



Alla Provincia di Lecco  
Servizio Protezione Civile,  
Trasporti e Mobilità  
**Piazza Lega Lombarda.4**  
**23900 Lecco**

## OGGETTO: Domanda di Variazione Sede Operativa

Centro Revisione \_\_\_\_\_  
codice impresa \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ .

### Richiesta di autorizzazione per trasferimento sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_,  
c.f: \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del  
Centro Revisioni \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ iscritta presso la C.C.I.A.A. di  
\_\_\_\_\_ registro delle imprese al n.  
\_\_\_\_\_

premesso che la Ditta è titolare dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

codice impresa \_\_\_\_\_ per l'effettuazione della revisione dei  
\_\_\_\_\_, con sede operativa in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

**chiede**

ai sensi dell'art. 80 D.Lgs 295/92 l'autorizzazione al trasferimento dell'attività di revisione presso la sede operativa di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_.

**Allega in duplice copia:**

- a) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dal titolare dell'Impresa
- b) planimetria in scala 1:100 dei locali su cui vengono effettuate le operazioni di revisione;
- c) elenco attrezzature su carta intestata dell'impresa;
- d) certificato di agibilità dei locali da cui si evinca la corretta destinazione d'uso rilasciato dal Comune competente;
- e) certificazione di idoneità ambientale dell'USL competente (ovvero dichiarazione del Responsabile del servizio di prevenzione e sicurezza del lavoro);
- f) certificato di conformità alle leggi per le apparecchiature di sollevamento;
- g) certificato di prevenzione incendi rilasciato dai VV.FF. (ovvero dichiarazione sostitutiva qualora il locale non sia in grado di ospitare più di 9 autoveicoli);
- h) fotocopia precedente autorizzazione.

**Inoltre allega in copia singola:**

- i) **attestazione del versamento di € 100,00=** sul conto corrente con IBAN IT 76 X056 9622 9000 0000 3404 X49 Banca Popolare di Sondrio di intestato a "Provincia di Lecco - Piazza Lega Lombarda, 4 – 23900 Lecco" con la causale "Trasferimento sede operativa" ;
- j) n.2 marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sul presente modello, l'altra da allegare per il rilascio dell'autorizzazione).

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma leggibile e per esteso

\_\_\_\_\_

**INDICARE GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE DELEGATO CHE PRESENTA LA PRATICA**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ estremi del documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_ ( da allegarsi )

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma leggibile e per esteso

documento di riconoscimento da allegarsi

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei o informatizzati della - Provincia di Lecco – Servizio Protezione Civile, Trasporti e Mobilità – Corso Matteotti, 3 23900 Lecco secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza prevista dal D.P.R. 318/1999. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dal D.Lgs. 285/92 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dal D.Lgs. 196/2003. Titolare del trattamento è la Provincia di Lecco, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.