



OGGETTO: Domanda di Variazione di Denominazione e/o Variazione Assetto Societario

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

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (____) residente in _____ (____)
via _____ n. _____ di nazionalità _____,
c.f: _____ in qualità di (titolare/ legale rappresentante)
_____ del Centro Revisioni

con sede legale in _____ (____)
via _____, n. _____,
con sede operativa in _____ (____)
via _____, n. _____,
P. IVA/C.F. _____ tel. _____
cell _____ fax _____
e-mail _____ iscritta presso la C.C.I.A.A. di

- Registro Imprese al n.

- Albo imprese artigiane: n° iscrizione in data
Sezione per le attività di: Meccanica e Motoristica, Carrozzeria, Elettrauto, Gommista
(o Meccatronica, Gommista e Carrozzeria)

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

il rilascio per variazione denominazione/ trasformazione assetto societario (depenare la voce che non interessa)
di una nuova autorizzazione:

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- la variazione denominazione/ trasformazione assetto societario (depenare la voce che non interessa) è la
seguinte:

DA.....
.....
A.....
.....
.....

ai sensi dell'articolo 46 o dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000:

- i Soggetti con poteri di firma sono i seguinti (carica rivestita e dati anagrafici).....
.....
.....
.....

- di svolgere **effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495, come modificato dal
D.P.R. 6.6.2001, n. 360, le attività di:

1. Meccanica e Motoristica presso la sede sita
2. Carrozzeria presso la sede sita in
3. Elettrauto presso la sede sita in
4. Gommista presso la sede sita in.....

- che, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche, a carico della impresa avente sede in via n., alla data odierna non sussistono procedimenti nè provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, nè provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3, 4, 5 ter e art. 10 quater comma 2 della legge 31.5.1965 n. 575 e successive modifiche.

-il responsabile tecnico è il sig.,
nato/a a..... (PROV), il codice fiscale residente
a (PROV, C.A.P..... in via
n..... è in possesso dei requisiti di cui all'articolo 240 del D.P.R. n. 495/1992 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada), come modificato dal D.P.R. 6.6.2001, n. 360, opera in qualità di: o dipendente o socio o altro (.....)

- i locali dell'officina e quelli destinati all'attività di revisione :

- **NON sono stati oggetto di modifiche o variazioni rispetto alla situazione planimetrica/altimetrica precedentemente autorizzata;**

- sono di proprietà della impresa stessa, con atto trascritto presso la Conservatoria di

..... in data al n.....

- in locazione con contratto tra e
sottoscritto in data e registrato presso l'Ufficio Atti Privati di
..... agenzia il al n.
valido fino al

- di aver ottenuto la certificazione di agibilità dal Comune di il
prot. n. ;

- di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dal Settore Amministrativo Sanita'del Comune di
..... in data..... prot. n. ;

- di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dall'A.S.L. n. di
..... il prot. n.;

- nei locali dell' officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le
norme di sicurezza ai fini dell'igiene e della sicurezza dei lavoratori previste dall'art. 3 del
D.Lgs. 626/94;

- é stato redatto il documento di valutazione del rischio ai sensi dell'art. 4 comma 2 D.Lgs. 626/94

- non é stato redatto il documento di valutazione del rischio in quanto l'impresa ha un numero di dipendenti fino a dieci, ma é stata effettuata la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 4 comma 11 del D.Lgs.626/94

- nei locali dell'officina ed in quelli destinati all'attività di revisione sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto in data il certificato di prevenzione incendi (C.P.I.) **(per i locali idonei a contenere, in tutta la loro superficie, fino a nove veicoli nel caso di esercizio di attività non comprese nell'elenco allegato all'articolo unico del D.M. 16/2/1982)**

- ai sensi del D.M. 16.2.1982, i locali di cui l'impresa dispone non sono soggetti alle visite ed ai controlli di prevenzione incendi da parte dei Vigili del Fuoco ed al rilascio del C.P.I..

- **nulla è variato rispetto alla situazione precedente relativamente al possesso di tutte le attrezzature** di cui all'art. 241 e al c. 1 dell'appendice X al Titolo III del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 "Regolamento di esecuzione del Nuovo Codice della Strada" così come modificato dal D.P.R. 360 del 5.6.2001;

- che le attrezzature in dotazione corrispondono (per marca, modello e numero di serie) a quelle già precedentemente utilizzate.

- di produrre, ai fini della dimostrazione del possesso di adeguata capacità finanziaria, idonea attestazione di affidamento di almeno **Euro 154.937,07** rilasciata da Aziende o Istituti di credito o da Società finanziarie con capitale sociale non inferiore a Euro 2582284,50 come previsto dal comma 9 dell'art. 80 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 nonchè dai commi 2 sub b) e 5 del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 e dal D.M. 6.4.1995 n. 170.

Inoltre allega alla presente:

- a) **attestazione del versamento di € 50,00=** sul conto corrente con IBAN IT 92 I052 1622 9000 0000 0006 670 Credito Valtellinese - Creval Spa, Filiale di Lecco, Via Giuseppe Parini, 21, 23900 LECCO, intestato a Provincia di Lecco Piazza L. Lombarda, 4 Lecco, con la causale "Variazione denominazione / Variazione Assetto societario" ;
- b) n.2 marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sul presente modello, l'altra da allegare per il rilascio dell'autorizzazione).

Letto, confermato e sottoscritto

....., li

.....
Timbro e firma per esteso e leggibile

Si precisa che la sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 **non è soggetta ad autenticazione** quando la firma viene apposta **in presenza** del dipendente addetto, previa **esibizione** del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, **l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale o a mezzo fax e deve essere accompagnata dalla fotocopia (fronte-retro) leggibile di un documento d'identità non scaduto.**

EVENTUALE DELEGA A PRIVATI

Il/La sottoscritt delega a presentare la domanda in sua vece il/la Sig/ra

Cognome - Nome

residente a indirizzo

estremi del documento di riconoscimento tenuto a produrre all'ufficio ricevente una fotocopia del proprio documento di identità per i controlli previsti dalla legge.

....., li

.....
firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

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.