



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 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 "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.