



 I sottoscritto _____
nato a _____ prov. (_____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. (_____) via _____
C.F. _____ in qualità di _____
della Ditta _____
ubicata a _____ (_____) in via _____

Partita I.V.A.: _ _ _ _ _

Codice Impresa: _____ *Autorizzazione n°:* _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 e dell'art. 239 del DPR 16/12/1992, n. 495

L'autorizzazione:

per il/la sig./ra _____
nato/a _____ prov. _____
Il _____ e residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____

 Come PRIMA NOMINA di responsabile tecnico
 Ad INTEGRAZIONE del responsabile tecnico
 Per SOSTITUZIONE del responsabile tecnico

Latina, li _____

Firma del titolare
(o legale rappresentante)

(parte riservata al Responsabile Tecnico)

Il sig. _____
Nato a _____ prov. _____
Il _____ e residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____

Dichiara:

- di non essere e non essere stato sottoposto a misure restrittive di sicurezza personale o a misure di prevenzione;
- di non essere e non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito ovvero non avere in corso procedimento per dichiarazione di fallimento;
- di essere cittadino italiano o di altro stato membro della Comunità Europea, ovvero di uno Stato anche non appartenente alla Comunità Europea, con cui sia operante specifica condizione di reciprocità;
- di non avere riportato condanne per delitti, anche colposi e non essere stato ammesso a godere dei benefici previsti dall'articolo 444 del codice di procedura penale e non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di svolgere la propria attività in maniera continuativa presso la sede operativa dell'impresa o presso il consorzio autorizzato;
- di non prestare la propria opera professionale per cio' che attiene l'attività di revisione veicoli, ciclomotori e motoveicoli, a favore di altre imprese, società o consorzi concessionari.

Firma

Si allega:

- Copia documento identità;
- Autocertificazione antimafia;
- Copia conforme all'originale del diploma di perito industriale, di geometra o di maturità scientifica ovvero un diploma di laurea o di laurea breve in ingegneria;
- Certificato (in originale) di idoneità all'esercizio dell'attività rilasciato dal competente organo sanitario del comune di residenza dell'officina di revisione;
- Copia conforme all'originale del libro matricola o UNILAV;
- Attestato corso di formazione per responsabile tecnico.

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445 (T.U.)