



Amministrazione destinataria
Provincia di Siena

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo



Domanda estensione dell'autorizzazione per l'attività di revisione di veicoli a motore

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
impresa autorizzata ad effettuare la revisione											
Tipologia di revisione											
<input type="radio"/> veicoli a due ruote											
<input type="radio"/> motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote											
Autorizzazione provinciale numero				Del			Codice impresa per l'esercizio				

CHIEDE

che l'attuale autorizzazione alla revisioni venga estesa anche ai seguenti veicoli

<input type="radio"/> veicoli a due ruote										
<input type="radio"/> motoveicoli e ciclomotori a tre e quattro ruote										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	che questa impresa è in possesso dell'attrezzatura idonea e necessaria a svolgere l'attività di revisione anche per i veicoli per i quali si chiede l'estensione della autorizzazione già in nostro possesso (ai sensi dell'art. 80 del c.d.s.)
<input type="radio"/>	che nella visita del giorno effettuata dal d.t.t. uff. della mctc di siena e riguardante il controllo tecnico per quanto da noi richiesto come risulta dall'oggetto – ha verificato che questa impresa è in possesso dell'attrezzatura idonea e necessaria a svolgere l'attività di revisione anche per i veicoli per i quali si chiede l'estensione della autorizzazione già in nostro possesso (ai sensi dell'art. 80 del c.d.s.)
Giorno della visita	

DICHIARA INOLTRE

che la sede dell'Unità Operativa Locale dell'Impresa è posta in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

che l'impresa è iscritta al registro o nell'albo di cui all'art. 10 del d.p.r. 14 dicembre 1999, n. 558, ed esercita effettivamente tutte le attività previste dall'art. 1/3° l. 5.2.1992, n. 122

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dei documenti identificativi dei nuovi macchinari
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Siena		
Luogo	Data	Il dichiarante