

Alla Provincia di _____
Settore Trasporti

Per il tramite del Suap del Comune di _____

**DOMANDA DI NOMINA DI NUOVO RESPONSABILE TECNICO DI CUI ALL'ART. 240 D.P.R.
N. 495/1992**

AI FINI DELLA VALIDITÀ DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLE DICHIARAZIONI RESE, LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE STAMPATA FRONTE RETRO SU UN UNICO FOGLIO O DEVE ESSERE FIRMATA SU TUTTI I FOGLI.

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP regione calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

in qualità di ¹ _____ dell'impresa/consorzio²
_____ con sede operativa sita in ³ _____
a cui è stata rilasciata l'autorizzazione n. _____ / _____ in data
_____ per l'attività di revisione dei veicoli a motore;

CHIEDE

la nomina a responsabile tecnico delle operazioni di revisione periodica dei veicoli a motore, del/la sig./ra:

_____ nato/a _____ a

_____ il _____ residente a _____

(prov. _____) in via/piazza _____, n. _____;

A tal fine, conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del

citato T.U. sulla documentazione amministrativa, e sotto la propria responsabilità**DICHIARA⁴:**

che il suddetto nuovo responsabile tecnico e' in possesso dei requisiti di cui all'art. 240 del citato decreto del presidente della repubblica n. 495/1992 e svolgerà tale attività in qualità di

_____ in maniera continuativa durante l'orario di effettuazione del servizio revisioni nel rispetto dell'applicabile normativa in maniera di prestazioni di lavoro, previdenziale ed assicurativa in aggiunta ai seguenti responsabili tecnici già autorizzati⁶:

1. _____
2. _____
3. _____

Allega (con riferimento al nuovo responsabile tecnico da autorizzare):

- certificato di idoneità fisica rilasciato dal competente organo sanitario pubblico in riferimento all'esercizio dell'attività;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione riguardo il possesso dei requisiti resa dal nuovo Responsabile Tecnico (Mod. RT);
- autocertificazione riguardo il Responsabile Tecnico resa dall'impresa (Mod. DRRT);
- documentazione relativa al rapporto di lavoro instaurato tra l'impresa ed il responsabile tecnico (indicare quale documentazione è allegata) :

_____;

- allegato all'autorizzazione relativo ai responsabili tecnici già autorizzati (ne verrà rilasciato uno nuovo in sostituzione);
- _____

_____, li _____

Firma del richiedente

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firma da apporre anche con dispositivo digitale

Note:

- 1 indicare se: titolare, socio amministratore, amministratore unico, legale rappresentante, ecc.;
- 2 indicare l'esatta denominazione dell'impresa, consorzio, ecc.;
- 3 indicare la sede (comune, via e numero civico) dove vengono svolte le operazioni di revisione, sia nel caso di impresa singola, sia nel caso di consorzio
- 4 ai fini della validità della sottoscrizione delle dichiarazioni rese, la presente domanda deve essere stampata fronte retro su un unico foglio o deve essere firmata su tutti i fogli.
- 5 Indicare in quale forma la prestazione di lavoro è resa nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro (ad esempio: titolare di impresa individuale, dipendente, ecc.);
- 6 Indicare i nominativi dei responsabili tecnici già autorizzati. Nel caso il nuovo Responsabile sostituisca, dalla nomina, uno di quelli già autorizzati, indicarlo qui.

Cronologia degli aggiornamenti del modello

| Data | Modifica apportata | La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti? |
|------------|---|--|
| 27/06/2014 | Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica | No |