

Alia Provincia di \_\_\_\_\_  
Settore Trasporti

Per il tramite del Suap del Comune di \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI NOMINA DI SOSTITUTO TEMPORANEO DI RESPONSABILE TECNICO DI CUI  
ALL'ART. 240 C. 2 D.P.R. N. 495/1992 E D.M. 30/4/2003**

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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dell'impresa/consorzio<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_ con sede operativa sita in<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
a cui è stata rilasciata l'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ per l'attività di revisione dei veicoli a motore;

**Visti** l'art. 240 comma 2 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 e il decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti 30 aprile 2003 (G.U. N.139 del 18 giugno 2003),

**CHIEDE**

la nomina come **sostituto**, in caso di **temporanea** assenza o impedimento per un periodo massimo di **trenta giorni annui**, del 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

**DICHIARA:**

che la nomina di detto sostituto è chiesta per essere lo stesso (*barrare la lettera a opp. b corrispondente al caso che interessa*):

- a)  persona che ha superato il corso di formazione di cui all'art. 240, comma 1, lettera h), del decreto del Presidente della Repubblica n. 495 del 1992 e che presta la propria attività presso l'impresa in qualità di \_\_\_\_\_ nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro, previdenziale ed assistenziale;
- b)  persona dipendente dall'impresa titolare dell'autorizzazione, in possesso, dal \_\_\_\_\_ (almeno tre anni), della seguente qualifica professionale (*barrare quale caso ricorre*):
- i)  operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane);
- ii)  operaio specializzato provetto (contratto terzo livello commercio);  
**come dimostrato dall'allegata documentazione probante in tal senso.**

c) di essere consapevole che le date in cui il sostituto viene effettivamente adibito all'attività di revisione devono essere tempestivamente comunicate, da parte del titolare dell'impresa, alla Provincia ed all'Ufficio della Motorizzazione prima dell'inizio effettivo dell'attività del sostituto al fine di consentire alle amministrazioni competenti di poter effettuare eventuali controlli e verifiche.

Allega:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione del sostituto temporaneo.
2. nel caso sub a) indicare quale documentazione è presentata a dimostrazione del rapporto di lavoro instaurato; nel caso sub b) indicare quale documentazione è allegata a dimostrazione del contratto applicato e della anzianità nella qualifica prescritta del dipendente:

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, 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

## Dichiarazioni Sostitutive rese dal Sostituto Temporaneo ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, a

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

**ai fini della nomina a Sostituto del Responsabile Tecnico delle operazioni di revisione**

**presso la sede di \_\_\_\_\_ dell'impresa**

\_\_\_\_\_ **autorizzata alla revisione dei veicoli a motore (Aut.**

**n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)**

### DICHIARA

- 1) di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_,  
n.: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 3) che il proprio codice fiscale è \_\_\_\_\_;  
**(nel caso di persona che abbia superato il corso di formazione)**
- 4)  di avere superato il corso di formazione di cui all'art. 240, comma 1, lettera h), del decreto del Presidente della Repubblica n. 495 del 1992 e di essere in possesso dell'attestato di idoneità professionale o attestato di frequenza con indicazione dell'esito positivo rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ prot. nr. \_\_\_\_\_ per RESPONSABILE TECNICO DI OPERAZIONI DI REVISIONE PERIODICA DEI VEICOLI A MOTORE, e di prestare la propria attività presso l'impresa in qualità di \_\_\_\_\_, nel rispetto dell'applicabile normativa in materia di rapporti di lavoro, previdenziale ed assistenziale; **(nel caso di persona dipendente)**
- 5)  di essere dipendente dall'impresa titolare dell'autorizzazione, in possesso, dal \_\_\_\_\_ (almeno tre anni alla data della domanda), della seguente qualifica professionale *(barrare la lettera corrispondente al caso che interessa)*:
  - i)  operaio specializzato (contratto metalmeccanici imprese artigiane);
  - ii)  operaio specializzato provetto (contratto terzo livello commercio);

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre anche con dispositivo digitale*

## 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