Tariffa Euro 45

Marca Operativa _____ del _____ Inserita da _____

ALL.4

MOD. TT2100

All'Ufficio della Motorizzazione Civile di _____

Il sottoscritto _____ Residente _____

CHIEDE

di effettuare la revisione del: **autoveicolo** **autobus** **rimorchio** **motoveicolo** **ciclomotore**

targa _____ **telaio** _____

La seduta di revisione è fissata per il giorno _____ - pista _____ - fascia oraria _____

presso _____

è autorizzata la circolazione fino a _____/o **solo** il giorno _____

CONTROLLI STRUMENTALI - Competenza ASSISTENTE/TECNICO					
☐ **Numero Km**	_____		☐ **effetti nocivi**	**opacimetro**	**opacità** _____
☐ **Prova fari**	**anabbaglianti**	**Destro** _____		**analizzatore**	**CO corretto** _____
		Sinistro _____			**CO2** _____
					λ _____
	abbaglianti	**Destro** _____	☐ **rumore**	**Avvisatore acustico**	_____
		Sinistro _____		**Rumore veicolo**	_____

NOME/COGNOME e FIRMA ASSISTENTE/TECNICO

(data e luogo) _____ _____

CONTROLLI STRUMENTALI E VISIVI - Competenza TECNICO						
		IDONEO	**NON IDONEO**			
1	**Dispositivi di frenatura**	☐	☐	☐ **Frenatura**	**1° asse**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
2	**Sterzo e volante**	☐	☐		**2° asse**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
3	**Visibilita'**	☐	☐		**3° asse**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
4	**Impianto elettrico**	☐	☐		**4° asse**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
5	**Assi-ruote-pneumatici e sospensioni**	☐	☐		**5° asse**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
6	**Telaio ed elementi fissati al telaio**	☐	☐		**assi ulteriori**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
7	**Altri equipaggiamenti**	☐	☐		**Efficienza totale**	_____
8	**Effetti nocivi**	☐	☐			
9	**Controlli supplementari per i veicoli adibiti a trasporto pubblico di persone**	☐	☐		**soccorso**	**Efficienza** _____ **Squilibrio** _____
10	**Identificazione veicolo**	☐	☐		**stazionamento**	**Efficienza** _____

(data e luogo) _____

ESITO DELLA REVISIONE	**NOME/COGNOME e FIRMA TECNICO**	**ESPLICITAZIONE DEL RIPETERE o SOSPESO**
☐ **REGOLARE**	_____	_____
☐ **RIPETERE**	_____	_____
☐ **SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE**	_____	_____

Da compilare quando ricorre il caso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nonché del fatto che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- ✓ di essere nato/a il _____ a _____(___)

  Cod. Fiscale _____ e di essere residente in _____ (_____)

  Via _____ n. _____ C.A.P._____;
- ✓ di essere titolare / legale rappresentante dell'impresa _____;
- ✓ che nella sua qualità di proprietario/ utilizzatore del veicolo targato _____ , ha sottoposto lo stesso a corretta manutenzione ed è a conoscenza della responsabilità derivante da difetti di manutenzione, ai sensi dell'art. 2054 del Codice Civile e del co. 1 dell'art. 79 del Codice della Strada;
- ✓ che la suddetta impresa è, alla data odierna, regolarmente autorizzata all'esercizio della professione di:
  - □ **trasportatore di persone su strada** iscritta al R.E.N. (Registro Elettronico Nazionale) al n. _____
  - □ **trasportatore di cose su strada** iscritta all'Albo autotrasportatori di _____ al n°_____ e iscritta al R.E.N. (Registro Elettronico Nazionale) al n. _____;
  - □ **è titolare di licenza per il trasporto di persone/cose in conto proprio** n. _____ del _____ .

(data e luogo) _____

In fede

_____

Si allega fotocopia documento dichiarante

§§§§§§

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(officina manutenzione)

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nonché del fatto che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di essere titolare/legale rappresentante dell'officina sita in _____ via_____ Comune di_____(_____); iscritta alle categorie meccatronica, carrozzeria, gommista;

- □ di aver sottoposto a corretta manutenzione il veicolo Targato_____ ed in particolare che sono stati controllati e ritenuti conformi alla norma i punti ricompresi nell'allegato 3 che fa parte integrante della circ._____ del _____in attuazione della direttiva 2010/48 CE recepita in Italia dal DM 13/10/2011;
- □ di aver ripristinato le anomalie riscontrate durante l'operazione di revisione effettuata il _____ ovvero _____ a perfetta regola d'arte.

(data e luogo) _____

In fede

_____

Si allega fotocopia documento dichiarante