

(Da inviare esclusivamente per posta certificata all'indirizzo: umc-bologna@pec.mit.gov.it
Il modello deve essere compilato in ogni sua parte. In difetto, l'istanza verrà respinta)

All'ufficio provinciale Motorizzazione Civile di BOLOGNA

OPERAZIONI TECNICHE – AGENZIA/DITTA
CODICE DITTA (SOFTWARE MCTC ES.:D1234)
PER CONTO DI

Il sottoscritto _____	Nella sua qualità di _____	
Della Ditta con denominazione _____	Codice Fiscale _____	
Avente sede in _____	CAP _____	Via _____
Tel: _____	e-mail AGENZIA : _____	
	e-mail OFFICINA : _____	

Ai sensi dell'art. 19 della Legge n° 870 del 01/12/1986

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare sedute operative di

Revisione veicoli Collaudi CNG4

PER UN TOTALE DI SEDUTE N° _____ **Presso la sede indicata** _____

Preferibilmente nelle giornate di :

Mese _____ PER UN TOTALE DI MINUTI _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M																															
P																															

Mese _____ PER UN TOTALE DI MINUTI _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M																															
P																															

Mese _____ PER UN TOTALE DI MINUTI _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
M																															
P																															

Il sottoscritto dichiara:

- Di disporre di locali idonei per lo svolgimento delle operazioni richieste;
- Di essere proprietario/avere la disponibilità (**allega apposito contratto**) delle attrezzature di prova e che le stesse sono conformi a quanto previsto dal D.M. 628/96, alle normative vigenti e alle attuali prescrizioni tecniche con particolare riferimento a quanto disposto dalla Circolare Ministeriale n. 6711/604 del 27/07/2000 e successive.
- Che le attrezzature di prova sono installate nel rispetto delle norme di cui al D.L.gvo 81/2008, di assumersi ogni responsabilità connessa all'osservanza di cui al suddetto decreto e che gli impianti elettrici sono dotati di connessioni a norma CEI;
- Di essere disponibile, a richiesta dell'ufficio o del funzionario preposto alla seduta, a mettere a disposizione un'autovettura con conducente regolarmente munita di assicurazione R.C nei confronti dei terzi trasportati, per il trasporto del funzionario stesso;
- Di essere a conoscenza che all'arrivo del funzionario titolare della seduta i veicoli da revisionare dovranno essere già presenti in fila nel punto di ammassamento con i numeri di telaio e le targhette di identificazione perfettamente visibili, i dispositivi di illuminazione, i vetri il parabrezza ben puliti;
- Di essere a conoscenza che un'eventuale rinuncia ad una seduta accordata dovrà essere comunicata per iscritto anche via fax entro 5 giorni lavorativi dalla data concordata;
- Di esonerare sia l'amministrazione sia il dipendente in caso di inadempimento per cause di forza maggiore non dipendenti dalla volontà dell'impiegato.
- Di essere disponibile a versare, prima della data delle sedute autorizzate, presso la competente Tesoreria dello Stato l'importo per le spese previste dall'art. 19 della Legge 870/1986.
- Di impegnarsi fin d'ora ad effettuare un versamento suppletivo qualora l'importo richiesto dovesse rivelarsi insufficiente
- Che il rimborso delle somme eccedenti avvenga a fine esercizio mediante accredito sul C/C bancario/postale presso la:

BANCA: _____	IBAN: _____
---------------------	--------------------

Allegato: Dichiarazione sostitutiva di Certificazione di Iscrizione alla Camera di Commercio (da prodursi una sola volta all'anno);

data _____

firma _____