



AVVISO

Si informa l'utenza interessata

che l'allegata domanda

**dal giorno 01 luglio 2017 non può più essere presentata in
forma cartacea, ma viene accettata esclusivamente**

via PEC all'indirizzo:

trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

**L'assolvimento dell'imposta di bollo va effettuato con l'acquisto
della marca da 16€ da parte dell'interessato e la presentazione,
unitamente alla domanda, della dichiarazione allegata.**

**Si informa altresì che il procedimento sarà a breve attivato nel
portale SUAP "www.impresainungiorno.gov.it", che diverrà
l'unico canale ammesso per presentare la pratica. A tempo
debito saranno fornite le informazioni del caso.**

TRASPORTI

DOMANDA DI SOSTITUZIONE O INTEGRAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO
PER LE REVISIONI DEI VEICOLI A MOTORE

MARCA DA BOLLO
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Trasporti
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
PEC trasporti.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
e residente in _____ (prov. _____) c.a.p. _____
via _____ n. _____
in qualità di ¹ _____
dell'impresa/consorzio ² _____
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

(barrare la casella che interessa)

la sostituzione del Responsabile Tecnico Sig. _____
con il Sig. _____

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

nato a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza _____, n. _____

- l'integrazione** del Responsabile Tecnico con il Sig. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in
via/piazza _____, n. _____
e il contestuale riconoscimento dei requisiti personali e professionali per la funzione
di responsabile tecnico nell'attività di revisione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 80
comma 8 del D. Lgs. 30.04.1992, n. 285/1992, di cui all'art. 240 comma 1 del D.P.R.
15.12.1992, n. 495 e successive modificazioni.

A tal fine allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione del responsabile tecnico, nonché:
Attestazione del pagamento di € 20,00 per oneri di istruttoria attraverso una delle seguenti
modalità (barrare la modalità prescelta)

- bonifico bancario sul conto bancario intestato a: Città metropolitana di Venezia -
Servizio di Tesoreria – IBAN IT69T0200802017000101755752 UNICREDIT BANCA
S.p.A. – Agenzia Mercerie dell'Orologio San Marco, 191 - 30124 Venezia con la cau-
sale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;
- bollettino di conto corrente postale n. 17470303 intestato a: Città metropolitana di Ve-
nezia – Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria – San Marco, 2662 – 30124 Venezia,
con la causale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;
- bonifico postale sul conto corrente postale intestato a: Città metropolitana di Venezia
– Servizio Trasporti – Servizio di Tesoreria - IBAN IT16K0760102000000017470303
– con la causale: oneri di istruttoria apertura nuovo centro revisioni veicoli;
- on line con carte di credito o altri sistemi di pagamento elettronico utilizzando il se-
guente link <http://cittametropolitana.ve.it/pagamenti-on-line.html>
- in caso di dipendente, copia conforme libro matricola e copia doc. iscrizione I.N.A.I.L. o
I.N.P.S.
- in caso di collaboratore di impresa familiare, copia conforme atto costitutivo dell'impresa
familiare e iscrizione I.N.A.I.L. o I.N.P.S.

In caso di altra forma contrattuale (specificare la tipologia) allega:

(data)

(timbro e firma)

Firma apposta dal dichiarante in presenza di un funzionario o dipendente incaricato: _____
o, in alternativa allega copia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35, comma 2
del D.P.R. 445/2000.

Autonoma _____ in data ____/____/____

Protocollo n. _____ per responsabile tecnico di operazioni di revisione periodica dei veicoli a motore previsto dall'art. 240 primo comma lett. h) del D.P.R. 16/12/1992, n.495;

8. di prestare la propria opera in qualità di responsabile tecnico in modo esclusivo e con continuità presso la sede operativa dell'impresa/consorzio sopraindicati e di presenziare e certificare personalmente tutte le fasi delle operazioni di revisione che si riferiscono alla propria responsabilità.
9. di non svolgere attività di responsabile tecnico presso altre sedi dell'impresa sopra indicata o di altre imprese/consorzi.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULL'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO
(ex artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____;

in relazione all'istanza di autorizzazione all'attività di revisione auto e/o ciclomotori e motoveicoli ai sensi del
vigente "Regolamento per la disciplina dell'attività di revisione di veicoli" della Città metropolitana di Venezia;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in
caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti

DICHIARA

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 in una delle seguenti modalità:

(barrare solo la casella che interessa)

In modo virtuale, contestualmente al versamento degli oneri di istruttoria con la seguente modalità di
pagamento _____ (*): la Città metropolitana di Venezia verserà all'Agenzia
delle Entrate l'importo dell'imposta di bollo, come da Autorizzazione n. 97271/2016, ai sensi dell'art. 35 del
DPR 642/1972;

con versamento eseguito tramite acquisto del relativo contrassegno, avente i seguenti dati identificativi:

codice identificativo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data e ora di emissione _____

2. in caso di acquisto del contrassegno: ad annullare la predetta marca da bollo apponendola nell'apposito
spazio della domanda di autorizzazione (materializzata)

3. di impegnarsi a conservare il contrassegno o la ricevuta attestante il versamento (unitamente agli oneri di
istruttoria) contestualmente alla stessa domanda, per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, copia di documento di identità valido del sottoscrittore.

Luogo e data, _____

Firma

**(*) Indicare semplicemente se il versamento è avvenuto con bonifico bancario / bollettino di conto corrente postale
/ bonifico postale / procedura on line (PAGOPA)**