



## **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](mailto: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](http://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 <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,

### 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)**