



I sottoscritt _____
 TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA _____
 UBICATA NEL COMUNE DI _____ PROV. _____
 VIA _____ C.A.P. _____ CIRC.NE _____
 TELEFONO _____ FAX _____

e iscritta alla CCIAA come attività di Autoriparatore Meccanica e/o Elettrauto e abilitata ai sensi del Decreto del Ministero dei Trasporti del 28 febbraio 1994 e della legge 5 febbraio 1992 n. 122.

CHIEDE

in riferimento alle Ordinanze Sindacale n. 366 del 20/5/94, n.77 del 23/1/96, n.263 del 29/07/97 e n 484 del 5/11/98 che istituiscono il divieto di circolazione per gli autoveicoli su cui non si è provveduto al controllo dei gas di scarico di poter partecipare all'iniziativa del "BOLLINO BLU" in qualità di:

- CENTRO REVISIONE
 OFFICINA ADDETTA AL CONTROLLO ANNUALE DEL CONTROLLO DEI GAS DI SCARICO

A tal fine DICHIARA il possesso della seguente strumentazione:

Analizzatore gas di scarico per autoveicoli con motori a benzina	Marca	_____	Modello	_____
Analizzatore gas di scarico per autoveicoli con motore diesel	Marca	_____	Modello	_____
Analizzatore gas di scarico per i motoveicoli (motore a benzina)	Marca	_____	Modello	_____
Banco di prova della velocità dei motoveicoli	Marca	_____	Modello	_____

DICHIARA

Inoltre, che tale strumentazione è omologata ai sensi del Decreto del Ministero dei Trasporti n. 628/96 e al Decreto del Ministero dei Trasporti n. 64/404 del 19.01.2005, e che la calibrazione è stata effettuata in data non anteriore a 12 mesi rispetto alla data di presentazione della domanda.

SI IMPEGNA ALTRESÌ

1. a sottoporre la suddetta strumentazione di controllo ad una costante manutenzione e ad una taratura almeno annuale;
2. ad osservare le modalità tecniche per l'effettuazione dei controlli stabiliti dal Piano Operativo che è parte integrante della deliberazione della Giunta Comunale n. 670 del 13/12/2006 e del relativo contratto di servizio tra il Comune di Roma e Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.;
3. ad accettare che Istituti di rilevanza nazionale effettuino verifiche sulle attrezzature, sulla qualità degli interventi e che segnalino all'autorità preposta irregolarità ed anomalie nell'esecuzione dei lavori per l'applicazione delle sanzioni previste all'Ordinanza sindacale;
4. a consentire in ogni momento l'accesso ad incaricati di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. per la verifica del rispetto del presente atto d'obbligo con particolare riguardo alla taratura delle apparecchiature utilizzate.

SI ALLEGA

- fotocopia del certificato della CCIAA in corso di validità;
- fotocopie dei certificati di conformità dell'attrezzatura in uso, ai sensi del Decreto del Ministero dei Trasporti n. 628/96 e del Decreto del Ministero dei Trasporti n. 64/404 del 19.01.2005;
- certificati attestanti la taratura della strumentazione;
- per i Centri Revisione, certificato di autorizzazione all'esercizio della Provincia di Roma.

C.F. _____ P IVA _____

Il/La sottoscritto/a, presa visione dei sopraccitati, conferma che corrispondono a quanto da Lui/Lei dichiarato. Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa o del periodo di accesso alla ZTL. Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, lì _____

Timbro e firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l..

Roma, lì _____

Timbro e firma _____