

AL SINDACO
DEL COMUNE DI

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA EFFETTUAZIONE DEI CONTROLLI
OBBLIGATORI DEI GAS DI SCARICO (BOLLINO BLU)**

Il Sottoscritto _____

Titolare/legale rappresentante della Ditta _____

Sede legale in Via N° Località _____

Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____

Telefono _____ / _____ fax _____ / _____

Cod. fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Unità locale in Via _____ .N _____

Località _____ Comune di _____

CAP _____ Provincia di _____ Tel _____ Fax _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad effettuare i controlli dei gas di scarico degli autoveicoli, secondo le modalità previste dall'Ordinanza del Sindaco del n. T.L. - P.G.

DICHIARA

- il possesso di ANALIZZATORE DI GAS DI SCARICO marca _____ modello _____ anno di costruzione _____ e quindi di apparecchiatura in grado di valutare le emissioni allo scarico, come richiesto dal disciplinare, degli autoveicoli ad accensione comandata

- il possesso di OPACIMETRO marca _____ modello _____ anno di costruzione _____ e quindi di apparecchio per la misurazione della fumosità dei gas di scarico, come richiesto dal disciplinare, degli autoveicoli con motore ad accensione spontanea

DICHIARA INOLTRE

- che la strumentazione è corredata di rapporto o dichiarazione attestante l' idoneità per le misure sui gas di scarico delle autovetture;
- che la manutenzione è effettuata in accordo con le scadenze e modalità del manuale di istruzione delle apparecchiature e la calibrazione viene eseguita almeno ogni 12 mesi;
- di essere in possesso di requisiti tecnico-professionali per un loro corretto esercizio ed uso finalizzato alla attività di verifica e controllo delle emissioni inquinanti e che questi requisiti saranno mantenuti tali per tutto il periodo della gestione.

SI IMPEGNA

- a sottoporre la suddetta strumentazione di controllo ad una costante manutenzione e a taratura almeno una volta ogni 12 mesi e a trasmettere la relativa documentazione al
- ad osservare le modalità tecniche stabilite per l'effettuazione dei controlli;
- ad accettare verifiche sulle attrezzature e sulla qualità degli interventi ed acconsentire quindi, in ogni momento l'accesso a soggetti del Comune per le verifiche ed i controlli necessari;
- ad accettare l'applicazione della tariffa concordata in sede di Protocollo di Intesa della Provincia di Ravenna con le Associazioni di categoria interessate.

E' CONSAPEVOLE

che l'autorizzazione rilasciata dal Comune in base alla presente richiesta comporta il rispetto delle condizioni poste dall'Ordinanza e dal Disciplinare sottoscritto dalla Azienda al momento del rilascio dell'Atto autorizzativo e può dare origine alle sanzioni e provvedimenti previsti nei medesimi.

SI ALLEGA

1. dichiarazione di iscrizione alla CCIAA .
2. copia del libretto metrologico delle apparecchiature
3. copia del certificato dell'ultima taratura dell'apparecchiatura effettuata da non più di 12 mesi

Data

Firma

Il Sottoscritto _____

onde rispondere alle esigenze previste dalla iniziativa “Bollino Blu” chiede il rilascio di:

<input type="checkbox"/> N. _____ Bollini per controllo emissioni nell'ambito della attività di revisione veicolare	<input type="checkbox"/> N. _____ Bollini per controllo emissioni Attività ordinaria di controllo
--	--

Da compilarsi a cura dei centri di revisione (imprese o consorzi o società consortili previste dall'art. 80, comma 8 del Decreto Legislativo n° 285 del 30/04/1992 “Nuovo codice della strada” e succ. int.)

Dichiara inoltre la propria intenzione di

offrire

non offrire

il bollino blu gratuitamente in sede di revisione veicolare

Data,

Firma
