Carta intestata officina

o

Timbro officina

 All’UMC/Sezione Coordinata

 di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Istanza di accreditamento ai sensi del DM 08/01/2021.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare/legale rappresenta dell’Officina di autoriparazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) - Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sezione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | **meccatronica** |  | □ | **carrozzeria** |  | □ | **gommista** |

  *della legge 122/92 e ss.mm.ii*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 *denominazione precedente all’entrata in vigore legge 11/12/2012 n. 224*

**CHIEDE**

l’accreditamento per le operazioni di modifica delle caratteristiche costruttive e funzionali che comportano l’applicazione del DM in oggetto.

A tal fine comunica che le dichiarazioni di allestimento/installazione adattamenti saranno sottoscritte a firma dal Responsabile Tecnico, previsto dall’art. 7 legge 122/92 ss.mm.ii., di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nome** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si allega alla presente:

1. documento di riconoscimento in corso di validità dello scrivente;
2. documento di riconoscimento in corso di validità del Responsabile Tecnico;
3. disciplinare previsto all’allegato C del DM 08/01/2021

Eventuali comunicazioni dovranno essere inoltrate a:

* mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefono : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_