



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato Infrastrutture e Mobilità

Dipartimento Infrastrutture, Mobilità e Trasporti

SPMC__ - Servizio Provinciale Motorizzazione Civile di _____

VERBALE DI SOPRALLUOGO NUOVA APERTURA

CENTRO DI CONTROLLO AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE REVISIONI DEI VEICOLI PESANTI

(Art. 80 - Decreto Legislativo 30 aprile 1992 n° 285 e s.m.i., Decreto Min. 15 Novembre 2021, n.446, Circolare del Dirigente Generale del Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti prot.n.61434 del 11 Novembre 2022)

VERBALE N°

| | | | | |
|--------------|-----------------|-------------------|----------------|-----------------|
| L'anno | il giorno | del mese di | alle ore | i sottoscritti: |
| 1) | | | 2) | |

incaricati dal **Dirigente del Servizio** della **Motorizzazione Civile di** _____, procedono, ai sensi della normativa vigente, alle operazioni di controllo oggetto del presente verbale:

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|
| incarico prot. n. : | | incarico prot. n. : | |
|---------------------|--|---------------------|--|

si sono recati presso:

[] L'impresa di autoriparazione di cui all'art.1, comma 1, lettera h), n.1, legge 5 Febbraio 1992, n.122, denominata _____

[] L'impresa, esercente, in prevalenza, attività di commercio di veicoli e che esercita l'attività di autoriparazione con carattere strumentale o accessorio, di cui all'art.1, comma 1, lettera h), n.2, legge 5 Febbraio 1992, n.122, denominata _____

[] Il Consorzio di imprese di autoriparazione, di cui all'art.1, comma 1, lettera h), n.3, legge 5 Febbraio 1992, n.122, appositamente costituito tra imprese iscritte ognuna almeno in una diversa sezione del registro, in modo da garantire il possesso nel suo complesso dell'iscrizione in tutte le sezioni del registro medesimo senza che, tra le imprese di autoriparazione partecipanti al raggruppamento, si determinino duplicazioni di competenze, denominato _____

con sede in: _____ (_____)

via _____ n. _____

PER EFFETTUARE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, IL SOPRALLUOGO PER LA VERIFICA DEI REQUISITI NECESSARI PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE QUINQUENNALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI REVISIONE DI VEICOLI A MOTORE AI SENSI DELL'ART. 80, COMMA 8, DEL CODICE DELLA STRADA

QUADRO A | DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

titolare o rappresentante legale: Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
c.f.: _____, residente a _____ (____)
via _____ n. ____ indirizzo mail _____
[] in possesso dei requisiti personali e professionali disciplinati dall'art.240 del regolamento di esecuzione
del C.d.S.

QUADRO B | ATTIVITA' DI REVISIONE EX ART. 80 CODICE DELLA STRADA

[] dei veicoli pesanti, veicoli a motore, e loro rimorchi e semirimorchi, con massa complessiva a pieno carico superiore a 3,5 t, se destinati al trasporto di merci non pericolose o non deperibili in regime di temperatura controllata (ATP), così come individuati dall'art. 80, comma 8, del D.Lgs. n. 285/92 (CdS), (art. 1,lettera q, del D.M. 15.11.2021 n.446) .

Presso la sede **operativa** della impresa sita in _____ (____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ fax _____ e-mail: _____

QUADRO C | DATI RELATIVI ALL'IMPRESA E AI SOCI CON LEGALE RAPPRESENTANZA

[] i dati relativi all'impresa risultanti presso la C.C.I.A.A. di _____
alla data odierna sono i seguenti:

1. Partita I.V.A.: _____
 2. Iscrizione
- [] Registro Imprese
- [] Albo imprese artigiane

n. _____ effettuata in data _____ sezione _____

[] l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. per tutte le seguenti attività:

1. meccatronica
2. carrozzeria
3. gommista

[] all'interno dell'impresa ci sono altri soci aventi la legale rappresentanza così identificati:

1. Sig./Sig.ra: _____
2. Sig./Sig.ra: _____
3. Sig./Sig.ra: _____
4. Sig./Sig.ra: _____

QUADRO D ESERCIZIO EFFETTIVO DELL'ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE

[] l'impresa ha dimostrato la propria capacità finanziaria mediante attestazione di affidamento, nelle varie forme tecniche, rilasciata per un importo di almeno euro 154.937,07, da parte di aziende o istituti di credito o di società finanziarie o assicurative con capitale sociale non inferiore a euro 2.582.284,50.

[] In caso di consorzio o società consortili, le singole imprese hanno dimostrato la propria capacità finanziaria mediante attestazione di affidamento, nelle varie forme tecniche, rilasciata per un importo di almeno euro 51.645,69, 87.797,67 e 118.785,09 se iscritte ,rispettivamente, in una, due o tre sezioni del registro di cui all'art. 2, comma 1, della legge 5 Febbraio 1992, n.122, da parte di aziende o istituti di credito o di società finanziarie o assicurative con capitale sociale non inferiore a euro 2.582.284,50.

[] l'impresa svolge **effettivamente**, ai sensi dell'art. 239 del D.P.R. n. 495/1992 le attività di:

1. meccatronica

presso la sede sita in _____, via _____;

2. carrozzeria

presso la sede sita in _____, via _____;

3. gommista

presso la sede sita in _____, via _____;

[] l'impresa ha dichiarato e maturato un fatturato globale minimo, negli ultimi tre esercizi disponibili, non inferiore a euro 300.000 e ha esibito i rendiconti annuali che evidenziano in particolare i rapporti tra attività e passività (art. 7 comma 5, decreto 15 Novembre 2021).

[] l'impresa ha dimostrato di possedere struttura organizzativa e dotazione di personale idonee a svolgere la funzione di verifica e prova dei veicoli pesanti, secondo quanto previsto dai provvedimenti di cui all'art.2, comma 2, lettera a del decreto 15 Novembre 2021.

QUADRO E Requisiti di imparzialità ed obiettività degli operatori autorizzati ai controlli tecnici

[] l'impresa è in possesso di certificazione ISO IEC 9001/2015, rilasciata nel rispetto dei requisiti di indipendenza prescritti dalla normativa ISO IEC 17020 parte C;

[] in fase di prima applicazione fino al 1 Gennaio 2023, evidenza della presentazione della domanda per accreditamento ISO IEC 17020, parte A o parte C, e successiva presentazione della certificazione;

[] i controlli tecnici avvengono in locali destinati esclusivamente a detta attività e separati da quelli eventualmente utilizzati per l'autoriparazione;

[] che l'impresa ha preposto ai controlli tecnici un numero di ispettori proporzionato al volume giornaliero medio di operazioni da eseguire, e in ogni caso non inferiore a un ispettore per n.24 veicoli giornalieri

Ispettore _____ abilitato in data _____

iscritto al RUI al n._____.

QUADRO F | DATI RELATIVI AI LOCALI

F. 1 Titolo di godimento dei locali

[] i locali sono di **PROPRIETA'** di _____

C.F.: _____ con atto trascritto presso _____
il _____ al numero _____

[] i locali sono in **LOCAZIONE**

con contratto tra _____ C.F.: _____
e _____ C.F.: _____, sottoscritto
il _____ e registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ al numero
_____ serie _____ con validità fino al _____;

[] i locali sono in **COMODATO/ALTRO DIRITTO REALE** (*specificare* _____)

con atto tra _____ C.F.: _____
e _____ C.F.: _____
sottoscritto il _____ e registrato / trascritto presso _____
al numero _____ serie _____

F. 2 Agibilità dei locali

[] certificazione di agibilità con l'indicazione della destinazione d'uso rilasciata dal Comune

di: _____ (_____) in data _____ prot. n. _____;

[] certificazione di agibilità al Comune di: _____, richiesta il _____
prot. n. _____ 45 ggg prima della data di presentazione dell'istanza di rilascio
dell'autorizzazione, nel rispetto di quanto previsto dal decreto del Presidente della Repubblica 22 Aprile
1994, n.425,

[] certificazione rilasciata da un tecnico abilitato attestante il requisito di agibilità previsto ai sensi dell'art.
221 del regio decreto 27 luglio 1934, n.1265.

F. 3 Autorizzazione sanitaria

[] autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'*attività di autoriparazione* rilasciata dal Comune

di _____ (_____) il _____ con Prot. n. _____

[] autorizzazione sanitaria al Comune di _____ (_____) richiesta il _____
ricevuta prot. n. _____ e che **nulla osta** in pendenza del rilascio
all'esercizio dell'attività di autoriparazione;

[] il Regolamento comunale non prevede il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per l'esercizio della
sudetta attività

F. 4 Igiene e sicurezza dei lavoratori

[] il titolare dell'impresa ha fornito dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi dell'art.47 del dPR n.445 del 2000, nella sua qualità di datore di lavoro, relativa al rispetto nei locali delle misure generali di tutela di cui all'art.15 del decreto legislativo 9 Aprile 2008,n.81, nonchè all'avvenuta redazione del documento di valutazione dei rischi, ai sensi dell'art.28 del medesimo decreto, elaborato tenendo conto dei rischi connessi all'attività e all'uso delle attrezzature impiegate dagli ispettori di revisione e recante l'indicazione delle conseguenti misure di prevenzione e protezione di cui si allega stralcio.

F. 5 Prevenzione incendi

[] nei locali sono rispettate le norme di prevenzione incendi avendo ottenuto il **C.P.I.** dal Comando

dei Vigili del Fuoco di _____ il _____ prot. n._____

[] l'impresa ha provveduto con raccomandata n./ ricevuta n. _____ in
data _____ a presentare idonea Segnalazione Certificata Inizio
Attività (S.C.I.A.)

[] è stata presentata una dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art.47 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, in cui il titolare dell'impresa attesta che nei suddetti locali vengono rispettate le normative di prevenzione incendi e che per le attività svolte in essa non ricorre l'obbligo del possesso del certificato di prevenzione incendi.

F.6 Locali per attività di autoriparazione.

[] i locali dove avviene l'attività di autoriparazione posseggono le caratteristiche indicate all'art. 239, comma 3, lettera *a), b) e c)*, del regolamento di esecuzione del codice della strada;

[] in caso di consorzio o società consortile le ditte che ne fanno parte, esercitano l'attività di autoriparazione in locali aventi le caratteristiche di cui all'art.239, comma 4, lettera *d)*, punti *d.1), d.2) e d.3)*, del regolamento di esecuzione del codice della strada.

F.7 Locali del centro di controllo.

| | | | |
|---|------------------------|----|----|
| Superficie destinata ad ogni linea revisione | $\geq 250 \text{ mq}$ | SI | NO |
| Superficie totale dei locali, ivi compresi quelli per uso ufficio, destinati alle prove di revisione | $\geq 600 \text{ mq}$ | SI | NO |
| Larghezza officina (<i>lato ingresso</i>) | $\geq 6 \text{ m}$ | SI | NO |
| Altezza dei locali in corrispondenza del ponte sollevatore | $\geq 6,20 \text{ m}$ | SI | NO |
| Altezza dei locali in corrispondenza della fossa di ispezione | $\geq 5,00 \text{ m}$ | SI | NO |
| Dimensioni dell'ingresso larghezza e altezza | $\geq 4,50 \text{ m}$ | SI | NO |
| Area di manovra esterna al locale | $\geq 1000 \text{ mq}$ | SI | NO |
| Le planimetrie depositate presso l'ufficio provinciale riproducono lo stato di fatto e permangono le condizioni igienico-ambientali dei locali | | SI | NO |
| Insegna regolamentare (<i>D.D. 4.4.1995</i>): | | SI | NO |
| Tariffario esposto al pubblico (<i>circolare n° 15 del 4.3.1999</i>): | | SI | NO |

| | | |
|---|----|----|
| Orario di svolgimento revisioni esposto al pubblico (<i>circolare n° 15 del 4.3.1999</i>): | SI | NO |
| È presente la segnaletica monitoria e di pericolo | SI | NO |
| È affisso il mansionario del personale preposto in ausilio alle operazioni di controllo | SI | NO |
| È presente la cassetta del pronto soccorso | SI | NO |
| Sono presenti gli estintori in numero di opportunamente dislocati nei locali, l'ultima revisione dei quali copre il periodo dell'attuale ispezione. | SI | NO |
| L'Impresa è in possesso del Documento Valutazione Rischi (DVR) redatto ai sensi del d.lgs 81/08 recante data certa o attestata dalla presenza contemporanea della firma dei soggetti che hanno partecipato alla sua realizzazione e conservato presso la sede cui fa riferimento. | SI | NO |

QUADRO G

ATTREZZATURE E STRUMENTAZIONI PER VEICOLI PESANTI

Art. 9, comma 1, lettera c) del D.M. 15 Novembre 2021, n.446

Nel corso del sopralluogo si è proceduto alla verifica delle attrezziature in dotazione riscontrando le relative omologazioni e serie nonché la corrispondenza dei dati riportati nelle targhette di identificazione adesive con quelle riportate nei corrispondenti libretti metrologici; più specificatamente:

Ponte Sollevatore

| | | |
|--------------------|------|--|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Idoneità ISPESL n. | | |
| Serie/matricola | | |
| Verifica Iniziale | data | |

Banco prova freni a rulli con/senza sistema di pesatura integrato

| | | |
|--|------|----|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | SI | NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

Banco prova freni a piastre con/senza sistema di pesatura integrato

| | | |
|--|------|----|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | SI | NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

Analizzatore Gas di Scarico con/senza contagiri integrato

| | | |
|--|------|----|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | SI | NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

| Opacimetro con/senza contagiri integrato | | |
|--|------|-------|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | | SI NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

| Contagiri (esterno) | | |
|--|------|-------|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | | SI NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

| Fonometro | | |
|--|------|-------|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | | SI NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

| Prova fari | | |
|--|------|-------|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | | SI NO |
| L'attrezzatura è adeguata al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |

| Prova giochi | | |
|---|------|-------|
| marca | | |
| Tipo e mod. | | |
| Omologazione n. | | |
| Verifica Iniziale | data | |
| Serie/matricola | | |
| Presenza dei Libretti Metrologici | | SI NO |
| Il dispositivo è equipaggiato con almeno due piastre a comando elettrico che possono essere mosse in senso opposto nelle direzioni sia longitudinale che trasversale | SI | NO |
| Il movimento delle piastre è controllabile dall'operatore dalla posizione di controllo | SI | NO |
| Le piastre soddisfano i seguenti requisiti tecnici: | | SI NO |
| <ul style="list-style-type: none"> ○ movimento longitudinale e trasversale di almeno 95 mm, ○ velocità del movimento longitudinale e trasversale da 5 cm/s a 15 cm/s; | | |

| | | | |
|---|---|----|----|
| Sistema di Riconoscimento Targhe | L'officina è dotata di Sistema di Riconoscimento targhe (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | SI | NO |
|---|---|----|----|

| | | | |
|---------------------------|---|----|----|
| Fossa di Ispezione | Dimensioni regolamentari mt. > 6,00 x 0,65 (0,75) x 1,80 (h) | SI | NO |
| | Con accesso laterale che consente una rapida evacuazione del personale con veicolo in posizione di controllo o con altra idonea via di fuga | SI | NO |
| | Con idoneo sistema di illuminazione e di aspirazione per il ricambio dell'aria | SI | NO |
| | Con idoneo sistema di protezione contro la caduta accidentale nella fossa di persone o cose (griglie di copertura semoventi, coperture parziali o totali con pannelli trasparenti resistenti al peso dei veicoli, ecc.) | SI | NO |
| | All'accesso è presente segnaletica di prescrizione dell'uso dei Dispositivi di Protezione Individuale | SI | NO |

| | | | |
|----------------------|---|----|----|
| Decelerometro | (solo per la verifica dei veicoli che per specifica conformazione NON sono verificabili con frenometro fisso) | SI | NO |
|----------------------|---|----|----|

| Stazione Metereologica | | | |
|-------------------------------|--|----|----|
| Termometro | | SI | NO |
| Barometro | | SI | NO |
| Igrometro | | SI | NO |
| Anemometro | | SI | NO |

| P.C. Prenotazione Server | | | |
|---|--|----|----|
| marca | | | |
| Tipo e mod. | | | |
| Approvazione/idoneità SW | | | |
| Il SW è adeguato al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | | SI | NO |

| P.C. Stazione | | | |
|---|--|----|----|
| marca | | | |
| Tipo e mod. | | | |
| Approvazione/idoneità SW | | | |
| Il SW è adeguato al protocollo MCTCNet2 (<i>dalla data di entrata in vigore obbligatoria</i>) | | SI | NO |

l'impresa è in possesso delle strumentazioni e attrezzature previste dall'allegato III, punto I, del decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti 19 Maggio 23017, n.214, e per quanto non descritte sopra in particolare di quelle di cui ai punti:

- [] 5) impianti per il controllo dei sistemi di frenatura ad aria, quali manometri, connettori e tubi;
- [] 6) un dispositivo di misurazione dei carichi per ruota/asse per determinare i carichi per asse;
- [] 12) un dispositivo per misurare la profondità del battistrada degli pneumatici;

- [] 13) un dispositivo di collegamento con l'interfaccia elettronica del veicolo, quale uno scanner OBD;

[] 14) un dispositivo per rilevare le perdite di GPL/GNC/GNL, se vengono controllati veicoli di quel tipo.

QUADRO H RELAZIONE DI SOPRALLUOGO

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

OSSERVAZIONI:

| | |
|-----------------|--|
| QUADRO I | ELENCO "NON CONFORMITÀ" SEGNALATE ALL'IMPRESA |
|-----------------|--|

N. LISTA DI RISCONTRO BREVE DESCRIZIONE

Letto, confermato e sottoscritto

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| <i>Il Legale Rappresentante dell'Impresa</i> | | <i>Il Responsabile Tecnico</i> |
| | | |

| |
|--|
| <i>I verbalizzanti del Servizio Motorizzazione</i> |
| |

Alle ore sono state concluse le operazioni di sopralluogo e verifica; del che è stato redatto contestualmente, in duplice copia, il presente Verbale, composto di n. pagine e da n. allegati. Una delle due copie è immediatamente notificata al legale rappresentante dell'Impresa o al Responsabile tecnico.

| |
|--|
| <i>Firma per ritiro di copia del Verbale</i> |
| |