

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, iscritt al RUI con il nr. \_\_\_\_\_  
ed in regola con la formazione periodica di aggiornamento prevista dall'art. 9 del D.D. 40/2020,

**CHIEDE di essere DESIGNATO**

per l'effettuazione delle revisioni dei 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), presso l'Ufficio della Motorizzazione Civile di \_\_\_\_\_ e sue Sezioni coordinate.

A tal riguardo, relativamente al trimestre \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_, comunica il seguente calendario di disponibilità (dal lunedì al sabato):

- 1) mese \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_;
- 2) mese \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_;
- 3) mese \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_;

e, consapevole degli eventuali disservizi che dovessero conseguire da una comunicazione non corretta, come pure degli eventuali conseguenti provvedimenti disciplinari che ne deriverebbero,

**DICHIARA**

di non avere fornito altra disponibilità, nelle medesime giornate sopra indicate, ad altri Uffici della Motorizzazione Civile sull'intero territorio nazionale.

**DICHIARA altresì**

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 17, commi 4 e 5, del D.M. 446/2021;
- di rendersi disponibile a svolgere la propria attività di ispettore autorizzato, qualora richiesto da codesta Amministrazione, presso altri Uffici della Motorizzazione Civile, in ragione delle maggiori criticità che dovessero manifestarsi.

**Ai fini dell'esercizio dell'attività di vigilanza da parte dell'Organismo di supervisione  
SI IMPEGNA sin d'ora**

a comunicare all'Ufficio della Motorizzazione Civile in indirizzo, prima dello svolgimento di ogni singola seduta operativa per la quale è stato designato (al più tardi entro le ore 12 del giorno del giorno precedente), tramite PEC all'indirizzo istituzionale di riferimento dell'Ufficio, l'**orario d'inizio delle operazioni** e l'assenza di qualsiasi **conflitto d'interessi**, anche potenziale, con il soggetto richiedente la seduta e con il soggetto presso il quale la seduta operativa si svolge e ad astenersi dall'effettuazione di operazioni di revisione qualora il conflitto d'interessi dovesse insorgere (nei confronti del titolare intestatario del/i veicolo/i da revisionare) durante lo svolgimento della seduta.

**SI IMPEGNA inoltre**

a **conservare** i moduli di prenotazione contenenti, tra l'altro, l'annotazione gli esiti delle prove strumentali e visite effettuate, per un periodo di 24 mesi e renderli disponibili, a richiesta, al personale della Direzione Generale Territoriale del Nord-Est, quale Organismo di supervisione territorialmente competente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE-DICHIARANTE**