

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____ C.F. _____, **Ispettore autorizzato modulo C**, iscritt_ al RUI
con il nr. _____ ed in regola con la formazione di aggiornamento prevista dall'art. 9 del D.D.
40/2020 e s.m.i.,

CHIEDE di essere DESIGNATO

per l'effettuazione delle revisioni dei veicoli a motore, e loro rimorchi e semirimorchi, con m.c.p.c. 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;
- 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 eventuali esigenze manifestate.

Ai fini dell'esercizio dell'attività di vigilanza da parte della DGT Nord-Est quale 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 **incompatibilità o 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 visive 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.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 17, commi 3, 4, 5 e 6-bis, del D.M. 446/2021 e s.m.i., allega alla presente la prescritta dichiarazione ex art. 47 del D.P.R. 445/2000, relativa alle cause di esclusione ed alle situazioni di incompatibilità e conflitto d'interessi.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE-DICHIARANTE