|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DATI TECNICI VEICOLO CRI** |

Il/la Sottoscritto/a nato/a a il / / in qualità di responsabile tecnico, ai sensi dell'art. 7 della legge 122/92, dell’officina di autoriparazioni    
 autorizzata con provvedimento n della Provincia di ed iscritta presso la Camera di Commercio di  con n° , come risultante dalla copia del certificato camerale **che si allega**, autorizzata dalla rete assistenza del marchio i con n° , autorizzata dal D.T.T. del Ministero dei Trasporti (oggi Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità sostenibili) per le Revisioni con n° , ai sensi delle disposizioni del Testo Unico per la Circolazione dei veicoli dell’Associazione della Croce Rossa Italiana

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DI BASE** | | | | |
| **Telaio n°** (numero alfanumerico completo) | | **O** | |  |
| Anno di 1^ immatricolazione | | **O** | |  |
| **OMOLOGAZIONE** del Tipo | | **O** | |  |
| Casa Costruttrice (Marca) | | **O** | |  |
| Tipo - Variante (Modello) | | **O** | |  |
| Tipo - Versione | | **F** | |  |
| Denominazione commerciale | | **O** | |  |
| Tipologia di veicolo | | **O** | |  |
| Carrozzeria | | **O** | |  |
| Tipo di Combustibile o Alimentazione | | **O** | |  |
|  | |  | |  |
| **DIMENSIONI** | | | | |
| Lunghezza mm. | | **O** | |  |
| Larghezza mm. | | **O** | |  |
| Sbalzo posteriore mm. | | **O** | |  |
| Numero di Assi | | **O** | |  |
| Interasse mm. | | **O** | |  |
| Interasse 2 mm. | | **F** | |  |
| Interasse 3 mm. | | **F** | |  |
|  | |  | |  |
| **NUMERO POSTI** | | | | |
| Anteriori | | **O** | |  |
| Posteriori | | **O** | |  |
| Totale posti a sedere (compreso cond.) | | **O** | |  |
| Posti Bus a sedere (totali) | | **F** | |  |
| Posti Bus in piedi (totali) | | **F** | |  |
| Posti bus di servizio | | **F** | |  |
|  | |  | |  |
| **MOTORE** | | | | |
| Tempi | **O** | |  | |
| Tipo motore | **O** | |  | |
| Fabbricazione motore | **O** | |  | |
| Cilindri | **O** | |  | |
| Cilindrata cm3 | **O** | |  | |
| Potenza netta Max Kw | **O** | |  | |
| Regime nominale Giri/min. | **O** | |  | |
| Potenza Fiscale CV | **O** | |  | |
| Numero identificativo del Tipo Motore | **O** | |  | |
| Motore - approvazione CE | **F** | |  | |
|  |  | |  | |
| **DATI AUSILIARI** | | | | |
| Tara (peso veicolo a vuoto) Kg. | **O** | |  | |
| Massa complessiva p.c. Kg. | **O** | |  | |
| Massa rimorchiabile Kg. | **O** | |  | |
| Velocità massima Km/h | **O** | |  | |
| Peso-pot-com | **F** | |  | |
| Peso-pot-rim | **F** | |  | |
| Peso-pot-max | **F** | |  | |
| Ralla-1 | **F** | |  | |
| Ralla-2 | **F** | |  | |
| Servo Sterzo / Idroguida | **O** | |  | |
| Pneumatici | **O** | |  | |
| Pneumatici 2 (alternativi) | **F** | |  | |
| Pneumatici 3 (alternativi) | **F** | |  | |
| Pneumatici 4 (alternativi) | **F** | |  | |
|  |  | |  | |
| **TRASMISSIONE e SOSPENSIONI** | | | | |
| Tipo Cambio | **O** | |  | |
| Numero marce | **O** | |  | |
| Tipo Trazione | **F** | |  | |
| Rapporto totale trazione | **F** | |  | |
| Tipo sospensioni | **F** | |  | |
|  | | | | |
| **RUMOROSITA'** | | | | |
| Veicolo fermo Db(A) | **F** | |  | |
| Regime del motore Giri/min. | **F** | |  | |
| veicolo in marcia Db(A) | **F** | |  | |
|  |  | |  | |
| **FRENI** | | | | |
| di Servizio - tipo | **O** | |  | |
| di Soccorso - tipo | **O** | |  | |
| ABS | **F** | |  | |
| ASR | **F** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISPOSITIVI ACCESSORI SE INSTALLATI** | | |
| Gancio rimorchio | **O** |  |
| Dispositivo sonoro di allarme (sirena) | **O** |  |
| Dispositivi luminosi di allarme (girevoli) | **O** |  |
| Dispositivi luminosi di allarme (strobo) | **O** |  |
| Pedana idraulica di caricamento merci | **O** |  |
| Pedana di sollevamento disabili | **O** |  |
| Gru idraulica di sollevamento (portata) | **O** |  |
| Verricello (tiro max Kg.) | **O** |  |

Note di compilazione: in colonna centrale è indicato se l’informazione è Obbligatoria (O) o Facoltativa (F).

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presidente del Comitato Il Responsabile dell’Officina

*(Timbro e Firma)*