|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE PER L’IMMATRICOLAZIONE CRI DI VEICOLO USATO** |

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

**ATTESTA CHE**

Il veicolo, categoria marca , modello

telaio n° classe ambientale di omologazione CE già immatricolato con targa civile in uno degli Stati dell’Unione Europea (ovvero già appartenuto alle Forze Armate o alle Forze di Polizia e dimesso o comunque ceduto alla CRI a qualsiasi titolo) e precedentemente in circolazione con la seguente targa ;

si trova in buone condizioni d’uso tali da garantire la sicurezza per la circolazione stradale sia per l’operatore che per i terzi, anche riguardo l’eventuale allestimento e /dotazioni e non richiede interventi di ripristino o manutenzione straordinaria di importo superiore alla metà della sua quotazione di mercato.

Valutazione dettagliata delle condizioni del veicolo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Condizioni di conservazione e funzionali** | | | | |
|  | BUONE | DISCRETE | SUFFICIENTI | PESSIME |
| Motore e Cambio |  |  |  |  |
| Organi di trasmissione |  |  |  |  |
| Carrozzeria |  |  |  |  |
| Interni e sedili |  |  |  |  |
| Organi di direzione |  |  |  |  |
|  | BUONE | DISCRETE | SUFFICIENTI | PESSIME |
| Vano di carico |  |  |  |  |
| Impianto elettrico |  |  |  |  |
| Dispositivi di illuminazione e segnalazione |  |  |  |  |
| Pneumatici e ruote |  |  |  |  |
| Freni |  |  |  |  |
| Accessori e climatizzazione |  |  |  |  |
| Attrezzature installate |  |  |  |  |
| Allestimento |  |  |  |  |

Luogo e Data

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

Il presidente del Comitato Il Responsabile dell’Officina

*(Timbro e Firma)*