|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE PER LA ROTTAMAZIONE DI 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 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 nell’Archivio Nazionale dei Veicoli C.R.I. con la targa di circolazione CRI ;

all’esito degli accertamenti eseguiti risulta essere in pessime condizioni d’uso, incompatibili con la circolazione stradale, risultando antieconomica anche la riparazione. Pertanto si consiglia di procedere con la sua rottamazione.

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 |  |  |  |  |
| 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)*