

<b>Informazioni generali</b>	RAGIONE SOCIALE		NATURA GIURIDICA	
	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROVINCIA
	CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
<b>Dislocazione</b>	INDICARE LA DISTANZA IN KM DALLA SEDE OPERATIVA SINO AGLI SVINCOLI AUTOSTRADALI, ALLE STRADE STATALI E PROVINCIALI PIU' VICINE:			
	Autostrada - Strada Statale - Strada Provinciale	Svincolo più vicino	Distanza dallo svincolo	
	_____	_____	_____	
<b>Rapporti con ESA</b>	Legale Rappresentante _____ - Telefono _____			
	Amministrazione _____ - Telefono _____			
	Gestione Operativa _____ - Telefono _____			
<b>Recapiti telefonici</b>	<u>Telefoni diurni</u> (rete fissa):		<u>Telefoni notturni</u> (per la rete fissa - indicare l'appartenenza del numero):	
	_____		_____	
	Fax: _____ - E-MAIL: _____			
Sito Web: _____ - PEC: _____				
<b>Addetti al soccorso</b>	Cognome e Nome	Cellulare	Cognome e Nome	Cellulare
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
<b>Convenzioni</b>	L'AZIENDA E' CONVENZIONATA CON ALTRE SOCIETA' DI SOCCORSO STRADALE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	SE SI, QUALI? _____			
	L'AZIENDA E' CONVENZIONATA CON ALTRE SOCIETA' DI SERVIZI VARI NEL SETTORE AUTOMOBILISTICO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
SE SI, QUALI? _____				
DATA			TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
_____			_____	

<b>Autoriparazione</b>	<p>LA DITTA POSSIEDE I REQUISITI AI SENSI DELLA LEGGE 122/92 PER L'ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> MECCANICA ( <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> in convenzione) - Autorizzazione marchi _____</p> <p><input type="checkbox"/> CARROZZERIA ( <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> in convenzione) - Autorizzazione marchi _____</p> <p><input type="checkbox"/> GOMMISTA ( <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> in convenzione) - Autorizzazione marchi _____</p> <p><input type="checkbox"/> ELETTRAUTO ( <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> in convenzione) - Autorizzazione marchi _____</p> <p><input type="checkbox"/> CENTRO REVISIONI ( <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> in convenzione) - <input type="checkbox"/> MAGAZZINO RICAMBI ( <input type="checkbox"/> diretto <input type="checkbox"/> in convenzione)</p> <p>LE ATTIVITA' DI AUTORIPARAZIONE SOPRA INDICATE SI RIFERISCONO A VEICOLI <input type="checkbox"/> LEGGERI <input type="checkbox"/> PESANTI</p>
<b>Deposito</b>	<p>SPAZIO DEDICATO AL DEPOSITO DEI VEICOLI: A CIELO APERTO _____MQ - AL COPERTO _____MQ</p> <p>LICENZA COMUNALE DI DEPOSITO VEICOLI – DPR 616/77 ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SE SI PRESSO IL COMUNE DI _____</p> <p>CUSTODIA GIUDIZIARIA PREFETTIZIA ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - ASSOCIATA CON UN CUSTODE ACQUIRENTE _____</p>
<b>Autonoleggio</b>	<p>L'AZIENDA SVOLGE ATTIVITA' DI AUTONOLEGGIO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>SE SI, L'AZIENDA SVOLGE L'ATTIVITA' <input type="checkbox"/> CON AUTO DI PROPRIETA' <input type="checkbox"/> CON AUTO NOLEGGIO LUNGO TERMINE</p> <p><input type="checkbox"/> ATTRAVERSO CONVENZIONE SOCIETA' DI NOLEGGIO _____</p> <p><input type="checkbox"/> ATTRAVERSO ACCORDI PRIVATI CON AGENZIE LOCALI _____</p>
<b>Servizi vari</b>	<p><input type="checkbox"/> SERVIZIO TAXI <input type="checkbox"/> ANTICIPO DANARO <input type="checkbox"/> AGENZIA AUTOMOBILISTICA ( <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> in convenzione)</p> <p><input type="checkbox"/> VENDITA VEICOLI <input type="checkbox"/> DISBRIGO PRATICHE DI INFORTUNISTICA STRADALE ( <input type="checkbox"/> diretta <input type="checkbox"/> in convenzione )</p>
<b>Trasporto</b>	<p>L'AZIENDA E' AUTORIZZATA AL TRASPORTO CONTO TERZI? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>L'AZIENDA EFFETTUA TRASPORTI ALL'ESTERO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - SE SI DOVE? _____</p> <p>L'AZIENDA EFFETTUA TRASPORTI ECCEZIONALI? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>SE L'AZIENDA EFFETTUA ALCUNI DEI SERVIZI SOPRA INDICATI INDICARE LE TIPOLOGIE DI VEICOLI DESTINATE A TALI ATTIVITA':</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Veicoli adibiti al soccorso stradale (uso speciale)	MARCA E MODELLO	TARGA	ANNO 1° IMMATR.	TIPO (1)	Marca allestimento	Massa compl. (MAX TON)	Tara (MAX TON)	Traino (MAX TON)	Forche (SI/NO)	Gru (SI/NO)	Torretta girevole (SI/NO)	Sollevamento (MAX TON.)	COLORE
<small>(1) INDICARE IL TIPO DEL VEICOLO SECONDO I SEGUENTI CODICI: 01 Pianale - 02 Gru - 03 Forcone - 04 Off. Mob. - 05 Trattore - 06 Carrellone - 07 Cassone</small>													
Indicare l'eventuale disponibilità all'acquisto di nuovi veicoli (in particolare di tipo pesante) specificandone la tipologia:													
Indicare qui eventuali altre attività svolte e aggiornamenti/variazioni alla propria struttura:													
NOTE:													
DATA			TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE					Firma per il consenso al trattamento dei dati personali in base alla Legge sulla privacy n. 196 del 30/06/2003.					