

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Domanda di autorizzazione per l'installazione di distributore di carburante privato*****Ai sensi dell'articolo 125 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		

Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

--

in relazione all'attività con sede operativa in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Insegna

Attività svolta

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di distributore di carburante privato

collocato in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

dalle seguenti caratteristiche

Classificazione impianto

- ☐ impianto interrato
- ☐ impianto sopraterre

presenza vincoli

Presenza vincoli

- ☐ no
- ☐ sì

Descrizione vincoli

rischio incendio

Rischio incendio

- ☐ l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega SCIA prevenzione incendi
- ☐ l'impianto rientra in categoria B, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto per rischio incendio
- ☐ l'impianto rientra in categoria B, pertanto ha ottenuto valutazione del progetto dal Comando Vigili del Fuoco

Numero	Data	Ente di riferimento

scarichi idrici

Pubblica fognatura collegata a impianto centralizzato di depurazione

- ☐ no
☐ sì

Scarichi idrici

- ☐ ha ottenuto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Numero	Data	Ente di riferimento
--------	------	---------------------

- ☐ corpo idrico superficiale

Numero	Data	Ente di riferimento
--------	------	---------------------

- ☐ suolo/sottosuolo

Numero	Data	Ente di riferimento
--------	------	---------------------

- ☐ ha richiesto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Data	Ente di riferimento
------	---------------------

- ☐ corpo idrico superficiale

Data	Ente di riferimento
------	---------------------

- ☐ suolo/sottosuolo

Data	Ente di riferimento
------	---------------------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che l'attività sarà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia
☒ di avere la disponibilità dell'area dove è collocato il distributore
☒ che l'erogazione del carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi di cui all'elenco allegato e che si impegna a comunicare eventuali variazioni degli stessi
☒ di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività

SI IMPEGNA

- ☒ se richiesto dalla normativa vigente, a richiedere il collaudo prima della messa in esercizio

☒ **tecnico incaricato**

Titolo		Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

☒ **firmatario della perizia giurata**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale															
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza															
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione									
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC		CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata															

☐ **referente per la pratica**

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area |
| <input type="checkbox"/> | certificazioni dei serbatoi riportanti dati utili alla corretta identificazione |
| <input type="checkbox"/> | certificazioni delle colonnine riportanti dati utili alla corretta identificazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | composizione dettagliata dell'impianto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | disegni planimetrici dell'impianto con indicazione del sistema di raccolta e scarico delle acque meteoriche dell'area di rifornimento |
| <input type="checkbox"/> | SCIA prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> | domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elenco degli automezzi autorizzati |
| <input checked="" type="checkbox"/> | perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni normative vigenti |
| <input type="checkbox"/> | tabelle di taratura dei serbatoi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
| | <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno |
| | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo		Data		il dichiarante	
-------	--	------	--	----------------	--