



Al Comune di

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per l'installazione di distributore di carburante privato

Ai sensi dell'articolo 91 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

Il sottoscritto							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP		
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP		
Codice Fiscale			Partita IVA				
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC							
in relazione all'attività con sede operativa in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Insegna							
Attività svolta							

CHIEDE

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

collocato in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
di tipo							
Classificazione impianto							
<input type="checkbox"/>	impianto interrato						
<input type="checkbox"/>	impianto sopra terra						
autorizzazioni necessarie per lo svolgimento dell'attività							
<i>(da compilare in caso di installazione di un nuovo impianto, aggiunta di nuovi prodotti petroliferi o idrocarburi diversi da quelli già autorizzati e ristrutturazione totale dell'impianto)</i>							
Presenza di vincoli gravanti all'interno dell'area (ad esempio vincolo paesaggistico, vincolo idrogeologico, vincolo idraulico, ecc.)							
<input type="checkbox"/>	no						
<input type="checkbox"/>	sì						
Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area							
Rischio incendio							
<input type="checkbox"/>	l'impianto rientra in categoria A, pertanto presenterà SCIA al Comando Vigili del Fuoco						
<input type="checkbox"/>	l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto ha ottenuto valutazione del progetto dal Comando Vigili del Fuoco						
Numero		Data		Ente di riferimento			
<input type="checkbox"/>	l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto						
Pubblica fognatura collegata a impianto centralizzato di depurazione							
<input type="checkbox"/>	no						
<input type="checkbox"/>	sì						
Titolo autorizzativo scarichi idrici							
Recapito scarico							
<input type="checkbox"/>	pubblica fognatura						
<input type="checkbox"/>	corpo idrico superficiale						
<input type="checkbox"/>	suolo/sottosuolo						
Titolo autorizzativo scarichi idrici							
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto l'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)						
Numero		Data					
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)						
Protocollo		Data					

Valendosi della facoltà prevista 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

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			

firmatario della perizia giurata

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<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"/>	domanda di valutazione del progetto per rischio incendio
<input checked="" type="checkbox"/>	elenco degli automezzi autorizzati
<input checked="" type="checkbox"/>	perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e nella Deliberazione della Giunta Regionale 09/06/2017, n. 10/6698
<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"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<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)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante