

<b>1</b>	<b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)</b>				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
<b>NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA</b>					

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**  
(Art. 54 e 57 della L.R. 7.2.2005 n. 28)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A:**

Codice	Nome attività	Oggetto
47.30.01	<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio di carburante per auto trazione; impianto ad uso pubblico	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE ED ESERCIZIO DI NUOVO IMPIANTO (pag. 2)
47.30.02	<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio di carburante per auto trazione; impianto ad uso privato	<input type="checkbox"/> MODIFICHE SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE (pag.3)

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

<b>A2</b>	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>				
	Cognome		Nome		
	Nato a		Prov.	il	
	Residente in		Prov.	CAP	
	Via/piazza				n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.		
	Indirizzo email				
	<b>IN QUALITA' DI</b>				
<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale		<input type="checkbox"/> Legale rappresentante		<input type="checkbox"/> Institore	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....					
<b>A3</b>	<b>DELLA</b>				
	Forma giuridica *		Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia	
	Via/piaz.		N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro		
	Partita IVA		Codice Fiscale		
	<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1				

<b>B</b>	<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>				
	Via		Comune	Prov.	CAP
	Email		Telefono	Cellulare	Fax

## NUOVO IMPIANTO

DATI RIFERITI ALL'IMPIANTO OGGETTO DELLA RICHIESTA			
C	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno
	Comune	Prov.	CAP
	l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n.		
	mappale n.	Sub. n.	Con superficie complessiva di mq
	<input type="checkbox"/> L'impianto insiste su area interamente privata Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro dati propr. imm.le _____		
<input type="checkbox"/> L'impianto insiste anche parzialmente su area pubblica per cui si deve attivare il relativo procedimento concessorio			

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DELL'IMPIANTO	
D	<input type="checkbox"/> di avere la disponibilità del terreno su cui insiste l'impianto;
	<input type="checkbox"/> il rispetto delle prescrizioni e disposizioni del piano regolatore, fiscali, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, tutela dei beni storico-artistici, norme di indirizzo programmatico della Regione;
	<input type="checkbox"/> di allegare perizia giurata a firma di tecnico abilitato, ai sensi delle specifiche normative vigenti nei Paesi dell'Unione Europea, redatta in data _____ ed attestante il rispetto delle prescrizioni e condizioni previste dall'art. 1 co. 3 del d.lgs. 32/1998;
	<input type="checkbox"/> che il progetto è stato trasmesso al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data _____ / _____ / _____ (da indicare solo se diversa dalla data di presentazione della presente istanza);
	<input type="checkbox"/> che per l'esercizio delle attività economiche accessorie indicate nel quadro E, <input type="checkbox"/> è stata presentata la dichiarazione di inizio di attività prevista dalla normativa vigente; <input type="checkbox"/> sarà presentata la dichiarazione di inizio di attività prevista dalla normativa vigente
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 53, 1°, 2°, 3° c. l.r. 28/2005 e che l'impianto non potrà essere posto in esercizio prima della effettuazione del collaudo da parte del Comune competente per territorio, secondo le previsioni dell'art. 58 l.r. 28/2005.
<b>Solo per i distributori ad uso privato:</b>	
- Il sottoscritto dichiara che l'erogazione di carburante avverrà nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 50 co. 1 lett. g) e 61 co. 1 e 2, ed in particolare che:	
<input type="checkbox"/> l'impianto è destinato al rifornimento esclusivo degli automezzi di proprietà della propria impresa;	
<input type="checkbox"/> l'impianto è destinato al rifornimento esclusivo degli automezzi di proprietà di altre imprese, con le condizioni di cui all'art. 50, 1°c lett. g) n. 2 della l.r. 28/2005;	
<input type="checkbox"/> l'impianto è destinato al rifornimento esclusivo degli automezzi di proprietà di società controllate dalla società titolare dell'autorizzazione.	

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'	
E	CARATTERISTICHE DELL'AREA SULLA QUALE VIENE LOCALIZZATO L'IMPIANTO
	_____
	CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO
	_____
ATTIVITA' ECONOMICHE ACCESSORIE E SERVIZI INTEGRATIVI ALL'AUTOMOBILE ED ALL'AUTOMOBILISTA (v. art. 56 L.R. 28/2005)	
_____	

**MODIFICHE SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE**

C	<b>DATI RIFERITI ALL'IMPIANTO OGGETTO DELLA RICHIESTA DI CUI ALL'AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____ PROT. _____</b>		
	Indirizzo Via/P.za		Civico
	Piano/scala/interno		
	Comune		Prov. CAP
	l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n.		
	mappale n.		Sub. n. Con superficie complessiva di mq
	<input type="checkbox"/> L'impianto insiste su area interamente privata <i>Detenuto a titolo di</i> <input type="checkbox"/> <i>Proprietà</i> <input type="checkbox"/> <i>Affitto</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro dati propr. imm.le</i> _____		
<input type="checkbox"/> L'impianto insiste anche parzialmente su area pubblica per cui si deve attivare il relativo procedimento concessorio			

<b>MODIFICHE APPORTATE</b> <i>(n.b. allegare relazione descrittiva dell'intervento di cui all'allegato 2)</i>	
D	<input type="checkbox"/> Aggiunta di altri carburanti in impianti esistenti;
	<input type="checkbox"/> Ristrutturazione totale dell'impianto sulla stessa area;
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che, consistendo la modifica nella aggiunta di altri carburanti in impianti esistenti, ai sensi dell'art. 53 4°c l.r. 28/2005, l'impianto non ricade in alcuna delle fattispecie di incompatibilità di cui agli art. 53 bis e ter della l.r. 28/2005 cit.
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che, che l'impianto, per le parti modificate soggette ad autorizzazione, non potrà essere posto in esercizio prima della effettuazione del collaudo da parte del Comune competente per territorio, secondo le previsioni dell'art. 58 l.r. 28/2005.

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>	
E	CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO
	_____

**GESTORE**

<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE DEL GESTORE DELL'ATTIVITA'</b>			
A1	Cognome		Nome
	Nato a		Prov. il
	Residente in		Prov. CAP
	Via/piazza		n.
	Tel.	Fax	Cod. fisc.
	Indirizzo email		
	Il Gestore  _____ <i>Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità</i>		

<b>F</b>	<b>REQUISITI PERSONALI</b>
	<b>REQUISITI DI ONORABILITA'</b>
<b>F1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività per la quale richiede l'autorizzazione, ai sensi del comma 1 dell'art. 71 della D. lgs. 59/2010;
	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione indicate dall'art. 10 della legge 31/05/1964 n. 575 (antimafia)
	Trattandosi di società od organismi collettivi di cui comma 6 dell'art. 13 lr. 7.2.2005 n. 28 si allega alla presente <b>N.</b> _____ <b>DICHIARAZIONI COMPILATE</b> di cui all'allegato 1.

	<b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b>		
<b>F3</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N _____	Rilasciato da _____	il _____ Valida fino al _____
	* Specificare il motivo del rilascio		

	<b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>
<b>G</b>	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196</b> :
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;</li> <li>- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;</li> <li>- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;</li> <li>- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge</li> </ul>

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
**L'interessato**

.....  
\* *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di **trasmissione telematica con firma digitale** all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.*

**Allegati:**

1. Planimetria dell'impianto 1:100; in caso di modifiche soggette autorizzazione, la planimetria deve descrivere lo stato attuale e lo stato modificato dell'impianto;
2. Relazione tecnica descrittiva delle modifiche apportate (in caso di modifiche soggette ad autorizzazione);
3. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;
4. Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che il dichiarante intende fornire nel proprio interesse.

<b>1</b>	<b>Primo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
<b>2</b>	<b>Secondo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
<b>3</b>	<b>Terzo dichiarante</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) <sup>1</sup>			
	<sup>1</sup> Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

**DICHIARANO**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal comma 1 a) b), c), d), e), f), art. 71 del D.lgs. 26.3.2010 n. 59.
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della l. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:**

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma\* del primo dichiarante

Firma\* del secondo dichiarante

Firma\* del terzo dichiarante

.....

.....

.....

Data .....

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica. In caso di cittadino extracomunitario allegare il permesso/carta di soggiorno. In caso di **trasmissione telematica con firma digitale** all'indirizzo di posta elettronica certificata del Comune non è necessario l'allegato del documento di riconoscimento.

**FAC SIMILE DI PERIZIA GIURATA**  
**relativa a modifiche ex art. 57 c. 1 LR 28/05**  
**in impianto ad uso pubblico e ad uso privato**  
(ai sensi dell'art. 58 c. 7 LR 28/05)

**Il sottoscritto Tecnico incaricato, ai sensi delle specifiche norme vigenti nei Paesi dell'Unione Europea**

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
Cognome		Nome	
Nato a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/piazza			n.
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo email			

**in relazione alle modifiche ex art. 58 c. 7 LR 28/05**  
**eseguite sull'impianto di distribuzione carburante sito in** \_\_\_\_\_ **di cui all'autorizzazione n°** \_\_\_\_\_  
**ATTESTA**

**il rispetto:**

- delle disposizioni del piano regolatore vigente;
- delle disposizioni concernenti la sicurezza sanitaria, ambientale e stradale;
- delle disposizioni per la tutela dei beni storici e artistici;
- delle norme di indirizzo programmatico regionali;
- che l'impianto per il quale viene inoltrata domanda di autorizzazione all'installazione ed il relativo progetto,rispettano in particolare:
  - 1) LE NORME URBANISTICHE VIGENTI;
  - 2) LE NORME VIGENTI IN MATERIA DI TUTELA DEI BENI STORICI, ARTISTICI E PAESAGGISTICI ovvero che l'area interessata non è soggetta a vincoli;
  - 3) LA NORMATIVA IN ESSERE RELATIVA ALLA SICUREZZA STRADALE (D. Lgs. n. 285/92 - N.C. d. S. e D.P.R. n. 495/92 Regolamento di esecuzione del N.C.d.S.);
  - 4) LE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA AMBIENTALE (D.M.A. 16.05.1996 e L. n. 413/ 97 sull'inquinamento atmosferico - recupero vapori limitatamente all'erogazione delle benzine; L. n. 319/76 e sue successive modifiche e/o integrazioni per la tutela delle Acque - sistemi di protezione messi in atto per evitare inquinamenti della falda idrica quali impermeabilizzazione del piazzale di distribuzione, raccolta delle acque meteoriche, eventuali sistemi di contenimento versamenti di idrocarburi; D. Lgs n. 95/92 e Dec. Min. Ind. n. 392/96 relativa all'eliminazione degli olii esausti - misure di prevenzione adottate per evitare spandimenti in caso di deposito di batterie o di raccolta di oli usati);
  - 5) LE NORME VIGENTI IN MATERIA FISCALE: deve essere evidenziata l'ubicazione dei serbatoi, delle colonnine, del magazzino olii lubrificanti, il percorso delle tubazioni dei carburanti e del recupero vapori; deve essere precisato che i serbatoi e le linee di movimentazione dei vari tipi di prodotto sono tra loro distinti; deve essere garantito che ciascun serbatoio è dotato di tabella di taratura, targhetta indicatrice del prodotto, asta metrica(D. Lgs n. 504/95);
  - 6) LA NORMATIVA NAZIONALE E GLI INDIRIZZI PROGRAMMATOARI REGIONALI NEL SETTORE DEI DISTRIBUTORI DI CARBURANTI (citare gli artt. 1, 2 e 3 del D. Lgs. n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché la L.R. n. 8/99 e la D.G.R. n. 37-27427 del 24.5.1999).

Data e luogo

Il Dichiarante

- 
1. *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)*
  2. *Allegare verbale di giuramento prestato presso il Tribunale competente per territorio.*

NB: In ordine alle norme citate deve essere riportato oltre agli articoli specifici anche una sintetica relazione sulla rispondenza dell'iniziativa alle singole disposizioni.