



Al Comune di
Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario
Ufficio Attività Produttive e Commercio



Domanda di autorizzazione per l'esercizio provvisorio di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 94 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 09/06/2017, n. 10/6698

| 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'impianto di distribuzione carburanti | | | | | | | |
| Classificazione distributore | | | | | | | |
| <input type="radio"/> privato | | | | | | | |
| <input type="radio"/> pubblico | | | | | | | |
| 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 <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | |
| in precedenza autorizzato tramite | | | | | | | |
| Titolo autorizzativo | | Numero | Data | | Ente di riferimento | | |
| autorizzazione/concessione | | | | | | | |
| <i>(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)</i> | | | | | | | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'esercizio provvisorio.

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

- di aver presentato SCIA al Comando dei Vigili del Fuoco come previsto dal Decreto del Presidente della Repubblica 01/08/2011, n. 151

| | |
|-------------------|------|
| Numero/protocollo | Data |
| | |

| | | | | | | |
|---|--------|--------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------|--------------------|------------------|-------------------------------|-------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 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"/> | ricevuta della domanda di rilascio/aggiornamento della licenza d'esercizio presentata all'U.T.F. <i>(se il distributore ha capacità complessiva superiore a 10 m³)</i> |
| <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"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <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. |
|--------------------------|---|

| | | |
|------------|------|----------------|
| Caravaggio | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |