

**IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI**

**NUOVO IMPIANTO O TRASFERIMENTO**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

**USO PRIVATO**       **USO PUBBLICO**

*All'Ufficio SUAP  
Comune di Barberino Tavarnelle*

Il Sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Titolare della impresa individuale**       **Legale rappresentante della Società**  
 **Proprietario del terreno**                       **altro** \_\_\_\_\_

C.Fisc 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 P.IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_ ) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
Iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ (se previsto)

<b>REFERENTI DELL'INTERESSATO</b>
-----------------------------------

**Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di**  
 **Tecnico incaricato**       **Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )

Nr. Iscrizione \_\_\_\_\_ all'Ordine Professionale degli \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## **CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE**

ai sensi della L.R.62/2018 **PER**

<input type="checkbox"/> <b>NUOVO IMPIANTO</b>						
<input type="checkbox"/> <b>USO PUBBLICO</b>			<input type="checkbox"/> <b>USO PRIVATO</b>			
Per	l'area/impianto	di	distribuzione	situato	in	località
_____						
Via/piazza	_____					n.
_____						
l'unità immobiliare è individuata al <input type="checkbox"/> N.C.E.U <input type="checkbox"/> N.C.T. nel foglio di mappa n. _____						
_____ mappale n. _____ sub. _____ con una superficie complessiva di mq _____						

<input type="checkbox"/> <b>TRASFERIMENTO</b>							
<input type="checkbox"/> <b>USO PUBBLICO</b>			<input type="checkbox"/> <b>USO PRIVATO</b>				
Per	l'impianto	di	distribuzione	oggi	situato	in	località
_____							
Via/piazza	_____					n.	
_____							
Che <b>sarà trasferito</b> in località _____							
Via/piazza	_____					n.	
_____							
l'unità immobiliare è individuata al <input type="checkbox"/> N.C.E.U <input type="checkbox"/> N.C.T nel foglio di mappa n. _____							
_____ mappale n. _____ sub. _____ con una superficie complessiva di mq _____							

## **DICHIARA**

**CHE L'IMPIANTO INSISTE SU AREA  PRIVATA  PUBBLICA**

- che la disponibilità dell'area/locali è avvenuta per:

*(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)*

compravendita  affitto  conferimento d'azienda  scissione d'azienda  
 scioglimento con conferimento  fusione  comodato  
 altro \_\_\_\_\_

ESTREMI DELL'ATTO: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- 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 (ivi comprese le prescrizioni specifiche in materia di GPL/metano);
- che l'impianto possiede le caratteristiche previste dalla L.R.62/2018 e s.m.i.;
- di allegare perizia giurata a firma di tecnico iscritto al relativo albo professionale redatta in data \_\_\_\_\_ ed attestante il rispetto delle prescrizioni e condizioni previste dalla normativa vigente;
- di far proprie, con la sottoscrizione della presente domanda, le dichiarazioni contenute nella perizia quale autocertificazione dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia e in particolare che in caso di distributore ad uso privato, l'erogazione di carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi in propria disponibilità;
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta (l.r.62/2018);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui art.67 dlgs.159/2011;
- di essere consapevole dell'obbligo derivante dal rilascio del titolo di iscrizione all'anagrafe carburanti;
- di essere consapevole dell'obbligo in esercizio di attività di aggiornamento dei prezzi nell'osservatorio statale;

## L'intenzione di attivare i seguenti servizi:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

- dichiara infine di aver attivato la procedura edilizia necessaria in data \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (specificare)

<b>(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)</b>
---

di essere in possesso di **permesso di soggiorno** a tempo

DETERMINATO     INDETERMINATO ("soggiornanti di lungo periodo CE", c.d. **Carta di soggiorno**)

per \_\_\_\_\_ (specificare il motivo del  
 rilascio)    n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla    Questura    di  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al  
 \_\_\_\_\_

## ALLEGATI

- Copia del documento di identità di tutti coloro che sottoscrivono
- Copia del documento di identità del tecnico incaricato
- documenti per l'invio telematico (vedi istruzioni sito comunale)
- perizia giurata redatta da tecnico abilitato che attesti la conformità dei lavori ai progetti presentati e il rispetto delle

norme urbanistiche, fiscali, sicurezza ambientale, stradale tutela dei beni storici ed artistici, nonché le norme di indirizzo programmatico della regione e il rispetto dei criteri, requisiti e caratteristiche delle aree comunali alle rispettive norme che li disciplinano.

- Planimetria dell'impianto 1:100 accompagnata da relazione tecnica DESCRITTIVA;
- Parere favorevole su progetto di USL8, VV.F., ente proprietario strada e altri eventuali enti terzi coinvolti (se già acquisiti)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**L'interessato**

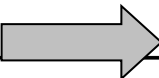
**Il tecnico incaricato**

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**NOTA - L'attività può essere iniziata SOLTANTO DOPO IL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE E A SEGUITO DELL'ESITO POSITIVO DEL COLLAUDO**

**Allegato A****Requisiti morali di altre persone (rappresentanti, membri del CDA, soci delle snc, ecc.) indicate dalla legge 159/2011**

Il/La sottoscritto/a					
cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono		
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 della L.r.62/2018 e .sm.					
<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della Legge n. 159/2011 s. m. (antimafia)					
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i>					
<b>Firma</b>					



Il/La sottoscritto/a					
cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono		
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 della L.r.62/2018 e .sm.					
<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. all'art. 67 della Legge n. 159/2011 s. m. (antimafia)					
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i>					
<b>Firma</b>					

