

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"/> NUOVO IMPIANTO						
<input type="checkbox"/> USO PUBBLICO			<input type="checkbox"/> USO PRIVATO			
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"/> TRASFERIMENTO							
<input type="checkbox"/> USO PUBBLICO			<input type="checkbox"/> USO PRIVATO				
Per	l'impianto	di	distribuzione	oggi	situato	in	località

Via/piazza	_____					n.	

Che sarà trasferito 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)

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

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		
(per il cittadino non comunitario)	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)
DICHIARA					
<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>					
Firma					



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		
(per il cittadino non comunitario)	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)
DICHIARA					
<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>					
Firma					

