
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Leno</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio SUAP</p>	
--	---	--

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	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											
in relazione all'attività con sede operativa in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Insegna											
Attività svolta											

CHIEDE

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

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									
di tipo									
Classificazione impianto									
<input type="radio"/>	impianto interrato								
<input type="radio"/>	impianto sopra terra								
vincoli gravanti all'interno dell'area									
Presenza di vincoli gravanti all'interno dell'area (ad esempio vincolo paesaggistico, vincolo idrogeologico, vincolo idraulico, ecc.)									
<input type="radio"/>	no								
<input type="radio"/>	sì								
	Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area								
rischio incendio									
Rischio incendio									
<input type="radio"/>	l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi								
<input type="radio"/>	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="radio"/>	l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto								
scarichi idrici									
Pubblica fognatura collegata a impianto centralizzato di depurazione									
<input type="radio"/>	no								
<input type="radio"/>	sì								
Recapito scarico									
<input type="checkbox"/>	pubblica fognatura								
<input type="checkbox"/>	corpo idrico superficiale								
<input type="checkbox"/>	suolo/sottosuolo								
Titolo autorizzativo scarichi idrici									
<input type="radio"/>	ha ottenuto l'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)								
	Numero	Data							
<input type="radio"/>	ha chiesto il rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)								
	Protocollo	Data							
<input type="radio"/>	l'impianto non necessita del rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) in quanto non ricade nel campo di applicazione del Regolamento Regionale 24/03/2006, n. 4								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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	
<input type="radio"/>	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
<input type="radio"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")</i>

☑ tecnico incaricato											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

☑ firmatario della perizia giurata											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			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"/>	dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
<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 11/07/2022, n. 11/6657
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica descrittiva delle modalità di contenimento e gestione di eventuali sversamenti ed elaborato grafico
<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
<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"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Leno		
Luogo	Data	Il dichiarante