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

Domanda di autorizzazione per la variazione degli orari di apertura dell'impianto di distributore di carburante

Ai sensi dell'articolo 29 della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657

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 <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	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													
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>													
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata													
in relazione all'impianto													
Titolare dell'autorizzazione o concessione													
Numero						Data rilascio							
Bandiera o insegna						Altra bandiera							

localizzato 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										

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la variazione degli orari di apertura

(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<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