

Comune _____ Provincia _____

CAP |__|__|__|__| Località _____

Contatti:

Recapiti telefonici: _____

Recapiti e-mail: _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per:

- Installazione di un nuovo impianto di distribuzione carburanti ad uso privato
- La modifica dell'impianto

UBICAZIONE dell'impianto: Località _____

via/piazza _____ n. _____ CAP* |__|__|__|__|

Catasto:

- fabbricati
- terreni

foglio di mappa _____ particella _____ sub _____

di proprietà di:

- sottoscritto/a
- altro proprietario

Dati del/i proprietario/i (se diverso dal richiedente):

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune _____ Provincia _____
il ___ / ___ / ____ Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune* _____ Provincia _____
il ___ / ___ / ____ Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune _____ Provincia _____
il ___ / ___ / ____ Stato* _____

COMPOSIZIONE DELL'IMPIANTO _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, *consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi delle norme penali vigenti*

DICHIARA

- che l'attività risulta ubicata in Zona avente la seguente destinazione urbanistica, in base agli strumenti urbanistici vigenti _____;

- che l'impianto è stato interessato dai seguenti interventi edilizi (specificare)
_____ del _____;

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti per l'esercizio dell'attività (art. 9 L. R. 19/2004);

- **che l'impianto è destinato al rifornimento di carburante esclusivamente dei mezzi aziendali e delle sotto elencate aziende associate e consorziate:** _____

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (dichiarazione antimafia);

- che gli altri soggetti tenuti alla presentazione della dichiarazione antimafia sono i Sig.ri:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune _____ Provincia _____

il ___ / ___ / _____ Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune _____ Provincia _____

il ___ / ___ / _____ Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: Comune _____ Provincia _____

il ___ / ___ / _____ Stato _____

ALLEGATI

Allo scopo attiva i seguenti procedimenti (*indicare il nome dei procedimenti*):

- Pratica edilizia:** _____
 - Pratica antincendio:** _____
 - Pratica ambientale:** (ARPAT) _____
 - Pratica sanitaria:** (ASL) _____
 - Altro:** _____
- _____
- _____
- _____

ed allega la seguente documentazione (in un numero di copie sufficiente per i singoli enti/uffici coinvolti nel procedimento):

- Planimetria dell'impianto di distribuzione, datata e firmata da tecnico abilitato e rappresentante in dettaglio la sua composizione (stato attuale, di progetto e sovrapposto)
- Relazione tecnica di descrizione dell'intervento oggetto della richiesta corredata delle certificazioni di conformità degli impianti e delle apparecchiature
- Perizia giurata attestante che il progetto in esame rispetta le prescrizioni urbanistiche, fiscali e quelle concernenti la sicurezza ambientale e stradale, la tutela dei beni storici e artistici nonché le norme di indirizzo programmatico della Regione e il rispetto dei criteri, requisiti e caratteristiche delle aree determinati dal Comune.

Ogni comunicazione relativa al presente procedimento deve essere inviata al seguente destinatario _____ , indirizzo _____ , numero di fax _____ o al seguente indirizzo di posta elettronica _____ .

Data ____/____/____

Firma
