

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di subingresso in impianto di distribuzione carburanti privato*Ai sensi dell'articolo 96 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	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*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								SNC
								CAP

Insegna**Attività svolta****e in particolare al distributore di carburante privato collocato in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>
								SNC
								CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")il procedimento riguarda ulteriori immobili**in precedenza autorizzato tramite**

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione/concessione (articolo 87 della L.R. 02/02/2010, n. 6)			

COMUNICA

il subingresso nell'autorizzazione per l'installazione di distributore di carburante privato

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 veritiera 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

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- 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
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti')

SUBINGRESSO - precedente intestatario

Denominazione/Ragione sociale										Tipologia				
Sede legale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
														<input type="checkbox"/>
Codice fiscale										Partita IVA				
A far tempo dal giorno					A seguito di					Descrizione				

Titolo autorizzativo										Numero	Data
autorizzazione Agenzia delle Dogane e dei Monopoli											

<input type="checkbox"/> tecnico incaricato															
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscale								
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza								
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia		Numero iscrizione					
Sede Professionale															
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata								

<input type="checkbox"/> referente per la pratica																		
Cognome										Nome					Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza											
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata											

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

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- elenco degli automezzi autorizzati
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)*

- 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.

Carta
di
presentazione per
non usare per
la