



Amministrazione destinataria

Comune di Bellizzi

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP



Domanda di autorizzazione per l'installazione/modifica di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7

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

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico
- la modifica e ristrutturazione di un impianto esistente

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 | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

dalle seguenti caratteristiche**Prodotti venduti**

- benzina
- gasolio
- GPL
- metano
- altro (specificare)

presenza vincoli**Presenza vincoli**

- no
- Sì (specificare)

Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarci ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- che l'attività sarà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 7 della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente comunicazione sono conformi alla normativa vigente di indirizzo programmatico, alle disposizioni degli strumenti urbanistici vigenti, alle prescrizioni in materia di edilizia, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, fiscale, di tutela dei beni storici e artistici ed attestante inoltre il rispetto delle caratteristiche delle aree
- in caso di aggiunta dei prodotti gpl e metano autotrazione, la compatibilità urbanistica della modifica richiesta

SI IMPEGNA

- a richiedere il collaudo prima della messa in esercizio

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico)

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 sottoscrittore 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")

MODIFICA IMPIANTO**Tipo modifica**

- aggiunta di prodotti non erogati con installazione di nuove attrezzature
- ristrutturazione comportante il mutamento della dislocazione di tutte le parti costitutive dell'impianto
- trasformazione dell'impianto da servito ad automatizzato senza la presenza del gestore

rischio incendio**Rischio incendio**

- l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega SCIA prevenzione incendi
- l'impianto rientra in categoria B, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto per rischio incendio
- l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

scarichi idrici**Scarichi idrici**

- ha ottenuto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- pubblica fognatura

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

- corpo idrico superficiale

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

- suolo/sottosuolo

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

- ha richiesto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- pubblica fognatura

| Data | Ente di riferimento |
|------|---------------------|
| | |

- corpo idrico superficiale

| Data | Ente di riferimento |
|------|---------------------|
| | |

- suolo/sottosuolo

| Data | Ente di riferimento |
|------|---------------------|
| | |

 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 | | Indirizzo | | Civico | | Barrato | |
| Provincia | | Comune | | Interno | | Scala | |
| Piano | | SNC | | CAP | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |

firmatario della perizia giurata

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|---------|--|-----------|--|-------------------|--|-------|--|-------|--|-----|--|-----|--|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

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 del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area
- composizione dettagliata dell'impianto
- disegni planimetrici dell'impianto
- SCIA prevenzione incendi
- domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
- perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella normativa vigente
- relazione tecnica o copia della documentazione relativa al distributore
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Bellizzi

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato