

**Amministrazione destinataria**

Regione Abruzzo

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di autorizzazione per l'installazione di distributore di carburante privato***Ai sensi dell'articolo 135 della Legge regionale 31/07/2018, n. 23***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	Tipologia										
Denominazione/Ragione sociale											
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

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**Insegna****Attività svolta**

**CHIEDE**

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

**collocato in**

P.T. o U.I.U.	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

**dalle seguenti caratteristiche****Classificazione impianto**

- impianto interrato
- impianto sopraterra

**presenza vincoli****presenza vincoli**

- no
- sì

Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area

**rischio incendio****Rischio incendio**

- l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega SCIA prevenzione incendi
- l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto
- l'impianto rientra in categoria B, pertanto ha ottenuto valutazione del progetto dal Comando Vigili del Fuoco

Numero	Data	Ente di riferimento

**scarichi idrici****Pubblica fognatura collegata a impianto centralizzato di depurazione**

- no
- sì

**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

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 veritieri 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**

- a richiedere il collaudo prima della messa in esercizio

**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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								
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		Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								
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)*

- copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area
- certificazioni dei serbatoi riportanti dati utili alla corretta identificazione
- certificazioni delle colonnine riportanti dati utili alla corretta identificazione
- composizione dettagliata dell'impianto
- disegni planimetrici dell'impianto con indicazione del sistema di raccolta e scarico delle acque meteoriche dell'area di rifornimento
- SCIA prevenzione incendi
- domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
- elenco degli automezzi autorizzati
- perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni normative vigenti
- tabelle di taratura dei serbatoi
- 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
- 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.

Luogo

Data

il dichiarante