

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

Richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 94 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 09/06/2017, n. 10/6698

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC							
in relazione all'impianto di distribuzione carburanti							
Classificazione distributore							
<input type="checkbox"/>	privato						
<input type="checkbox"/>	pubblico						
collocato in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							

in precedenza autorizzato tramite			
Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione/concessione <i>(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)</i>			

COMUNICA

che i lavori di

<input type="checkbox"/>	installazione
<input type="checkbox"/>	trasferimento
<input type="checkbox"/>	modifica

dell'impianto sono stati ultimati, pertanto

CHIEDE

il collaudo degli impianti stessi, mediante commissione di collaudo.

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico che presenzierà al collaudo				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata		

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	composizione dettagliata dell'impianto
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

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"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante