

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Al Comune di</p> <p>Ufficio destinatario</p> |  |
|---|---|---|

Domanda di autorizzazione per la rimozione di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi 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 CAP | |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | |
| Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico 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 | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC | | | | | | | | |
| in relazione all'impianto di distribuzione carburanti | | | | | | | | |
| Classificazione impianto | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | stradale | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | autostradale | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | privato | | | | | | | |
| 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 <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | |

| installato tramite autorizzazione o concessione | | |
|---|------|---------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la rimozione dell'impianto

| | | | |
|--------------------------|---|------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | attualmente attivo | | |
| <input type="checkbox"/> | attualmente sospeso con comunicazione o provvedimento | | |
| | Protocollo comunicazione o provvedimento | Data | Data ripresa |
| | | | |

| relativamente alla pratica edilizia per la rimozione dell'impianto | | | |
|--|---|------------|------|
| Pratica edilizia per la rimozione dell'impianto | | | |
| <input type="checkbox"/> | presenta congiuntamente la pratica edilizia per la rimozione dell'impianto <i>(presentare separatamente la pratica edilizia)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> | è stata presentata pratica edilizia per la rimozione dell'impianto | | |
| | Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo | Data |
| | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | tecnico incaricato | | | | |
| Titolo | | Cognome | | Nome | |
| | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Provincia |
| | | | | | |
| Studio Professionale | | | | | |
| Provincia | | Comune | | Indirizzo | |
| | | | | | |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |

| Elenco degli allegati | |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <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 | |
|--|---|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <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 |