

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

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

<input type="radio"/>	il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico
<input type="radio"/>	la modifica e ristrutturazione di un impianto esistente
<input type="checkbox"/>	aggiunta di prodotti non erogati con installazione di nuove attrezzature
<input type="checkbox"/>	ristrutturazione comportante il mutamento della dislocazione di tutte le parti costitutive dell'impianto
<input type="checkbox"/>	sostituzione delle colonnine esistenti
<input type="checkbox"/>	riduzione quantità di olio lubrificante
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

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	SNC
								CAP

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

Descrizione vincoli

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 ostative 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 obbligarsi 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
- ☒ 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

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

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	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		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)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione requisiti soggettivi e comunicazione antimafia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area |
| <input checked="" type="checkbox"/> | composizione dettagliata dell'impianto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | disegni planimetrici dell'impianto con indicazione del sistema di raccolta e scarico delle acque meteoriche dell'area di rifornimento |
| <input type="checkbox"/> | SCIA prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> | domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> | perizia giurata attestante la conformità delle opere |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica o copia della documentazione relativa al distributore |
| <input checked="" type="checkbox"/> | stralcio di mappa della zona interessata all'impianto e stralcio di mappa dello stato di fatto in cui siano evidenziati, entro i limiti di 300 metri a cavallo dell'impianto per la viabilità ordinaria e di 900 metri per le strade a quattro corsie, incroci, biforcazioni, diramazioni, accessi privati, dossi, gallerie, piazzole di sosta, fermate autolinee ed il posizionamento della segnaletica verticale ed orizzontale |
| <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"/> | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | 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.

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato