

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Domanda di autorizzazione per la sospensione 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          |
| 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               |
| 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**

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

**in relazione all'impianto di distribuzione carburanti collocato in**

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

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

**avviato tramite autorizzazione**

Numero

Data

**CHIEDE**

- ☐
- il rilascio dell'autorizzazione per una nuova sospensione dell'attività dell'impianto

Data inizio sospensione

Data ripresa

Motivazione

- ☐
- il rilascio dell'autorizzazione per proroga della sospensione dell'attività dell'impianto, autorizzata con provvedimento

Numero

Data

Data ripresa originariamente prevista

Nuova data ripresa

Motivazione proroga

La sospensione riguarda

- ☐
- l'intero impianto
- 
- ☐
- solo parte dell'impianto e riguarderà i seguenti prodotti

☐ **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)*

- ☒
- pagamento dell'imposta di bollo
- 
- ☐
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- 
- (da allegare se previsti)*
- 
- ☐
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 
- ☐
- copia del permesso di soggiorno
- 
- (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- 
- ☐
- 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.