

	Amministrazione destinataria Comune di Castelli Calepio  Ufficio destinatario Ufficio SUAP
---	--

**Comunicazione di modifica di impianto di distributore di carburante privato**  
**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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'impianto di distributore di carburante privato sito in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")											
il procedimento riguarda ulteriori immobili											

<b>di tipo</b>										
Classificazione impianto										
<input type="radio"/> impianto interrato										
<input type="radio"/> impianto sopra terra										
<b>autorizzato con</b>										
Numero					Data rilascio					
<b>per lo svolgimento dell'attività con sede operativa in</b>										
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale		Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
										<input type="checkbox"/>
Insegna										
Attività svolta										

### COMUNICA

le seguenti modifiche

<input type="checkbox"/>	sostituzione colonnine
<input type="checkbox"/>	aumento/diminuzione di numero di colonnine
<input type="checkbox"/>	variazione del numero o delle capacità di stoccaggio dei serbatoi o del loro posizionamento, per prodotti già autorizzati
<input type="checkbox"/>	detenzione o variazione delle quantità di olio lubrificante o di petrolio lampante adulterato
<input type="checkbox"/>	ogni altra modifica alle attrezzature petrolifere dell'impianto non soggette ad autorizzazione

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 l'attività sarà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia
- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per lo svolgimento dell'attività

<input type="checkbox"/> <b>tecnico incaricato</b>											
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
<b>Studio professionale</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		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"/>	certificazioni dei serbatoi riportanti dati utili alla corretta identificazione
<input type="checkbox"/>	certificazioni delle colonnine riportanti dati utili alla corretta identificazione
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	tabelle di taratura dei serbatoi
<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"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Castelli Calepio

Luogo

Data

Il dichiarante