

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

Mod. Comunale
(Modello 0089 Versione 002-2013)

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PETROLIFERA NUOVO IMPIANTO

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____

Identificativo SUAP: _____

ai sensi del D.lgs 11.02.1998 n. 32 e s.m.i.

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso -

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Richiedente Intestatario

PEC _____

Cittadino comunitario non comunitario Non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____

Rilasciato da _____ Data di rilascio _____

Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____

Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

in qualità di:

-

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

PEC _____

Richiedente Intestatario

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. _____ CCIAA di _____ del _____

In attesa di iscrizione al R.E.A. Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. _____ di _____ del _____

Estremi dell'atto _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.lgs n. 32 del 11.02.1998 e s.m.i., l'autorizzazione per l'installazione e l'esercizio di un nuovo impianto di distribuzione carburanti da realizzare in

Comune C.A.P. Via, Viale, Piazza, ecc. N. Scala Piano Interno censito C.F. censito C.T.sezione foglio mappale subalterno sezione foglio mappale censito C.F. censito C.T.sezione foglio mappale subalterno sezione foglio mappale censito C.F. censito C.T.sezione foglio mappale subalterno sezione foglio mappale

così costituito:

(in caso di modifica o ampliamento di un distributore già esistente indicare la vecchia e la nuova composizione)

DICHIARA

- di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso:
- l'indirizzo di posta certificata (P.E.C.):
se il richiedente è l'utente autenticato
 - l'indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) del soggetto incaricato indicato nella **procura speciale** da compilarsi ***se il richiedente è diverso dall'utente autenticato.***
- di aver indicato il domicilio speciale nel modello contenitore;

ALLEGA**Per la domanda petrolifera:**

- Allegato A
- Relazione tecnica illustrativa del progetto

 *Allega file***Per l'UFFICIO DELLE DOGANE**

- Tavola stato attuale e di progetto dell'impianto, firmate dal professionista iscritto all'Albo e dal richiedente
- Relazione tecnica illustrativa del progetto

 *Allega file* *Allega file*Firma leggibile

(firma digitale o, se non è possibile, firma autografa)

 *Genera pdf*

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GMMMAAAA-HH:MM**

PERIZIA GIURATA

**MODELLO DI PERIZIA GIURATA RELATIVA A DOMANDA PER NUOVO IMPIANTO
STRADALE DI CARBURANTI**
(ai sensi art. 1, comma 3, del D.Lgs. n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni)

RICHIAMATI

- a. *gli estremi ed il contenuto della domanda di autorizzazione "petrolifera";*
- b. *gli estremi ed il contenuto della domanda di permesso di costruire relativa all'istanza di che trattasi ;*
- c. *gli estremi del progetto allegato alle istanze di cui ai precedenti punti a) e b);*
- d. *gli estremi del progetto tecnico costruttivo allegato alla domanda di Permesso di costruire.*

ATTESTA

- LE NORME URBANISTICHE VIGENTI (citare il P.R.G. vigente e gli estremi del provvedimento comunale/regionale adottato ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D. Lgs.n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni);
- LE NORME VIGENTI IN MATERIA DI TUTELA DEI BENI STORICI, ARTISTICI E PAESAGGISTICI ovvero che l'area interessata non è soggetta a vincoli (L. 1089/39 - L.1497/39 - L.431/85);
- LA NORMATIVA IN ESSERE RELATIVA ALLA SICUREZZA STRADALE (nuovo codice della strada);
- LE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA AMBIENTALE (D.M.A. 16.05.1996 e L. n. 413/97 sull'inquinamento atmosferico - recupero vapori limitatamente all'erogazione delle benzine; D.lgs 152/99 e sue successive modifiche e/o integrazioni per la tutela delle Acque - sistemi di protezione messi in atto per evitare inquinamenti della falda idrica quali mpermeabilizzazione del piazzale di distribuzione, raccolta delle acque meteoriche,eventuali sistemi di contenimento versamenti di idrocarburi; D. Lgs n. 95/92 e Dec. Min.Ind. n. 392/96 relativa all'eliminazione degli olii esausti - misure di prevenzione adottate per evitare spandimenti in caso di deposito di batterie o di raccolta di oli usati);
- LE NORME VIGENTI IN MATERIA FISCALE: deve essere evidenziata l'ubicazione dei serbatoi, delle colonnine, del magazzino olii lubrificanti, il percorso delle tubazioni dei carburanti e del recupero vapori; deve essere precisato che i serbatoi e le linee di movimentazione dei vari tipi di prodotto sono tra loro distinti; deve essere garantito che ciascun serbatoio è dotato di tabella di taratura, targhetta indicatrice del prodotto, asta metrica(D. Lgs n. 504/95);
- LA NORMATIVA NAZIONALE E GLI INDIRIZZI PROGRAMMATORI REGIONALI NEL SETTORE DEI DISTRIBUTORI DI CARBURANTI (citare gli artt. 1, 2 e 3 del D. Lgs. n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni nonché la L.R. n. 8/99 e la D.G.R. n. 37-27427 del 24.5.1999).

In ordine alle norme citate deve essere riportato oltre agli articoli specifici anche una sintetica relazione sulla rispondenza dell'iniziativa alle singole disposizioni.

 Genera pdf

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM**

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	Sesso	-	<input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Residenza: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Via, Piazza	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
	C.A.P.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>	
In qualità di	<input type="text"/>		
	denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		
Cod. fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
Data di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>
	Sesso	-	<input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Residenza: Stato	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	
Via, Piazza	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
	C.A.P.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>	
In qualità di	<input type="text"/>		
	denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		
Cod. fiscale	<input type="text"/>		
Partita IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma


 *Genera pdf*

CODICE PRATICA
***CODICE FISCALE*-GMMMAAAA-HH:MM**




PROCURA SPECIALE

**PROCURA SPECIALE PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
 E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE**


Il sottoscritto / la sottoscritta **Intestataria/a**:



Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>

I sottoscritti **Cointestatori**: Presenti: Sì No




Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>

I sottoscritti **Professionisti**: Presenti: Sì No

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita iva	<input type="text"/>
in qualità di <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			
			 <i>Allega file</i>
Firma			<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita iva	<input type="text"/>
in qualità di <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità			

		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
Codice fiscale <input type="text"/>	Partita iva <input type="text"/>	
in qualità di <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		

Le sottoscritte **Imprese**: Presenti: Sì No

Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		
Partita iva <input type="text"/>	Denominazione <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Copia scansionata documento di identità		
		 <i>Allega file</i>
Firma <input type="text"/>		

dichiara/no di conferire procura speciale per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica a:

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>		
Data di nascita <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
con studio in: Stato <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
Via, Piazza <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	cell. <input type="text"/>	mail <input type="text"/>
PEC(posta elettronica certificata): <input type="text"/>		

La **procura speciale** ha come oggetto le attività di sottoscrizione (digitale) della pratica, identificata con il codice univoco:

CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

e di presentazione (telematica) della stessa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione, ed anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita digitalmente in formato appropriato, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica in oggetto:

- la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in sede di compilazione;
- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo presso l'indirizzo PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di**

eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

OVVERO presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA DAL PROCURATORE AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 E s.m.i.**

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome Nome

in qualità di procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, ai sensi del D.P.R. 445/200, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa sulla procura speciale stessa;
- che i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
- che le copie informatiche di tutti i documenti allegati alla pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetto/i obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari della pratica stessa;
- che gli elaborati grafici cartacei già firmati da tutti i soggetti (proprietari e tecnici), ma che a causa del formato non sono scansionabili integralmente, sono conformi ai file firmati digitalmente;
- che la conservazione in originale dei documenti cartacei avviene presso la sede del procuratore qualora non siano custoditi presso il soggetto che conferisce l'incarico di procura speciale;
- che le copie informatiche verranno custodite in originale presso il proprio studio/ufficio.
- che l'intera istanza è stata sottoscritta con firma autografa dall'imprenditore o dal legale rappresentante dell'impresa o dal richiedente e rimane conservata presso lo studio del delegato.

Ai sensi del DPR 445/2000 e del D. Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione relativa.

Il presente modello deve essere compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale dai soggetti che conferiscono l'incarico di procura speciale.

Successivamente a cura del procuratore, scansionato e trasformato in copia informatica di formato pdf, firmato digitalmente dal procuratore ed allegato alla pratica. Al presente modello deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

 Genera pdf

