

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONE PER IL TRASFERIMENTO DI TITOLARITA' DI UN IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI AD USO PUBBLICO / PRIVATO

(Ai sensi del D.L. 25/11/2016 n. 222 e dell'art. 4 dell'Allegato B alla D.G.R. 22/12/2017 n. 40-6232)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza		Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ**

(eventuale)

In qualità di					
Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di				Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

### COMUNICA

<b>il trasferimento di titolarità di un impianto di distribuzione carburanti per autotrazione</b>
<input type="radio"/> ad uso pubblico <input type="radio"/> ad uso privato

**di cui alla autorizzazione amministrativa**

Numero	Data	Rilasciata da

**Localizzazione dell'esercizio****impianto ubicato in**

Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

**censito al catasto**

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

**subentra all'impresa**

Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo					Civico
Titolare di			Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/>	Autorizzazione				
<input type="radio"/>	DIA/SCIA				
a seguito di					
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale				
<input type="radio"/>	rientro in possesso				
				Data inizio	
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva				
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività				
<input type="radio"/>					

## DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
<input checked="" type="checkbox"/>	che non è stata apportata alcuna modifica all'impianto, ai locali e alle attrezzature
<input type="checkbox"/>	che l'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio di prodotti della tabella speciale (presentare entro l'attivazione della attività l'apposito modulo della SCIA per il vicinato)

#### in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"><tr><td>Estremi</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

#### Titolo di disponibilità del locale/area

<input type="radio"/> Proprietà <input type="radio"/> Affitto <input type="radio"/> Altro
---

#### che il locale/l'area ove avrà sede l'attività è di proprietà di

Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale	Partita iva	

#### Gestore dell'impianto di distribuzione carburante

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato

#### Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (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 L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	

**ALLEGATI**

	Allegato												
<input type="checkbox"/>	0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159												
<input type="checkbox"/>	1808 - Dichiarazione del gestore dell'impianto di distribuzione carburante												
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega												
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti <i>(se richiesti)</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Data pagamento</th> <th style="width: 30%;">Importo €</th> <th style="width: 40%;">Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> </tbody> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUV					
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°											
IUV													
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo)												
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata												
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile												
<input type="checkbox"/>	Comunicazione di voltura della prevenzioni incendi <i>(da trasmettere a cura del SUAP ai VV.F. territorialmente competenti)</i>												
<input type="checkbox"/>	Comunicazione di trasferimento di titolarità <i>(da trasmettere a Regione e Ufficio tecnico di Finanza (UTF) entro 15 giorni)</i>												
<input type="checkbox"/>	Altri allegati												

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

### Finalità del trattamento

I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### Modalità

Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

### Ambito di comunicazione

I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

### Diritti

Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.

Titolare Sportello Unico di: