

Al SUAP del Comune di  <i>Indirizzo</i>  <i>PEC/Posta elettronica</i>  <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i>  <i>Codice modello</i> 2227 (Versione 002-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>  Pratica del Protocollo  <b>COMUNICAZIONE</b> <input type="radio"/> Cessazione di attività <input type="radio"/> Sospensione singola di attività <input type="radio"/> Sospensioni multiple di attività <input type="radio"/> Sospensione di lungo periodo di attività <input type="radio"/> Proroga della sospensione di lungo periodo di attività <input type="radio"/> Riattivazione di attività
--	---

## COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE, SOSPENSIONE TEMPORANEA O RIATTIVAZIONE PER ATTIVITA' DI DISTRIBUTORE CARBURANTI USO PUBBLICO

### Nota da D.d.s. 27 gennaio 2023, n.946 - Allegato 5

Occorre distinguere tra **Comunicazione di cessazione dell'impianto di distribuzione di carburanti** (ad uso stradale o autostradale), presentata dal titolare dell'impianto, e **Comunicazione di cessazione della conduzione dell'impianto**, presentata dal gestore.

Per quanto attiene alla cessazione dell'impianto, con l'entrata a regime del nuovo flusso relativo alle cessazioni, al Registro Imprese verrà presentata una generica comunicazione di cessazione della vendita al dettaglio di carburanti, che non corrisponde alla cessazione dell'impianto (con conseguente dismissione dello stesso). Ne consegue la necessità di mantenere invariato l'attuale flusso previsto per la comunicazione di cessazione dell'impianto di distribuzione carburanti, riconducendo quindi il procedimento alla casistica 2 "Comunicazioni di cessazione che permangono sistematicamente".

Per quanto riguarda invece la comunicazione di cessazione della conduzione dell'impianto di distribuzione di carburanti, presentata dal gestore, la stessa sarà trasmessa ai SUAP tramite il flusso automatico di interoperabilità Registro Imprese-SUAP (casistica 1 "Comunicazioni di cessazione sostituite dall'interoperabilità").

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

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	
In qualità di					
- ▼					

**2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica	
		- <span style="float: right;">▼</span>	
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

**3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO**

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
					- <span style="float: right;">▼</span>
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

**4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO****INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	
Progressiva chilometrica			Direzione di marcia	

## DATI CATASTALI

(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"/>	-	▼		

## 1 - CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la cessazione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico già avviato con Autorizzazione prot./n.  del  presentata al SUAP del Comune di

Tipologia di impianto:

### Decorrenza:

- Cessazione contestuale alla comunicazione  
 Cessazione con decorrenza dal

### Motivo:

- Chiusura definitiva  
 Altro motivo di cessazione (l'attività è oggetto di subingresso)  
 Trasferimento in proprietà a   
 Trasferimento in gestione a   
 Altro motivo:

## 2A - SOSPENSIONE SINGOLA (per periodi da 3 a massimo 30 giorni nell'arco dell'anno solare)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la sospensione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico già avviato con Autorizzazione prot./n.  del  presentata al SUAP del Comune di

Tipologia di impianto:

Prodotto/i petrolifero/i oggetto della sospensione dell'erogazione:

### Decorrenza:

- Sospensione contestuale alla comunicazione fino al  per totale giorni  
 Sospensione con decorrenza dal  al  per totale giorni

### Motivo:

Specificare

## 2B - SOSPENSIONI MULTIPLE (per periodi da 3 a massimo 30 giorni cumulativi nell'arco dell'anno solare)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la sospensione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico già avviato con Autorizzazione prot./n.  del  presentata al SUAP del Comune di

Tipologia di impianto:

Prodotto/i petrolifero/i oggetto della sospensione dell'erogazione:

**Decorrenza:**

Sospensione con decorrenza dal  al  per giorni

Totali giorni di sospensione:

**Motivo:**

Specificare

## 2C - SOSPENSIONE DI LUNGO PERIODO (per periodo superiore a 30 giorni e fino a 12 mesi)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la sospensione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico già avviato con Autorizzazione prot./n.  del  presentata al SUAP del Comune di

Tipologia di impianto:

Prodotto/i petrolifero/i oggetto della sospensione dell'erogazione:

**Decorrenza:**

Sospensione con decorrenza dal  al  per totale giorni

**Motivo:**

Specificare

## 3 - PROROGA SOSPENSIONE DI LUNGO PERIODO (per periodo superiore a 12 mesi e per un massimo di ulteriori 12 mesi)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la proroga della sospensione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico già avviato con Autorizzazione prot./n.  del  presentata al SUAP del Comune di

Tipologia di impianto:

Prodotto/i petrolifero/i oggetto della sospensione dell'erogazione:

Precedente sospensione comunicata con prot./n.  del  periodo di sospensione già effettuato dal  al  per giorni

Ulteriore periodo di sospensione con decorrenza:

Sospensione dal  al  per totale giorni  ulteriori

Motivo, per le seguenti cause straordinarie:

lavori di ristrutturazione dell'impianto

lavori di ammodernamento dell'impianto

altri gravi motivi

Data di conclusione dei lavori

Data di riattivazione del servizio

#### 4 - RIATTIVAZIONE (revoca della sospensione)

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Titolare dell'autorizzazione, comunica la proroga della sospensione dell'esercizio relativamente all'impianto di distribuzione carburanti ad uso pubblico avviato con Autorizzazione prot./n.

del  presentata al SUAP del Comune di

sospeso con comunicazione prot./n.  del

Tipologia di impianto:

Prodotto/i petrolifero/i oggetto della sospensione dell'erogazione:

Decorrenza:

Riattivazione contestuale alla comunicazione

Riattivazione con decorrenza dal

#### DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

di impegnarsi a rendere pubblica la sospensione dell'impianto mediante cartelli e/o altri mezzi idonei allo scopo, facilmente visibili dalla clientela

in caso di sospensione, di impegnarsi a comunicare al Comune la riattivazione entro in termine di scadenza della sospensione stessa

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del

pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento (eventuale)

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:


Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

- Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

#### Quadro riepilogativo della documentazione allegata

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura

<input type="checkbox"/>	Altro	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

**ALTRI ALLEGATI**

*(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto						
<input type="checkbox"/>	<b>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</b>							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Data pagamento</th> <th style="width: 25%;">Importo €</th> <th style="width: 50%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
IUUV								
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							
Inserire una breve descrizione dell'allegato...								