



Amministrazione destinataria
Comune di Pontecagnano Faiano
Ufficio destinatario
Ufficio Pratiche Suap



Domanda di autorizzazione per l'installazione/modifica di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi della Legge regionale 21/04/2020, n. 7

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
					<input type="checkbox"/>
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
					<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

(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

--

CHIEDE

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico |
| <input type="radio"/> | la modifica e ristrutturazione di un impianto esistente |

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

dalle seguenti caratteristiche**Prodotti venduti**

- ☒ benzina
- ☒ gasolio
- ☐ GPL
- ☐ metano
- ☐ altro (specificare)

presenza vincoli**Presenza vincoli**

- ☐ no
- ☐ SI (specificare)

Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ 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 previsti dall'articolo 7 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7
- ☒ che l'immobile e le strutture oggetto della presente comunicazione sono conformi alla normativa vigente di indirizzo programmatico, alle disposizioni degli strumenti urbanistici vigenti, alle prescrizioni in materia di edilizia, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, fiscale, di tutela dei beni storici e artistici ed attestante inoltre il rispetto delle caratteristiche delle aree
- ☒ in caso di aggiunta dei prodotti gpl e metano autotrazione, la compatibilità urbanistica della modifica richiesta

SI IMPEGNA

- ☒ a richiedere il collaudo prima della messa in esercizio

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

MODIFICA IMPIANTO**Tipo modifica**

- ☐ aggiunta di prodotti non erogati con installazione di nuove attrezzature
- ☐ ristrutturazione comportante il mutamento della dislocazione di tutte le parti costitutive dell'impianto
- ☐ trasformazione dell'impianto da servito ad automatizzato senza la presenza del gestore

rischio incendio**Rischio incendio**

- ☐ l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega SCIA prevenzione incendi
- ☐ l'impianto rientra in categoria B, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto per rischio incendio
- ☐ l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto

Numero	Data	Ente di riferimento

scarichi idrici**Scarichi idrici**

- ☐ ha ottenuto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ corpo idrico superficiale

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ suolo/sottosuolo

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ ha richiesto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Data	Ente di riferimento

- ☐ corpo idrico superficiale

Data	Ente di riferimento

- ☐ suolo/sottosuolo

Data	Ente di riferimento

☒ **tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Piano SNC CAP
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

☒ **firmatario della perizia giurata**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale												
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

☐ **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)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area |
| <input checked="" type="checkbox"/> | composizione dettagliata dell'impianto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | disegni planimetrici dell'impianto |
| <input type="checkbox"/> | SCIA prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> | domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi |
| <input type="checkbox"/> | perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella normativa vigente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica o copia della documentazione relativa al distributore |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <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)

- ☐ 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.

Pontecagnano Faiano

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato

presentazione non usare per