

Amministrazione destinataria

SUAP LOMELLINA

Ufficio destinatario

**Comunicazione di modifiche di impianto carburanti non soggette ad autorizzazione**

***Ai sensi degli articoli 85 comma 1 lettera e), 88 comma 3-bis e 96 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6  
e del Decreto del Direttore Generale 24/06/2020, n. 7416***

**Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |                |                               |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       |
|                    |                |        |                             | Interno        | Scala                         |
|                    |                |        |                             | Piano          | SNC                           |
|                    |                |        |                             |                | CAP                           |
| 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   | SNC     |
|                                                          |                             |        |                               |         | CAP     |
| 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****in relazione all'impianto**

|                                            |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Titolare dell'autorizzazione o concessione |                |
| Numero                                     | Data rilascio  |
| Bandiera o insegna                         | Altra bandiera |

|                                        |           |           |        |            |            |           |        |     |     |  |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|-----|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |     |     |  |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano  | SNC | CAP |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Tipologia strada               |  |
| Tipologia impianto             |  |
| Stato impianto                 |  |
| Data (legata allo stato)       |  |
| In centro commerciale          |  |
| <input type="radio"/> si       |  |
| <input type="radio"/> no       |  |
| Codice UTF                     |  |
| Nome gestore                   |  |
| Codice Fiscale                 |  |
| Partita IVA                    |  |
| Ente proprietario della strada |  |

[illegible]

| Numero serbatoi | Carburante contenuto | Metri cubi serbatoio |
|-----------------|----------------------|----------------------|
|                 |                      |                      |
|                 |                      |                      |
|                 |                      |                      |
|                 |                      |                      |
|                 |                      |                      |

## COMUNICA

le seguenti modifiche

|                                    |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>           | sostituzione colonnine                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>           | aumento/diminuzione di numero di colonnine                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>           | cambio di destinazione delle colonnine, per prodotti già autorizzati                                                                            |
| <input type="checkbox"/>           | installazione di colonnine per l'alimentazione di veicoli elettrici                                                                             |
| <input type="checkbox"/>           | cambio di destinazione dei serbatoi e conseguenti modifiche collegamenti meccanici per prodotti già autorizzati                                 |
| <input type="checkbox"/>           | variazione del numero o delle capacità di stoccaggio dei serbatoi o del loro posizionamento, per prodotti già autorizzati                       |
| <input type="checkbox"/>           | installazione di apparecchi che accettano carte di credito                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>           | detenzione o variazione delle quantità di olio lubrificante o di petrolio lampante adulterato                                                   |
| <input type="checkbox"/>           | installazione di apparecchiature self service, post pagamento o prepagamento o estensione di quelli esistenti ad altri prodotti già autorizzati |
| <input type="checkbox"/>           | ogni altra modifica alle attrezzature petrolifere dell'impianto non soggette ad autorizzazione                                                  |
| <input type="checkbox"/>           | cessazione dell'attività                                                                                                                        |
| <b>Data cessazione</b>             |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>           | rimozione delle opere e attrezzature dell'impianto                                                                                              |
| <b>Data rimozione</b>              |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <b>Estremi dell'autorizzazione</b> |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>           | modalità di pagamento                                                                                                                           |
| <input type="radio"/>              | bancomat                                                                                                                                        |
| <input type="radio"/>              | contanti                                                                                                                                        |
| <input type="radio"/>              | fidelity card                                                                                                                                   |
| <input type="radio"/>              | carte di credito                                                                                                                                |
| <input type="radio"/>              | altre forme (specificare)                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>           | modalità di vendita                                                                                                                             |
| <input type="radio"/>              | servito                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/>              | pre pay                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/>              | post pay                                                                                                                                        |
| <input type="radio"/>              | pre pay h 24                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>           | prelievo o trasporto dei carburanti in recipienti mobili di capacità complessiva superiore a cinquanta litri                                    |
| <b>Cognome dichiarante</b>         |                                                                                                                                                 |
| <b>Nome dichiarante</b>            |                                                                                                                                                 |
| <b>Codice fiscale dichiarante</b>  |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <b>Tipo carburante</b>             |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>           | turni/ferie: cambio gruppo appartenenza                                                                                                         |
| <input type="radio"/>              | A                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | B                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | C                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | D                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | E                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | F                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | G                                                                                                                                               |
| <input type="radio"/>              | H                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>           | variazione della ragione sociale                                                                                                                |
| <b>Precedente ragione sociale</b>  |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <b>Nuova ragione sociale</b>       |                                                                                                                                                 |
|                                    |                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>           | trasferimento di titolarità                                                                                                                     |

## subingresso a

(da compilare in caso di trasferimento di titolarità)

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice fiscale

Partita IVA

A far tempo dal giorno

A seguito di

Specificare altre cause

Il subingresso avviene

Data fine gestione

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

(da compilare in caso di trasferimento di titolarità)

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")

## stato attuale dell'impianto

Elenco Prodotti

Numero colonnine

- ☐ benzine
- ☐ gasolio
- ☐ GPL
- ☐ metano
- ☐ elettricità
- ☐ idrogeno
- ☐ altro (biodiesel, bioetanolo, ...) (specificare)

Modalità vendita

- ☐ servito
- ☐ pre pay
- ☐ post pay
- ☐ pre pay h 24

Modalità di pagamento

- ☐ bancomat
- ☐ contanti
- ☐ fidelity card
- ☐ carte di credito
- ☐ altre forme

| Servizio all'automobile          |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>         | erog. controllo aria e acqua         |
| <input type="checkbox"/>         | servizi di lubrificazione            |
| <input type="checkbox"/>         | officina leggera                     |
| <input type="checkbox"/>         | elettrauto                           |
| <input type="checkbox"/>         | gommista                             |
| <input type="checkbox"/>         | vendita accessori per auto           |
| <input type="checkbox"/>         | autolavaggio                         |
| <input type="checkbox"/>         | carwash                              |
| <input type="checkbox"/>         | self service                         |
| <input type="checkbox"/>         | manuale                              |
| <input type="checkbox"/>         | altro (specificare)                  |
| Servizio all'automobilista       |                                      |
| <input type="checkbox"/>         | servizi igienici uso pubblico        |
| <input type="checkbox"/>         | centro informazione turistica        |
| <input type="checkbox"/>         | punto telefonico pubblico            |
| <input type="checkbox"/>         | offerta servizi per camper           |
| <input type="checkbox"/>         | servizio fax fotocopie               |
| <input type="checkbox"/>         | internet point                       |
| <input type="checkbox"/>         | altro (specificare)                  |
| Attività commerciali integrative |                                      |
| <input type="checkbox"/>         | tavola fredda                        |
| <input type="checkbox"/>         | mini market                          |
| <input type="checkbox"/>         | rivendita tabacchi e valori bollati  |
| <input type="checkbox"/>         | servizi bancari                      |
| <input type="checkbox"/>         | ristorante/self service/tavola calda |
| <input type="checkbox"/>         | rivendita giornali                   |
| <input type="checkbox"/>         | rivendita biglietti lotteria         |
| <input type="checkbox"/>         | altro (specificare)                  |

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 soggettivi previsti dall'articolo 93 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

### ATTESTA

- ☒ che le modifiche all'impianto oggetto dalla presente comunicazione rispettano le norme edilizie, urbanistiche, ambientali, fiscali, di sicurezza sanitaria e stradale e di prevenzione incendi

☐ 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)*

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☒ descrizione della modifica apportata
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi
- ☐ domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
- ☒ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

Luogo

Data

il dichiarante