

# **DOMANDA AUTORIZZAZIONE NUOVO IMPIANTO DI DISTRIBUTORE DI CARBURANTI**

**(AD USO PRIVATO ED AD USO PUBBLICO)**

*UFFICIO COMMERCIO*

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) Stato \_\_\_\_\_

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_;

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## **☐ TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

P. IVA \_\_\_\_\_

Sede:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_

## **☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_

## CHIEDE IL RILASCIO

Della autorizzazione prevista dall'art. 1 comma 2 del Decreto legislativo n. 32/1998

e dalla L.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per l'area/impianto di distribuzione situato in località \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_

mappale n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

con una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_

☐ L'IMPIANTO INSISTE SU AREA INTERAMENTE PRIVATA

☐ OPPURE ANCHE PARZIALMENTE SU AREA PUBBLICA (IN TAL CASO  
ATTIVA CONTESTUALMENTE IL RELATIVO PROCEDIMENTO)

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività per la quale richiede l'autorizzazione (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- il rispetto delle prescrizioni e disposizioni del piano regolatore, fiscali, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, tutela dei beni storico-artistici, norme di indirizzo programmatico della Regione (ivi comprese le prescrizioni specifiche in materia di GPL/metano);
- l'eventuale rispetto delle distanze previste dalla vigente normativa da altri impianti (ivi comprese le prescrizioni specifiche in materia di GPL/metano);
- di essere consapevole che, in caso di distributore ad uso privato, l'erogazione di carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi in propria disponibilità;
- di avere la disponibilità del terreno a titolo di:  
\_\_\_\_\_

### Dichiarazioni sul possesso dei requisiti di altri soci ecc...

Il sottoscritto dichiara inoltre:

☐ di essere a conoscenza che i soggetti tenuti alla presentazione delle dichiarazioni di seguito indicati sono in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

[ ] in alternativa a tale dichiarazione ogni socio o persona munita di poteri di rappresentanza o di amministrazione, tenuta alla presentazione delle dichiarazioni ai sensi della vigente normativa, può autocertificare la propria situazione utilizzando l'allegato "AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI".

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di allegare perizia giurata a firma di tecnico iscritto al relativo albo professionale redatta in data \_\_\_\_\_ ed attestante il rispetto delle prescrizioni e condizioni previste dall'art. 1 comma 3 del D.Lgs. 32/1998;
- di far proprie, con la sottoscrizione della presente domanda, le dichiarazioni contenute nella perizia quale autocertificazione dei requisiti previsti dall'art. 1 comma 3 del D.Lgs. 32/1998;

Il sottoscritto, tecnico incaricato, dichiara:

#### TECNICO INCARICATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Recapito:

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_

- che la perizia allegata attesta il rispetto:
    - delle disposizioni del piano regolatore vigente;
    - delle disposizioni concernenti la sicurezza sanitaria, ambientale e stradale;
    - delle disposizioni per la tutela dei beni storici e artistici;
    - delle norme di indirizzo programmatico regionali;
    - delle disposizioni comunali dettate ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.Lgs 32/1998 con particolare riferimento ai criteri, requisiti e caratteristiche delle aree sulle quali possono essere installati gli impianti;
  - che
- 

## ALLEGATI

☐ Perizia giurata, redatta dal tecnico progettista competente, attestante il rispetto delle prescrizioni urbanistiche, di quelle fiscali, di quelle concernenti la sicurezza ambientale e stradale, la tutela dei beni storici e artistici nonché l'osservanza delle norme di indirizzo programmatico delle Regioni, ai sensi dell'art.1 comma 3 del D.Lgs..n.32/98;

☐ Planimetria dell'impianto 1:100 accompagnata da relazione tecnica DESCRITTIVA;

☐ Attestazione versamento dei diritti di istruttoria (ove previsti)

☐ Copia del documento di identità del richiedente

☐ Copia del documento di identità del tecnico incaricato

(Altro)

---

**NOTA: L'attività può essere iniziata SOLTANTO DOPO IL RILASCIO DELLA  
AUTORIZZAZIONE E A SEGUITO DELL'ESITO POSITIVO DEL COLLAUDO**

## AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

#### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;