

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburanti

*Ai sensi dell'articolo 94 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657*

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                               |              |       |     |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |       |     |     |
| Residenza          | Comune         | Indirizzo                   | Civico           | Barrato                       | 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  | Comune      | Indirizzo                     | Civico    | Barrato           | 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 di distribuzione carburanti

Classificazione distributore

- privato  
 pubblico

**collocato in**

|  |           |           |        |            |            |           |        |                          |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|--------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | <input type="checkbox"/> |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC    | <input type="checkbox"/> |
|  |           |           |        |            |            |           |        | CAP                      |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in precedenza autorizzato tramite**

| Titolo autorizzativo   | Numero | Data | Ente di riferimento |
|--|--------|------|---------------------|
| autorizzazione/concessione   |        |      |                     |
| <small>(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)</small> |        |      |                     |

**COMUNICA**

che i lavori di

- installazione
- trasferimento
- modifica

dell'impianto sono stati ultimati, pertanto

**CHIEDE**

il collaudo degli impianti stessi, mediante commissione di collaudo.

 **tecnico che presenzierà al collaudo**

|                      |                |                             |                               |
|----------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 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                       |
|                      |                |                             | Scala                         |
|                      |                |                             | Piano                         |
|                      |                |                             | SNC                           |
|                      |                |                             | CAP                           |
| 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)*

- composizione dettagliata dell'impianto
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- 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.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |