

|                                                                                   |                                     |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Amministrazione destinataria</b> |  |
|                                                                                   | Comune di Samarate                  |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>Ufficio destinatario</b>         |                                                                                     |
|                                                                                   | Ufficio SUAP                        |                                                                                     |

**Domanda di autorizzazione per l'installazione o la modifica di impianto di distribuzione carburanti per natanti**

***Ai sensi dell'articolo 92 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657***

|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------|-------------------|-------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                        |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| Cognome                                                                                                       |        |                             | Nome             |                             |                               | Codice Fiscale     |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso                       | Luogo di nascita |                             |                               | Cittadinanza       |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Residenza</b>                                                                                              |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                             | Indirizzo        |                             |                               | Civico             | Barrato                       | Interno | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso              |                  | Posta elettronica ordinaria |                               |                    | Posta elettronica certificata |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Ruolo</b>                                                                                                  |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Denominazione/Ragione sociale</b>                                                                          |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Tipologia</b>                                                                                              |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Sede legale</b>                                                                                            |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                             | Indirizzo        |                             |                               | Civico             | Barrato                       | Interno | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       | <input type="checkbox"/> |     |
| <b>Codice Fiscale</b>                                                                                         |        |                             |                  |                             |                               | <b>Partita IVA</b> |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| Telefono                                                                                                      |        | Posta elettronica ordinaria |                  |                             | Posta elettronica certificata |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |
| <b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    | Provincia                     |         | Numero Iscrizione |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                             |                  |                             |                               |                    |                               |         |                   |       |                          |     |

|                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>                                                                                                                |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                                                                              |
| <b>Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata</b> |
|                                                                                                                                                                                   |

## CHIEDE

|                             |                                                                                                 |                            |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/>       | il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di un nuovo impianto per natanti            |                            |
| <input type="radio"/>       | il rilascio dell'autorizzazione per la modifica delle caratteristiche dell'impianto per natanti |                            |
| <b>Titolo autorizzativo</b> |                                                                                                 |                            |
| <b>Numero</b>               | <b>Data</b>                                                                                     | <b>Ente di riferimento</b> |
|                             |                                                                                                 |                            |

### collocato in

|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                         | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili                                                              |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

### previsto su

|                             |                                                                                                           |                           |                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <b>Collocazione</b>         |                                                                                                           |                           |                                     |
| <input type="radio"/>       | suolo privato                                                                                             |                           |                                     |
| <input type="radio"/>       | suolo pubblico                                                                                            |                           |                                     |
| <b>Titolo autorizzativo</b> |                                                                                                           | <b>Numero concessione</b> | <b>Data concessione o richiesta</b> |
| <input type="radio"/>       | concessione occupazione suolo pubblico                                                                    |                           |                                     |
| <input type="radio"/>       | ha fatto richiesta di concessione occupazione suolo pubblico                                              |                           |                                     |
| <input type="radio"/>       | <b>presenta congiuntamente domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico</b> |                           |                                     |

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
- ☒ 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
- ☒ di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'articolo 93 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6
- ☒ in caso di richiesta di installazione di impianto autostradale, di possedere la capacità tecnico-organizzativa ed economica necessaria a garantire la continuità e la regolarità nell'espletamento del pubblico servizio di distribuzione dei carburanti di cui all'articolo 16 comma 3 del Decreto Legge 26/10/1970, n. 745

### SI IMPEGNA

- ☒ a richiedere il collaudo prima della messa in esercizio
- ☒ a presentare la comunicazione di industria insalubre prima della messa in esercizio dell'impianto

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

#### 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")

### INSTALLAZIONE NUOVO IMPIANTO

#### Prodotti venduti

- ☐ benzina
- ☐ gasolio
- ☐ GPL
- ☐ metano
- ☐ idrogeno

### MODIFICA CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO

#### Tipo modifica

- ☐ aggiunta di nuovi prodotti petroliferi o idrocarburi diversi da quelli già autorizzati
- ☐ benzina
- ☐ gasolio
- ☐ GPL
- ☐ metano
- ☐ idrogeno
- ☐ ristrutturazione totale dell'impianto
- ☐ trasformazione dell'impianto da servito in impianto non assistito

### presenza di vincoli gravanti all'interno dell'area

(da compilare in caso di installazione di un nuovo impianto, aggiunta di nuovi prodotti diversi da quelli già autorizzati e ristrutturazione totale dell'impianto)

#### Presenza di vincoli gravanti all'interno dell'area (ad esempio vincolo paesaggistico, vincolo idrogeologico, vincolo idraulico, ecc.)

- ☐ no
- ☐ sì

Descrizione vincoli gravanti all'interno dell'area

### rischio incendio

(da compilare in caso di installazione di un nuovo impianto, aggiunta di nuovi prodotti diversi da quelli già autorizzati e ristrutturazione totale dell'impianto)

#### Rischio incendio

- ☐ l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi
- ☐ l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto ha presentato la domanda di valutazione del progetto

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|--------|------|---------------------|

- ☐ l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto ha ottenuto valutazione del progetto dal Comando Vigili del Fuoco

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|--------|------|---------------------|

- ☐ l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto

scarichi idrici

Presenza scarichi idrici

- ☐ l'impianto non prevede scarichi idrici
- ☐ l'impianto prevede scarichi idrici

Pubblica fognatura collegata a impianto centralizzato di depurazione

- ☐ no
- ☐ si

Recapito scarico

- ☐ pubblica fognatura
- ☐ corpo idrico superficiale
- ☐ suolo/sottosuolo

Titolo autorizzativo scarichi idrici

- ☐ ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

| Numero | Data |
|--------|------|
|        |      |

- ☐ ha chiesto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

| Protocollo | Data |
|------------|------|
|            |      |

☐ 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 |  |
| 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 |  |
| 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)

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area
- ☐ certificazioni dei serbatoi riportanti dati utili alla corretta identificazione
- ☐ certificazioni delle colonnine riportanti dati utili alla corretta identificazione
- ☐ composizione dettagliata dell'impianto
- ☐ copia dell'avvenuta presentazione di richiesta di allaccio alla rete di fornitura del gas metano
- ☐ copia di avvenuta presentazione di richiesta di allaccio alla rete elettrica
- ☐ disegni planimetrici dell'impianto con indicazione del sistema di raccolta e scarico delle acque meteoriche dell'area di rifornimento
- ☐ dichiarazione di conformità del progetto alla normativa di prevenzione incendi
- ☐ domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi
- ☐ domanda per il rilascio di concessione per l'occupazione di suolo pubblico
- ☐ perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e nella Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657
- ☐ relazione tecnica o copia della documentazione relativa al distributore
- ☐ tabelle di taratura dei serbatoi
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ 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.

Samarate

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato