



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di sospensione/riattivazione dell'attività di distributore di carburante stradale e autostradale

***Ai sensi 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          | Provincia      | 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                                              | Provincia | 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 impianto

- ☐ stradale  
☐ autostradale

**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                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

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<br>(articolo 87 della L.R. 02/02/2010, n. 6) |        |      |                     |

**COMUNICA**

- ☐ l'elenco delle chiusure effettuate per una durata superiore ai tre giorni consecutivi e cumulativa non superiore a 30 giorni durante il presente anno solare

**Giorno iniziale chiusura****Giorno finale chiusura**

- ☐ la sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 30 giorni e fino a 12 mesi

**Motivazione**

- ☐ la sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 12 mesi e comunque entro il limite massimo previsto dall'articolo 95 delle Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

**Motivazione****Giorno conclusione dei lavori****Giorno riattivazione servizio**

- ☐ la riattivazione dell'impianto precedentemente sospeso

**Giorno inizio sospensione**

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, in caso di sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 12 mesi e comunque entro il limite massimo previsto dall'articolo 95 delle Legge Regionale 02/02/2010, n. 6, renerà pubblica la sospensione dell'impianto mediante cartelli o altri mezzi idonei allo scopo, facilmente visibili dalla clientela

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| 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)*

- ☐ 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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |