



Amministrazione destinataria

Comune di Castel Volturno

Ufficio destinatario

Attività economiche e produttive



Domanda di autorizzazione per l'installazione/modifica di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi della Legge Regionale 21/04/2020, n. 7

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

--

CHIEDE

- | | |
|-----------------------|--|
| ☐ | il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di un nuovo impianto di distributore carburante pubblico |
| ☐ | la modifica e ristrutturazione di un impianto esistente |

MODIFICA IMPIANTO

Tipo modifica

- ☐ aggiunta di prodotti non erogati con installazione di nuove attrezzature
- ☐ ristrutturazione comportante il mutamento della dislocazione di tutte le parti costitutive dell'impianto
- ☐ trasformazione dell'impianto da servito ad automatizzato senza la presenza del gestore

rischio incendio

Rischio incendio

- ☐ l'impianto rientra in categoria A, pertanto allega SCIA prevenzione incendi
- ☐ l'impianto rientra in categoria B, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto per rischio incendio
- ☐ l'impianto rientra in categoria B o C, pertanto presenta congiuntamente domanda di valutazione del progetto

Numero	Data	Ente di riferimento

scarichi idrici

Scarichi idrici

- ☐ ha ottenuto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ corpo idrico superficiale

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ suolo/sottosuolo

Numero	Data	Ente di riferimento

- ☐ ha richiesto autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Recapiti

- ☐ pubblica fognatura

Data	Ente di riferimento

- ☐ corpo idrico superficiale

Data	Ente di riferimento

- ☐ suolo/sottosuolo

Data	Ente di riferimento

☒ 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 |
| ☒ | composizione dettagliata dell'impianto |
| ☒ | disegni planimetrici dell'impianto |
| ☐ | SCIA prevenzione incendi |
| ☐ | domanda di valutazione del progetto prevenzione incendi |
| ☐ | perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella normativa vigente |
| ☒ | relazione tecnica o copia della documentazione relativa al distributore |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
| <i>(da allegare se previsti)</i> | |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno |
| <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> | |
| ☐ | 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.

Castel Volturno

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico incaricato