

 Regione Siciliana	IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE DI CARBURANTI PER AUTOTRAZIONE STRADALI UBICATI NELLA RETE AUTOSTRADALE E NEI RACCORDI AUTOSTRADALI	
	COMUNICAZIONE MODIFICHE	

Al Dipartimento Regionale delle Attività Produttive Servizio 1S Commercio <i>Indirizzo: Via degli Emiri, 45 – 90135 Palermo</i> PEC: dipartimento.attivita.produttive@certmail.regione.sicilia.it	Compilato a cura del SUAP Pratica _____ Protocollo n. _____ del _ _ _ _ _ _ _ _
e al SUAP	
DEL COMUNE DI _____	
PEC: _____	

ANAGRAFICA

1 – DATI DEL DICHIARANTE	
<input type="text"/> sottoscritt <input type="text"/> Cognome	Nome <input type="text"/>
codice fiscale <input type="text"/>	sex <input type="text"/>
nat <input type="text"/> a <input type="text"/> prov. <input type="text"/> il <input type="text"/>	, stato <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> cittadino appartenente all'Unione Europea	Cittadinanza <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> cittadino non appartenente all'Unione Europea	Estremi del documento di soggiorno ¹ <input type="text"/>
rilasciato da <input type="text"/>	il <input type="text"/> scadenza <input type="text"/>
residente in <input type="text"/>	prov. <input type="text"/> stato <input type="text"/>
indirizzo <input type="text"/>	n. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
PEC Posta Elettronica Certificata <input type="text"/>	
telefono fisso <input type="text"/>	cellulare <input type="text"/>
in qualità di:	
<input type="checkbox"/> Titolare	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	
<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>	

¹ Indicare gli estremi solo se cittadino non UE.

2 – DATI DELLA DITTA / SOCIETA' / IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

forma giuridica

con sede legale in: Comune prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

codice fiscale partita IVA

PEC Posta Elettronica Certificata

☐ iscritta alla Camera di Commercio (CCIAA) di prov. al n. REA

☐ non ancora iscritta²

4 – DATI DEL PROCURATORE / DELEGATO³

Cognome Nome

codice fiscale sesso

nat a prov. il , stato

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

PEC Posta Elettronica Certificata

telefono fisso cellulare

in qualità di:

☐ **Procuratore / delegato**

☐ **Agenzia per le imprese** Denominazione

² Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

³ Allegare procura / delega.

COMUNICA PER L'IMPIANTO⁴

ubicato nell'area autostradale

ricadente nel Comune di

prov.

giusta concessione n.

del

LE MODIFICHE COSI' COME SPECIFICATO DI SEGUITO⁵

- ☐ a) sostituzione di distributori a semplice o doppia erogazione con altri a doppia o multipla erogazione e viceversa, per prodotti già autorizzati;
- ☐ b) aumento o diminuzione del numero di colonnine, per prodotti già autorizzati;
- ☐ c) installazione di apparecchi accettori di carta di credito;
- ☐ d) cambio di destinazione dei serbatoi e/o degli erogatori;
- ☐ e) sostituzione e aumento del numero e/o della capacità di stoccaggio dei serbatoi e dell'olio lubrificante;
- ☐ f) installazione apparecchiature self-service post pagamento;
- ☐ g) qualsiasi adeguamento a sistemi di pagamento innovativi riconosciuto dagli uffici competenti in materia fiscale e finanziaria.

⁴ Ai sensi dell'art. 27 del D.A. n. 2 del 7 gennaio 2009 copia della presente comunicazione dovrà essere inviata anche al Comando Provinciale dei Vigili di Fuoco, all'Ufficio delle Dogane e dei Monopoli e alla società titolare della concessione autostradale.

⁵ Segnare le caselle corrispondenti.

PARTE A – COMPOSIZIONE

IMPIANTI E COLONNINE DI EROGAZIONE STATO ATTUALE (pre-modifiche)					
N.	TIPOLOGIA DI COLONNINA ⁶	TIPOLOGIA DI CARBURANTE	NUMERO PISTOLE	COLLEGATA AI SERBATOI N. ⁷	ABILITATA AL SELF-SERVICE
1					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
2					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
3					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
4					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
5					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
6					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
7					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
8					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
9					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>
10					<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 2px;"> <input type="checkbox"/> pre-pagamento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> post-pagamento </div>

⁶ Indicare la tipologia di colonnina (semplice erogazione, doppia erogazione, multiprodotto monofacciale, multiprodotto bifacciale).

⁷ Indicare il numero del serbatoio o dei serbatoi di cui al prospetto successivo.

11					<input type="checkbox"/> pre-pagamento
					<input type="checkbox"/> post-pagamento
12					<input type="checkbox"/> pre-pagamento
					<input type="checkbox"/> post-pagamento

IMPIANTI E COLONNINE DI EROGAZIONE A SEGUITO DELLE MODIFICHE					
N.	TIPOLOGIA DI COLONNINA ⁸	TIPOLOGIA DI CARBURANTE	NUMERO PISTOLE	COLLEGATA AI SERBATOI N. ⁹	ABILITATA AL SELF-SERVICE
1					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
2					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
3					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
4					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
5					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
6					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
7					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
8					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
9					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento
10					<input type="checkbox"/> pre-pagamento <input type="checkbox"/> post-pagamento

⁸ Indicare la tipologia di colonnina (semplice erogazione, doppia erogazione, multiprodotto monofacciale, multiprodotto bifacciale).

⁹ Indicare il numero del serbatoio o dei serbatoi di cui al prospetto successivo.

11					<input type="checkbox"/> pre-pagamento
					<input type="checkbox"/> post-pagamento
12					<input type="checkbox"/> pre-pagamento
					<input type="checkbox"/> post-pagamento

SERBATOI E SOSTANZE STATO ATTUALE (pre-modifiche)			
N.	SERBATOIO	TIPOLOGIA DI CARBURANTE	MC
1	serbatoio interrato per		
2	serbatoio interrato per		
3	serbatoio interrato per		
4	serbatoio interrato per		
5	serbatoio interrato per		
6	serbatoio interrato per		
7	serbatoio interrato per		
8	serbatoio interrato per		
9	serbatoio interrato per		
10	serbatoio interrato per		
11	serbatoio interrato per		
12	serbatoio interrato per		
CAPACITA' TOTALE mc			

SERBATOI E SOSTANZE A SEGUITO DELLE MODIFICHE			
N.	SERBATOIO	TIPOLOGIA DI CARBURANTE	MC
1	serbatoio interrato per		
2	serbatoio interrato per		
3	serbatoio interrato per		
4	serbatoio interrato per		
5	serbatoio interrato per		
6	serbatoio interrato per		
7	serbatoio interrato per		
8	serbatoio interrato per		
9	serbatoio interrato per		
10	serbatoio interrato per		
11	serbatoio interrato per		
12	serbatoio interrato per		
CAPACITA' TOTALE mc			

SERBATOI DESTINATI AL CONTENIMENTO DELL'OLIO ESAUSTO STATO ATTUALE (pre-modifiche) ¹⁰			
N.	CAPACITA' (mc)	INTERRATO / NON INTERRATO	EVENTUALI NOTE
1			
2			
3			
4			

SERBATOI DESTINATI AL CONTENIMENTO DELL'OLIO ESAUSTO A SEGUITO DELLE MODIFICHE			
N.	CAPACITA' (mc)	INTERRATO / NON INTERRATO	EVENTUALI NOTE
1			
2			
3			
4			

OLI LUBRIFICANTI STATO ATTUALE (pre-modifiche)	
Deposito di olio lubrificante in confezioni originali sigillate nell'apposito magazzino annesso per un quantitativo massimo di	
mc	<input type="text"/>

OLI LUBRIFICANTI A SEGUITO DELLE MODIFICHEO	
Deposito di olio lubrificante in confezioni originali sigillate nell'apposito magazzino annesso per un quantitativo massimo di	
	mc <input type="text"/>

[illegible]

¹⁰ Riportare i dati relativi all'impianto già autorizzato.

PARTE B – DICHIARAZIONI

- ☐ a) che il progetto è conforme alle disposizioni del vigente strumento urbanistico;
- ☐ b) che il progetto è conforme alle prescrizioni fiscali;
- ☐ c) che il progetto è conforme alle prescrizioni concernenti la sicurezza sanitaria;
- ☐ d) che il progetto è conforme alle prescrizioni concernenti la sicurezza ambientale;
- ☐ e) che il progetto rispetta le norme in materia di sicurezza e di prevenzione incendi.

PARTE C – ALLEGATI

☐ a) copia del progetto relativo alle modifiche dell'impianto di carburanti:

redatto in data da:

Generalità del tecnico progettista:

Iscritto all'Albo/Collegio di:

al n.

nat a

Prov.

il

e residente in

Prov.

Via/P.zza

n.

codice fiscale

sede dello studio tecnico:

Tel:

cell:

posta elettronica

☐ b) copia della relazione tecnica illustrativa del progetto redatto da tecnico abilitato;

☐ c) copia dello schema impianto con relativa legenda in formato A3 datato e sottoscritto dal tecnico abilitato;

☐ d) parere favorevole del Comando provinciale dei Vigili del Fuoco, secondo la procedura prevista dal DPR n. 151/2011 (con le modalità indicate dal D.M. 7 agosto 2012);

☒ e) titolo edilizio:¹¹

☒ e1) permesso di costruire del ;

☒ e2) Comunicazione di Inizio Lavori (CIL) del ;

☒ e3) Comunicazione di Inizio Lavori Asseverata (CILA) del ;

☒ e4) Altro ;

☒ e5) L'intervento non necessita di alcun titolo edilizio;

☐ f) dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia di cui all'allegato A;

☐ g) dichiarazione sostitutiva di certificazione fallimentare di cui all'allegato F;

☐ h) ricevuta del pagamento della tassa di concessione governativa secondo gli importi di cui all'allegato T;

☒ i) procura o delega;¹²

☐ l) copia del documento di identità;

☒ m) copia del permesso di soggiorno.¹³

Ai sensi dell'art. 6, comma 1, e dell'art. 45, comma 2, del d.lgs. n. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente domanda:

¹¹ Indicare la casella corrispondente in base alla natura dei lavori da realizzare. Per e4) specificare la tipologia del titolo edilizio.

¹² Da allegare solo nel caso di procura o delega a presentare l'istanza.

¹³ Solo per cittadini extracomunitari.

A tal fine, il sottoscritto **DICHIARA QUANTO CONTENUTO NEI SUPERIORI PROSPETTI** ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione:

Data

FIRMA¹⁴

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Dipartimento Regionale delle attività Produttive

Indirizzo PEC: dipartimento.attivita.produttive@certmail.regione.sicilia.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici a disposizione degli uffici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241 recante *"Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"* ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 recante *"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"*).

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante privacy come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679 (art. 6, par. 2, lett. e) del Reg.). Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al competente servizio del Dipartimento Attività Produttive dell'Assessorato regionale delle Attività Produttive.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

sottoscritt dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

FIRMA¹⁵

¹⁴ Ai sensi del D.Lgs. 82/2005 l'istanza deve essere firmata digitalmente, pertanto l'estensione dei file accettati è .p7m

Le estensioni originarie ammesse (cioè prima dell'apposizione della firma digitale) dei file da allegare sono .pdf, per i documenti e .dwf per i grafici.

¹⁵ Ai sensi del D.Lgs. 82/2005 l'istanza deve essere firmata digitalmente, pertanto l'estensione dei file accettati è .p7m

Le estensioni originarie ammesse (cioè prima dell'apposizione della firma digitale) dei file da allegare sono .pdf, per i documenti e .dwf per i grafici.