

BOLLO

N° \_\_\_\_\_  
importo \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI COLLAUDO  
PER L'ESERCIZIO  
DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI  
AD USO PUBBLICO/PRIVATO**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg. Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

C.F. | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL COLLAUDO DELL'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI:**

AD USO PUBBLICO

AD USO PRIVATO

a seguito di :

realizzazione nuovo impianto

potenziamento dell'impianto

trasferimento dell'impianto

aggiunta di distributori per prodotti già autorizzati

aumento del numero e della capacità di stoccaggio dei serbatoi

installazione dei dispositivi self-service pre-pagamento

verifica quindicennale ai sensi dell'art. 23 del R.R. 7/22

di cui:

- all'autorizzazione rilasciata dal SUAP del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
n. identificativo \_\_\_\_\_;
- alla SCIA presentata al SUAP del Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. identificativo  
\_\_\_\_\_;

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**