

**DOMANDA AUTORIZZAZIONE NUOVO  
IMPIANTO DI DISTRIBUTORE DI CARBURANTI  
(AD USO PRIVATO ED AD USO PUBBLICO)**

*1 copia in bollo  
2 copie in carta semplice*

*SPORTELLO UNICO  
COMUNE DI \_\_\_\_\_*

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_;

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

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

Sede: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Costituita con atto del \_\_\_\_\_ a Rogito del Notaio \_\_\_\_\_

repertorio \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_;

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

# CHIEDE IL RILASCIO

**Della autorizzazione prevista dall'art. 1 comma 2 del Decreto legislativo n. 32/1998**

Per l'area/impianto di distribuzione situato in località \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n.

\_\_\_\_\_ mappale n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

con una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività per la quale richiede l'autorizzazione (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- il rispetto delle prescrizioni e disposizioni del piano regolatore, fiscali, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, tutela dei beni storico-artistici, norme di indirizzo programmatico della Regione (ivi comprese le prescrizioni specifiche in materia di GPL/metano);
- l'eventuale rispetto delle distanze previste dalla vigente normativa da altri impianti (ivi comprese le prescrizioni specifiche in materia di GPL/metano);
- di essere consapevole che, in caso di distributore ad uso privato, l'erogazione di carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi in propria disponibilità;
- di avere la disponibilità del terreno a titolo di: \_\_\_\_\_

### Dichiarazioni sul possesso dei requisiti di altri soci ecc...

Il sottoscritto dichiara inoltre:

[ ] di essere a conoscenza che i soggetti tenuti alla presentazione delle dichiarazioni di seguito indicati sono in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa:

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

[ ] in alternativa a tale dichiarazione ogni socio o persona munita di poteri di rappresentanza o di amministrazione, tenuta alla presentazione delle dichiarazioni ai sensi della vigente normativa, può autocertificare la propria situazione utilizzando l'allegato "AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI".

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di allegare perizia giurata a firma di tecnico iscritto al relativo albo professionale redatta in data \_\_\_\_\_ ed attestante il rispetto delle prescrizioni e condizioni previste dall'art. 1 comma 3 del D.Lgs. 32/1998;
- di far proprie, con la sottoscrizione della presente domanda, le dichiarazioni contenute nella perizia quale autocertificazione dei requisiti previsti dall'art. 1 comma 3 del D.Lgs. 32/1998;

Il sottoscritto, tecnico incaricato, dichiara:

**TECNICO INCARICATO**

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

Recapito: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Cellulari \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- che la perizia allegata attesta il rispetto:
  - delle disposizioni del piano regolatore vigente;
  - delle disposizioni concernenti la sicurezza sanitaria, ambientale e stradale;
  - delle disposizioni per la tutela dei beni storici e artistici;
  - delle norme di indirizzo programmatico regionali;
  - delle disposizioni comunali dettate ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.Lgs 32/1998 con particolare riferimento ai criteri, requisiti e caratteristiche delle aree sulle quali possono essere installati gli impianti;
- che \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Il tecnico incaricato  
(timbro e firma)*

## ALLEGATI

- Perizia giurata, redatta dal tecnico progettista competente, attestante il rispetto delle prescrizioni urbanistiche, di quelle fiscali, di quelle concernenti la sicurezza ambientale e stradale, la tutela dei beni storici e artistici nonché l'osservanza delle norme di indirizzo programmatico delle Regioni, ai sensi dell'art.1 comma 3 del D.Lgs..n.32/98;
- Planimetria dell'impianto 1:100 accompagnata da relazione tecnica DESCRITTIVA;
- Attestazione versamento dei diritti di istruttoria (ove previsti)
- Copia del documento di identità del richiedente
- Copia del documento di identità del tecnico incaricato
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità*

\_\_\_\_\_  
*Il tecnico incaricato  
(timbro e firma)*

## NOTA

**L'attività può essere iniziata SOLTANTO DOPO IL RILASCIO  
DELLA AUTORIZZAZIONE E A SEGUITO DELL'ESITO  
POSITIVO DEL COLLAUDO**

# AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento