



Amministrazione destinataria

Comune di Ariccia

Ufficio destinatario

SUAP – Sport – supporto amministrativo



Domanda di autorizzazione per la sospensione di impianto di distribuzione carburanti

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

| |
|--|
| |
|--|

in relazione all'impianto di distribuzione carburanti collocato in

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | 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

avviato tramite autorizzazione

| | |
|--------|------|
| Numero | Data |
| | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per una nuova sospensione dell'attività dell'impianto

| | | |
|-------------------------|--------------|-------------|
| Data inizio sospensione | Data ripresa | Motivazione |
| | | |

il rilascio dell'autorizzazione per proroga della sospensione dell'attività dell'impianto, autorizzata con provvedimento

| | | |
|---------------------------------------|--------------------|---------------------|
| Numero | Data | |
| | | |
| Data ripresa originariamente prevista | Nuova data ripresa | Motivazione proroga |
| | | |

La sospensione riguarda

l'intero impianto

solo parte dell'impianto e riguarderà i seguenti prodotti

 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)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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

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