



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariccia

**Ufficio destinatario**

SUAP – Sport – supporto amministrativo

**Trasmissione della documentazione nell'ambito delle verifiche quindicennali sugli impianti di distribuzione carburanti**

*Ai sensi dell'articolo 1, comma 5 del Decreto Legislativo 11/02/1998, n. 32*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					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	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					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**

**Classificazione distributore**

- privato
- pubblico

## 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

## autorizzato tramite autorizzazione o concessione

Numero	Data	Ente di riferimento

## TRASMETTE

la seguente documentazione per la verifica dei parametri "sanitari" (SAN) e "ambientali" (AMB)

Codice documento	Documentazione	Allegata	Non allegata	Note
1 - SAN	a) Copia dell'ultima verifica (ex Decreto del Presidente della Repubblica 22/10/2001, n. 462) effettuata sugli impianti elettrici (ai sensi dell'articolo 86, comma 1 e articolo 296 del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81) b) Copia del CPI in corso di validità	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 - SAN	Attestazione di verifica dei dispositivi di recupero vapori con cadenza annuale (o triennale in caso di installazione di un sistema di controllo automatico) ai sensi del Decreto Legislativo 30/07/2012, n. 125 con verbale di rapporto dell'ultima prova funzionale V/L medio effettuata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 - SAN	Colonnine di erogazione: dichiarazione di conformità CE (per apparecchiature immesse sul mercato dal 1° luglio 2003)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 - SAN/AMB	a) Relazione contenente descrizione delle eventuali modifiche apportate rispetto alle condizioni esistenti al momento dell'ultimo collaudo eseguito (corredata da planimetria che evidenzia anche il posizionamento indicativo dei pulsanti di emergenza e di stacco della tensione nonché da foto significative rappresentanti lo stato di fatto) oppure b) Dichiarazione che l'impianto non è stato soggetto a modifiche <i>Tale relazione/dichiarazione deve riguardare sia gli aspetti relativi ai parametri ambientali che sanitari</i> <i>(solo per gli impianti dotati di GPL)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 - SAN	a) Verbale di verifica decennale di integrità del serbatoio (ai sensi dell'articolo 12 del Decreto Ministeriale 01/12/2004, n. 329) b) Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Ministeriale 01/12/2004, n. 329)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 - SAN	<i>(solo per gli impianti dotati di metano)</i> a) Verbale di verifica decennale del pacco bombole (ai sensi dell'articolo 12 del Decreto Ministeriale 01/12/2004, n. 329) b) Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Ministeriale 01/12/2004, n. 329) <i>* Nel caso in cui il pacco bombole rientrasse in direttiva TPED, dovrà essere presentata la relativa certificazione di revisione periodica</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 - AMB	Certificazione dell'ultima prova di tenuta serbatoi e tubazioni in base alle linee guida ARPA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8 - AMB	Autorizzazione agli scarichi idrici a cui va unita la copia della richiesta protocollata di rilascio/rinnovo di autorizzazione agli scarichi idrici qualora la verifica per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione sia in itinere. <i>* In caso di richiesta di autorizzazione agli scarichi idrici in itinere, rilascio o rinnovo, la verifica dei parametri sanitari e ambientali potrà concludersi con l'idoneità tecnica di cui sopra, precisando che tale idoneità è «condizionata» al rilascio della nuova autorizzazione o rinnovo e conseguente acquisizione della medesima da parte del Comune</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

9 - AMB	<i>In caso di serbatoi trasformati a doppia parete:</i>		
	a) Relazione tecnica dell'intervento effettuato da operatore qualificato.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	b) Dichiarazione di conformità alle norme tecniche di riferimento (Manuale UNICHIM n. 195/2000 e n. 195/2003, Manuale UNICHIM n. 200/2007), relative alle operazioni di risanamento, rilasciata dal responsabile della ditta esecutrice		

**referente per la pratica**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>	<b>Telefono fisso</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 1 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 2 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 3 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 4 - SAN/AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 5 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 6 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 7 - AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 8 - AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 9 - AMB
<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"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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.

<input type="text" value="Ariccia"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>