



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

Comunicazione che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti  
mobili compressi

*Ai sensi del Decreto legislativo 26/10/1995, n. 504*

**Il sottoscritto**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                |                               |
| Civico             | Barrato        | Interno                       |
|                    |                |                               |
| 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                                              |                               |                          |
| Provincia                                                | Comune                        | Indirizzo                |
|                                                          |                               |                          |
| Civico                                                   | Barrato                       | Interno                  |
|                                                          |                               |                          |
| 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        |
|                                                          |                               |                          |

**in relazione all'attività con sede operativa 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                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |

## COMUNICA

l'avvio dell'attività vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ di essere a conoscenza che, in caso di titolarità di depositi per la vendita al minuto con quantità di prodotti energetici detenuta superiore complessivamente a 500 kg, occorre denunciarne l'esercizio all'ufficio dell'Agenzia delle Dogane competente per territorio
- ☒ relativamente al quantitativo di Gas Infiammabili in recipienti mobili compressi presenti in sede, che sarà

☐ inferiore a 0,75 m<sup>3</sup>

☐ uguale o superiore a 0,75 m<sup>3</sup>

*(in questo caso occorre indicare nel modulo principale che la pratica è di tipo "SCIA UNICA" e allegare SCIA di prevenzione incendi)*

Ariccia

Luogo

Data

il dichiarante