



Amministrazione destinataria
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario
Ufficio SUAP COMMERCIO

Richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 94 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 09/06/2017, n. 10/6698

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											
in relazione all'impianto di distribuzione carburanti											
Classificazione distributore											
<input type="radio"/>	privato										
<input type="radio"/>	pubblico										
collocato in											
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>											
il procedimento riguarda ulteriori immobili											
in precedenza autorizzato tramite											
Titolo autorizzativo					Numero		Data		Ente di riferimento		
autorizzazione/concessione											
<i>(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)</i>											

COMUNICA

che i lavori di

<input type="radio"/>	installazione
<input type="radio"/>	trasferimento
<input type="radio"/>	modifica

dell'impianto sono stati ultimati, pertanto

CHIEDE

il collaudo degli impianti stessi, mediante commissione di collaudo.

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico che presenzierà al collaudo									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
									SNC
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		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"/>	composizione dettagliata dell'impianto
<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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	Il dichiarante