

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per l'esercizio provvisorio di impianto di distribuzione carburanti

II sottoscr	ritto									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Cognomic			Home			Codice	,cuic			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza										
Provincia (Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellula	are Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
releiono centra	late Telefolio 1133		Posta elettionica ordinaria			Posta elet	iti oilica cei t	iiicata		
in qualità	di (questa sezione deve e	essere compilo	ata se il dichiarante non è u	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sada lacele										
Sede legale Provincia (Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
						,				
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cert	ificata		
					4				47	
Iscrizione al Re	egistro Imprese della Came	ra di Commerci	10		Provincia	Numero Is	scrizione			
domiciliaz	zione delle comunic	azioni rela	ative al procediment	.0						
(articolo 3-bis, c	comma 4-quinquies del Decre	to Legislativo O	7/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto c	chiede che le comunicazioni	i relative al pro	cedimento trasmesse dall'A	mministrazion	e vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	certificata
in rolazion	o all'impianto di dia	tribusios	carburanti							
	e all'impianto di dis	cribuzion(: Carburanti							
Classificazione								V		
Oprivat										
O pubbli	ico									

collocato in												
P.T. o U.I.U.		(Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia Co	mune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano)	SNC	CAP
Ulteriori immobil	li oggetto del proc	edimento	(allegare il r	nodulo "ulterioi	i immobili ogge	etto del proced	imento")					
	ento riguarda			ulteriori								
		7										
in precedenz	za autorizzat	o tram	ito									
Titolo autorizzati		.o train	inte		Numero		Data	ı	inte di riferi:	mento		
autorizzazioi	ne/concessic	ne										
					CF	IIEDE						
il rilaccio do	ll'autorizzazi	ono no	r l'ocorci	zio provivis		EDE						
						(7.1.15					20/4	2/2000
	ella facoltà p											
	pevole delle s rticolo 483 d									Pubblic	.d 20/ 1	2/2000, 11.
745 C ddii d	Tucolo 405 d	ci coui	cc i ciiai	- Her caso		HIARA	rendere e e	ii raisita i	ii acci,			
✓ di aver p	resentato S	CIA al	Comand	n dei Vigi			nrevisto d	al Decre	to del P	residen	ite dell	la Renubbli
	011, n. 151	Cir Cui	Comana	o dei vibi	ii acr i ao	co come	previsto d	ui beere	to del i	resideri	ite den	и перавы
Numero/pro						Data						
		1										
✓tecnico in						*						
Titolo	Cogno	ome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nas	rita			Cittadinar	173			
Data di Hascita			36330	Luogo di Ilas	Lita			Cittauillai	120			
Possesso Partita	IVA Partit	a IVA		Albo o Ordino		Sezione	Regione	7	Provinci	a Nun	nero iscri:	zione
Sede Professiona	ale											
Provincia Co	mune	ı	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellular	e Telefo	ono fisso		Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	tronica certi	ficata		
											4	
√firmatario	o della perizi	ia giura	ata									
Titolo	Cogno	_			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		9	Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadinar	ıza			
Possesso Partita	IVA Partit	a IVA		Albo o Ordin	2	Sezione	Regione		Provinci	a Nun	nero iscri:	zione
Sede Professiona	alo											
	mune	I	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		ono fisso		Posta elettro	nica ordinaria			Posta ele	tronica certi	ficata		
Telefono cellular	e Telefo											
Telefono cellular	e Telefo											
Telefono cellular	e Telefo											
Telefono cellular	e Telef											
Telefono cellular	e Telef											X
Telefono cellular	e Telefi											×
Telefono cellular	e Telefi											X

□re	eferente per la pratica				
Cogno	ome		Nome	Codice Fisca	ale
		-			
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	a
Telefo	ono cellulare Telefono f	fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettr	onica certificata
			Elenco degli al	_	
			tutti gli allegati richiesti in fase di presentazio		
✓	-	_			egge regionale 02/02/2010, n. 6 e
~			egionale 09/06/2017, n. 10/6	698	
	pagamento dell'impost				
P	ricevuta dei diritti di seg	greteria/ist	truttoria		
	(da allegare se previsti)				
	ulteriori immobili ogget	•	cedimento		
	copia del permesso di s				
	(da allegare in caso di cittadino exti		e è stata conferita la procura		
		corr ii quaie	e e stata comenta la procura		
	altri allegati (specificare)				
			Informativa sul trattamento		
		-	o Comunitario 27/04/2016, n. 2016/6		
Ш	w.				nali pubblicata sul sito internet
			e destinataria, titolare del t	rattamento delle inform	nazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pra	itica.			
			· — •	•	
					74
Luogo			Data	il dichiarant	te