

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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 Se	esso Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza				
Provincia Comune In	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinar	ia	Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve esse Ruolo	ere compilata se il dichiarante non è	una persona fisica)		
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
U				
Sede legale				
Provincia Comune In	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinar	ia	Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera d	li Commercio	Provincia	Numero Iscrizione	
domiciliazione delle comunicaz	zioni relative al procedimen	to		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto L				
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni rel	lative al procedimento trasmesse dall'	Amministrazione vengano inv	iate al seguente indirizzo di post	a elettronica certificata
la calcalana allife di la 12 12 12 12 12	theretoe a soul and			
in relazione all'impianto di distri Classificazione distributore	ibuzione carburanti			
O privato				
O pubblico				

collocato in									
P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda		ulteriori ii	mmobili						

autorizzato tramite autorizzaz	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	0	0	
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 Colonnine di erogazione: dichiarazione di conformità CE (per	0	0	
3 - SAN	apparecchiature immesse sul mercato dal 1° luglio 2003) a) Relazione contenente descrizione delle eventuali modifiche	0	0	
4 - SAN/AMB	apportate rispetto alle condizioni esistenti al momento dell'ultimo collaudo eseguito (corredata da planimetria che evidenzi 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 Tale relazione/dichiarazione deve riguardare sia gli aspetti relativi ai parametri ambientali che sanitari	0	O	
5 - SAN	(solo per gli impianti dotati di GPL) 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)	0	0	
6 - SAN	(solo per gli impianti dotati di metano) 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) * Nel caso in cui il pacco bombole rientrasse in direttiva TPED, dovrà essere presentata la relativa certificazione di revisione periodica	0	0	
7 - AMB	Certificazione dell'ultima prova di tenuta serbatoi e tubazioni in base alle linee guida ARPA	0	0	
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. * 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	0	0	

9 - AMB	qualificato. b) Dichiarazione di conforn (Manuale UNICHIM n. 1	'intervento effettuato da operatore nità alle norme tecniche di riferimento 95/2000 e n. 195/2003, Manuale elative alle operazioni di risanamento,	0	0		
referente p	er la pratica					
Cognome		Nome		Codice	Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadir	nanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta e	lettronica certificata	
document copia del (da allegare in copia del l'	tazione relativa alle vertazione relativa alle	rifiche 2 - SAN rifiche 3 - SAN rifiche 4 - SAN/AMB rifiche 5 - SAN rifiche 6 - SAN rifiche 7 - AMB rifiche 8 - AMB rifiche 9 - AMB istruttoria ocedimento o) ale è stata conferita la procura	dei dati per	sonali		
istituziona presentaz	li aver preso visione	nto Comunitario 27/04/2016, n. 2016/6. dell'informativa relativa al trati one destinataria, titolare del tr	tamento de	ei dati pe delle inf	rsonali pubblicata sul sito ormazioni trasmesse all'at	
Luogo		Data		il dichia	arante	