

**Amministrazione destinataria**

Comune di Gorle

Ufficio destinatario

Servizio Suap e Commercio



Domanda di volturazione/rinnovo della concessione per impianto autostradale di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 90 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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	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

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
concessione			
(articolo 87 della L.R. 02/02/2010, n. 6)			

☐ il rinnovo della concessione

☐ la volturazione della concessione

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ che l'attività sarà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia
- ☒ che l'immobile e le strutture oggetto della presente comunicazione sono conformi alla normativa vigente di indirizzo programmatico, alle disposizioni degli strumenti urbanistici vigenti, alle prescrizioni in materia di edilizia, sicurezza sanitaria, ambientale, stradale, fiscale, di tutela dei beni storici e artistici ed attestante inoltre il rispetto delle caratteristiche delle aree
- ☒ di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dall'articolo 93 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6
- ☐ di possedere la capacità tecnico-organizzativa ed economica necessaria a garantire la continuità e la regolarità nell'espletamento del pubblico servizio di distribuzione dei carburanti di cui all'articolo 16 comma 3 del Decreto Legge 26/10/1970, n. 745

☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

VOLTURAZIONE CONCESSIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice fiscale					Partita IVA				
A far tempo dal giorno		A seguito di		Descrizione					

Titolo autorizzativo Agenzia delle Dogane e dei Monopoli		Numero	Data
autorizzazione Agenzia delle Dogane e dei Monopoli			
Rischio incendio		Numero	Data
☐ presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco (opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del DPR 151/2011)			
☐ presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco			
☐ ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco			
Titolo autorizzativo scarichi idrici			
Recapito scarico			
☐ pubblica fognatura			
☐ corpo idrico superficiale			
☐ suolo/sottosuolo			
Titolo autorizzativo scarichi idrici			
☐ ha ottenuto la voltura dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)			
Numero		Data	
☐ ha chiesto la voltura dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)			
Protocollo		Data	

☐ **tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

☐ **firmatario della perizia giurata**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale															
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza															
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione									
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato		Interno		Scala		Piano		SNC		CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata															

☐ **referente per la pratica**

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Elenco degli allegati

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

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☒ dichiarazione di assenso da parte dell'ANAS o della società titolare della concessione autostradale oppure, in caso di domanda di rinnovo della concessione, copia della domanda inviata ad ANAS o alla società titolare della concessione autostradale
- ☐ perizia giurata attestante la conformità delle opere alle disposizioni contenute nella Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e nella Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

Gorle

Luogo

Data

il dichiarante