

**Amministrazione destinataria**

Comune di Seriate

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP e ambiente

**Comunicazione di sospensione/riattivazione dell'attività di distributore di carburante stradale e autostradale*****Ai sensi 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****in relazione all'impianto di distribuzione carburanti****Classificazione impianto**

- ☐ stradale
- ☐ autostradale

**collocato 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                    |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in precedenza autorizzato tramite**

| Titolo autorizzativo                                                    | Numero | Data | Ente di riferimento |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| autorizzazione/concessione<br>(articolo 87 della L.R. 02/02/2010, n. 6) |        |      |                     |

**COMUNICA**

- ☐ l'elenco delle chiusure effettuate per una durata superiore ai tre giorni consecutivi e cumulativa non superiore a 30 giorni durante il presente anno solare

**Giorno iniziale chiusura****Giorno finale chiusura**

- ☐ la sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 30 giorni e fino a 12 mesi

**Motivazione**

- ☐ la sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 12 mesi e comunque entro il limite massimo previsto dall'articolo 95 delle Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

**Motivazione****Giorno conclusione dei lavori****Giorno riattivazione servizio**

- ☐ la riattivazione dell'impianto precedentemente sospeso

**Giorno inizio sospensione**

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**

- ☒ che, in caso di sospensione dell'attività per un periodo temporale superiore a 12 mesi e comunque entro il limite massimo previsto dall'articolo 95 delle Legge Regionale 02/02/2010, n. 6, renerà pubblica la sospensione dell'impianto mediante cartelli o altri mezzi idonei allo scopo, facilmente visibili dalla clientela

☐ 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)*

- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ 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.

Seriate

Luogo

Data

il dichiarante