

 <b>COMUNE DI CAPANNORI</b> Numero di Pratica _____ / _____	<b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE</b> <b>PER IMPIANTO DI</b> <b>DISTRIBUZIONE CARBURANTI</b> (ai sensi della L.R. 62/2018 e s m i)	<b>Protocollo</b>
---	--	-------------------

RICHIESTA AUT DISTRIBUTORE CARBURANTI rev privacy set2018.doc

**Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di -  
Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA**

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**del Comune di Capannori**

Marca da bollo - Annullare la marca da bollo e specificare il numero identificativo n. _____
---

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

in qualità di :

- incaricato alla presentazione della pratica Suap** (si compila in questo caso procura speciale in calce al presente modulo)
- titolare dell'impresa individuale**
- legale rappresentante**

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto , in caso di false attestazioni o dichiarazioni

**CHIEDE**

**ai sensi della L.R. 62/2018 e s.m.i.**

**l'autorizzazione per l'impianto di distribuzione di carburanti sito a Capannori, frazione**

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- ad uso PUBBLICO**    **ad uso PRIVATO**

per l'intervento di :

**nuovo impianto**

**modifica di impianto esistente** per:

- AGGIUNTA** di altro carburante (*indicare quale/i*) \_\_\_\_\_

RISTRUTTURAZIONE TOTALE dell'impianto

L'attività è affidata in gestione a :

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE UNICA AMBIENTALE (AUA)

#### DICHIARA CHE

L'IMPIANTO INSISTE SU AREA INTERAMENTE PRIVATA

L'IMPIANTO INSISTE SU AREA PUBBLICA (ANCHE PARZIALMENTE, IN TAL CASO ATTIVA CONTESTUALMENTE IL RELATIVO PROCEDIMENTO)

◆ che le caratteristiche dell'impianto sono le seguenti (da indicare in caso di realizzazione nuovo impianto e/o aggiunta di altri carburanti in impianto esistente, ristrutturazione totale dell'impianto ad uso pubblico e/o privato

◆ \_\_\_\_\_ ;

◆ che il progetto è stato trasmesso al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco in data \_\_\_\_\_ (Pratica SUAP n. \_\_\_\_\_)

#### DICHIARA INOLTRE ( requisiti morali)

- ◆ che il titolare /legale rappresentante è in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 co. 1) e 2) del D.lgs. 59/2010; (1);  
di essere a conoscenza che i requisiti morali di cui all'art. 71 co. 1) e 2) del D.lgs. 59/2010 (1) sono posseduti altresì dagli altri soci responsabili, amministratori e di altre persone preposte alla somministrazione.

*(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci amministratori e preposto compilano l'allegato A)*

#### Si allegano i seguenti documenti

- ◆ Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
  - ◆ **Allegato procura speciale** per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo;
  - ◆ Marca da bollo di € 16,00 .
  - ◆ n° 1 Elaborato Grafico in scala 1:100 o 1:200 dei locali e dell'area comprendenti piante prospetti e sezioni, quotati e firmati da un tecnico abilitato, rappresentanti lo stato di progetto dell'impianto oggetto della richiesta con evidenziata la segnaletica orizzontale e verticale, prevista all'interno dell'area;
  - ◆ Planimetria di zona in scala 1:1000 o 1:2000 con congrui intorno almeno di ml 500 circa;
  - ◆ Modello USL per la verifica dei requisiti igienico sanitari (1 copia);
  - ◆ Ricevuta di pagamento dei diritti di istruttoria USL;
  - ◆ Modulistica relativa all'AUA;
  - ◆ Diritti di istruttoria Regione Toscana
- Dichiarazione relativa all'acustica come da fac-simile allegato alla presente corredata da Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà o in alternativa Relazione di impatto acustico a secondo la casistica che ricorre.;
- ◆ Scia ai fini della sicurezza antincendio con la relativa documentazione;

**In caso di richiesta di AUA occorre compilare il seguente riquadro**

### **DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE E/O IMPIANTO (a cura del tecnico incaricato)**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, in qualità di tecnico incaricato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. n. 445/2000):

#### **DICHIARA CHE**

il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è \_\_\_\_\_ che i locali destinati all'esercizio dell'attività possiedono i requisiti strutturali ed igienico-edilizi, la destinazione d'uso idonea \_\_\_\_\_ e l'agibilità per l'esercizio dell'attività in oggetto atto del \_\_\_\_\_ prot. n \_\_\_\_\_

Firma e timbro del tecnico  
\_\_\_\_\_

### **GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI**

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Capannori \_\_\_\_\_

#### **Firma**

\_\_\_\_\_ (non soggetta ad autentica ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero all'istanza sia allegata la copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore).

## ALLEGATO PROCURA SPECIALE

### PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

#### **Beneficiario della presente istanza**

**Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto**

***DICHIARA***

Di conferire al Sig \_\_\_\_\_

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento .

Firma \_\_\_\_\_

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore

)

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (SOCI AMMINISTRATORI, GESTORI/PREPOSTI INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

*Il sottoscritto,*

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F./P.I \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
In qualità di socio della società \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- ◆ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 co. 1) e 2) del D.lgs. 59/2010; (1);

#### GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Capannori, \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ACUSTICA

1)  che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 "a bassa rumorosità" (categoria n. \_\_\_\_\_) e non vengono utilizzati impianti di diffusione sonora;

2)  che l'attività non rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011 e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;

(oppure)

che l'attività rientra tra quelle indicate nell'allegato B del DPR 227/2011, vengono utilizzati impianti di diffusione sonora e non vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi;

*Pertanto allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (con i contenuti di cui al punto A.4 della DGRT 857/2013) valutazione predisposta da tecnico competente in acustica da conservare a cura del dichiarante;*

3)  che vengono superati i limiti di legge vigenti fissati dalla L. 447/95 e relativi decreti attuativi; pertanto allega valutazione previsionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica, con richiesta di nulla-osta acustico ai sensi dell'art. 8 comma 6 Legge 447/95, con la descrizione degli interventi di mitigazione previsti, redatta secondo le prescrizioni impartite dalla DGR. Toscana 857/2013 e chiede l'attivazione della procedura AUA mediante la modulistica allegata;

4)  di essere già in possesso del nulla osta acustico rilasciato dal Comune ai sensi dell'art. 8 comma 6 della L. 447/95 con provvedimento del \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico;

di essere già in possesso di AUA rilasciata dalla Regione Toscana n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ e che nessuna modifica è stata apportata al locale e agli impianti rispetto a tale documentazione di impatto acustico