


**Amministrazione destinataria**

Comune di Vimercate

**Ufficio destinatario**

**Domanda di autorizzazione per la rimozione di impianto di distribuzione carburanti**
*Ai sensi della Legge regionale 02/02/2010, n. 6*
**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
- privato

**collocato in**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/>	SNC	CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

**installato tramite autorizzazione o concessione**

Numero	Data	Ente di riferimento
--------	------	---------------------

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per la rimozione dell'impianto

- attualmente attivo
- attualmente sospeso con comunicazione o provvedimento

Protocollo comunicazione o provvedimento	Data	Data ripresa
--	------	--------------

**relativamente alla pratica edilizia per la rimozione dell'impianto****Pratica edilizia per la rimozione dell'impianto**

- presenta congiuntamente la pratica edilizia per la rimozione dell'impianto  
(presentare separatamente la pratica edilizia)
- è stata presentata pratica edilizia per la rimozione dell'impianto

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	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	<input type="checkbox"/>	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)

- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Vimercate

Luogo

Data

il dichiarante