

 <p>COMUNE DI MONREALE Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p>S.U.A.P. Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO B-8</u></p> <p>Distributori di carburante</p>
---	---

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>
<p>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i></p>

<p>2. Specifiche relative all'attività</p>		
<p>Il sottoscritto</p>		
<p>I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica</p>		
<p style="text-align: center;">DICHIARA</p>		
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p>		
<p><i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i></p>		
<p>2.1 – Tipologia dell'impianto</p>		
<p>Indicare la tipologia dell'impianto</p>		
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1523 853 1601"> <input type="checkbox"/> Impianto stradale </td> <td data-bbox="853 1523 1436 1601"> <input type="checkbox"/> Impianto ad uso privato </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Impianto stradale	<input type="checkbox"/> Impianto ad uso privato
<input type="checkbox"/> Impianto stradale	<input type="checkbox"/> Impianto ad uso privato	
<p>Descrizione tipologia dell'impianto:</p>		
<p>2.2 – Tipologia dell'intervento</p>		
<p>Indicare la tipologia dell'intervento di cui trattasi</p>		
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1881 263 1960"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="263 1881 1436 1960"> Prima installazione ed esercizio </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Prima installazione ed esercizio
<input type="checkbox"/>	Prima installazione ed esercizio	
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1960 263 2020"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="263 1960 1436 2020"> Ristrutturazione totale </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ristrutturazione totale
<input type="checkbox"/>	Ristrutturazione totale	
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 2020 263 2083"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="263 2020 1436 2083"> Potenziamento </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Potenziamento
<input type="checkbox"/>	Potenziamento	

<input type="checkbox"/>	Variazione del numero dei carburanti erogabili per l'autotrazione	
	Variazioni soggette a preventiva comunicazione	
	<input type="checkbox"/> variazione del numero di colonnine disponibili per il rifornimento	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sostituzione di distributori a semplice o doppia erogazione con altre tipologie, rispettivamente a erogazione doppia o multipla per prodotti già erogabili per l'autotrazione	
	<input type="checkbox"/> sostituzione di uno o più serbatoi o il cambio di destinazione dei serbatoi o delle colonnine per prodotti già erogabili per l'autotrazione	
	<input type="checkbox"/> variazione del numero e/o della capacità di stoccaggio dei serbatoi, con riferimento ai prodotti già erogabili per l'autotrazione	
	<input type="checkbox"/> sostituzione di miscelatori manuali con altri dotati di dispositivi elettrici o elettronici, con riferimento ai prodotti già erogabili per l'autotrazione	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> installazione di dispositivi self-service post-pagamento, con riferimento ai prodotti già erogabili per l'autotrazione	
	<input type="checkbox"/> installazione di dispositivi self-service pre-pagamento, con riferimento ai prodotti già erogabili per l'autotrazione	
	<input type="checkbox"/> variazione della capacità di stoccaggio degli olii lubrificanti	
	<input type="checkbox"/> trasformazione dell'impianto da stazione di vendita alimentata da carro bombolaio, a stazione di vendita alimentata da metanodotto e viceversa	
Descrizione sintetica dell'intervento:		
2.3 – Dati del soggetto gestore dell'impianto		
<input type="checkbox"/> Il gestore coincide con il soggetto che sottoscrive la presente Domanda Unica		<input type="checkbox"/> Il gestore è il soggetto di seguito indicato:
Cognome		Nome
Data di nascita		Luogo di nascita
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Dati del documento di soggiorno		
Residenza: Comune di		CAP
		Provincia
Indirizzo		N°
Telefono		Cellulare
Fax		E-mail
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata
Denominazione		
Forma giuridica(s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P.IVA
Sede legale: Comune di		CAP
		Provincia
Indirizzo		N°

Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di	Al registro	N°

3. Descrizione dell'impianto

3.1 – Parametri generali

Superficie totale dell'impianto:

(per nuovi impianti) Indicare impianto esistente più vicino e distanza stradale:

3.2 – Colonnine di erogazione

N°	Marca e modello	Carburante erogato	Tipo (*)	Serbatoio

(*) S = singolo; D = doppio; M = multiprodotto; MD Duo multiprodotto; A = erogatori a funzione alternata

3.3 – Serbatoi

N°	Capacità totale	Prodotto	Marca e modello

3.4 – Servizi accessori

Indicare i servizi accessori presenti presso il distributore di carburante

Telefono pubblico

<input type="checkbox"/>	Lavaggio autovetture	
<input type="checkbox"/>	Ponte sollevatore	
<input type="checkbox"/>	Servizi igienici accessibili ai disabili	Indicare n°
<input type="checkbox"/>	Servizi igienici per autocaravan	Indicare n°
<input type="checkbox"/>	Officina meccanica ed elettromeccanica e riparazione pneumatici	
<input type="checkbox"/>	Officina elettromeccanica	
<input type="checkbox"/>	Officina di riparazione pneumatici	
<input type="checkbox"/>	Locale di ristoro	Specificare superficie:
<input type="checkbox"/>	Negozi	Specificare superficie:
<input type="checkbox"/>	Serbatoio di stoccaggio degli oli esausti	
<input type="checkbox"/>	Spazio attrezzato di giochi per bambini	
<input type="checkbox"/>	Zona a verde	
<input type="checkbox"/>	Apparecchiatura per servizio self-service post-pagamento per benzina e gasolio	
<input type="checkbox"/>	Cassetta di pronto soccorso	
<input type="checkbox"/>	Altro (indicare ulteriori servizi aggiuntivi)	

3.5 – Ambiti e zone comunali

Indicare la zona di ubicazione dell'impianto:

<input type="checkbox"/>	Zona 1 - Centri storici: sono riconducibili a questa tipologia tutte le parti del territorio interessate da agglomerati urbani che rivestono interesse storico, artistico e di particolare pregio ambientale, di cui al Decreto Ministeriale 2 aprile 1968 (zona A dello strumento urbanistico)
<input type="checkbox"/>	Zona 2 - Zone residenziali: sono riconducibili a questa tipologia tutte le parti del territorio diverse dai centri storici e destinate in modo prevalente alla residenza (zone B e C dello strumento urbanistico)
<input type="checkbox"/>	Zona 3 - Zone per insediamenti produttivi (industriali-artigianali e per servizi commerciali di vario tipo): sono riconducibili a questa tipologia tutte le parti del territorio destinate in modo prevalente a nuovi o preesistenti insediamenti per impianti industriali o ad essi assimilati e le parti del territorio destinate in modo prevalente ad attrezzature ed impianti di interesse generale (zone D e F dello strumento urbanistico);
<input type="checkbox"/>	Zona 4 - Zone agricole: sono riconducibili a questa tipologia tutte le parti del territorio destinate in modo prevalente ad attività agricole (zona E dello strumento urbanistico).

3.6 – Precedenti atti abilitativi

Riportare estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'impianto, relativi a:

Scarichi fognari:

Industrie insalubri:

<input type="checkbox"/> Emissioni in atmosfera:	
<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>):	
3.7 – Dichiarazioni generali	
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che l'intervento è pienamente conforme alle norme in materia urbanistica, fiscale, ambientale, di igiene e di sicurezza, nonché alle previsioni regolamentari comunali
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto si impegna, in caso di cessazione di attività, alla rimozione di tutti i manufatti e di tutti gli impianti, anche sotterranei, realizzati secondo il progetto allegato alla domanda
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 7 del D.P.R. n° 1269/1971 e s.m.i., ovvero, salvo che non sia successivamente intervenuta la riabilitazione: 1) di non essere stato dichiarato falliti; 2) di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, condanna per un delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni, o, nel massimo, a cinque anni, ovvero condanna che importi la interdizione dai pubblici uffici di durata superiore a tre anni; 3) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, e di non essere stato dichiarato delinquente abituale; 4) di non aver riportato, nel quinquennio precedente, condanne per violazioni costituenti delitti, a termini del decreto-legge 5 maggio 1957, n. 271, convertito in legge, con modificazioni, con la legge 2 luglio 1957, n. 474, e successive modificazioni.
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle norme vigenti per l'esercizio dell'attività
<input type="checkbox"/> L'attività, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. n° 227 del 19/10/2011	<input type="checkbox"/> è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico.
	Note:
	<input type="checkbox"/> è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico:
<input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello E13</i>)	<input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello A10</i>)
La struttura <input type="checkbox"/> è soggetta <input type="checkbox"/> non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (<i>In caso positivo allegare il modulo A6</i>)	
Note:	
<input type="checkbox"/> L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia?	
<input type="checkbox"/> Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (modello A11)	<input type="checkbox"/> Allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (modello E11)
<input type="checkbox"/> L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche.	
Note:	

4 – Allegati

SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia ai sensi della Legge n° 575/1965 [Modello D3]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità [Modello A18], redatta da un ingegnere o altro tecnico competente per la sottoscrizione del progetto presentato, iscritto al relativo albo professionale, attestante il rispetto di: a. Disposizioni del PRG comunale e strumenti urbanistici vigenti; b. Prescrizioni fiscali; c. sicurezza sanitaria; d. sicurezza ambientale; e. Sicurezza stradale; f. tutela dei beni artistici e storici; g. disposizioni delle norme di indirizzo programmatiche della R.A.S.; h. disposizioni di programmazione comunale delle attività di distribuzione carburanti.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni

5. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato