

Amministrazione destinataria

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio Commercio e Polizia Amministrativa

Trasmissione della documentazione nell'ambito delle verifiche quindicennali sugli impianti di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 1, comma 5 del Decreto Legislativo 11/02/1998, n. 32 e del Decreto del Dirigente Unità Organizzativa 06/07/2017, n. 8143

II so	ttoscritto										
				Nome			Codice Fi				
Cogno	me			Nome		_	Codice Fi	scaie			
Data d	i nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
		V A									
Reside	enza										
Provin			Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
					· ·						
T.1.6		T.1.6. (P.					D. I. C.				
reiero	no cellulare	Telefono fiss	30	Posta elettronica ordinari	a		Posta ele	ttronica certi	ricata		
in q	ualità di (questa	sezione deve e	essere compil	ata se il dichiarante non è i	una persona fis	ica)					
Ruolo											
Denom	ninazione/Ragione so	ociale					Tipologia				
Sede le	egale										
Provin	-		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codico	Fiscale				Partita IVA						4
Cource	riscale				Partitativa						
										\mathcal{A}	
Telefo	no			Posta elettronica ordinar	ıa		Posta ele	ttronica certi	ficata		
Iscrizio	one al Registro Impre	ese della Came	ra di Commerc	io		Provincia	Numero I	scrizione			
							V				
dom	iciliazione dell	le comunic	azioni rela	ative al procedimen	to						
(artico	lo 3-bis, comma 4-quii	nquies del Decre	to Legislativo 0	7/03/2005, n. 82)							
II sotto	scritto chiede che le	comunicazioni	i relative al pro	ocedimento trasmesse dall'	Amministrazion	e vengano invi	iate al segue	ente indirizzo	di posta ele	ttronica	certificata
in rel	azione all'impi	ianto di dia	stribuzion	e carburanti							
	icazione distributore		oti ibuzioii	e carburanti							
	privato										
	•										
\cup	pubblico										

collocato in											
Particella terreni o Unità imm. urbana			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
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										
(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)										

TRASMETTE

la seguente documentazione per la verifica dei parametri "sanitari" (SAN) e "ambientali" (AMB)

Codice di riferimento		Presente	Non presente	Note
1 - SAN	a) Copia dell'ultima verifica (ex DPR 462/01) effettuata sugli impianti elettrici (ai sensi dell'art 86 c. 1 e art 296 del D. Lgs 81/08) b) Copia CPI in corso di validità	0	0	
2 - SAN	Attestazione di verifica dei dispositivi di recupero vapori con cadenza annuale (o triennale in caso di installazione di un sistema di controllo automatico) ai sensi del D.Lgs. 125/12 con verbale di rapporto dell'ultima prova funzionale V/L medio effettuata	0	0	
3 - SAN	Colonnine di erogazione: dichiarazione di conformità CE (per apparecchiature immesse sul mercato dal 1° luglio 2003)	0	0	
4 - SAN/AMB	a) Relazione contenente descrizione delle eventuali modifiche apportate rispetto alle condizioni esistenti al momento dell'ultimo collaudo eseguito (corredata da planimetria che evidenzi anche il posizionamento indicativo dei pulsanti di emergenza e di stacco della tensione nonché da foto significative rappresentanti lo stato di fatto) oppure b) Dichiarazione che l'impianto non è stato soggetto a modifiche Tale relazione/dichiarazione deve riguardare sia gli aspetti relativi ai parametri ambientali che sanitari	0	0	
5 - SAN	(Solo per gli impianti dotati di GPL) - Verbale di verifica decennale di integrità del serbatoio (ai sensi dell'art.12 del D.M. 329/2004) - Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'art.13 del D.M. 329/2004)	0	0	
6 - SAN	(Solo per gli impianti dotati di metano) - Verbale di verifica decennale del pacco bombole (ai sensi dell'art.12 del D.M. 329/2004) - Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'art.13 del D.M. 329/2004) * Nel caso in cui il pacco bombole rientrasse in direttiva TPED, dovrà essere presentata la relativa certificazione di revisione periodica	0	0	
7 - AMB	Certificazione dell'ultima prova di tenuta serbatoi e tubazioni in base alle linee guida ARPA	0	0	
8 - AMB	Autorizzazione agli scarichi idrici a cui va unita la copia della richiesta protocollata di rilascio/rinnovo di autorizzazione agli scarichi idrici qualora la verifica per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione sia in itinere. * In caso di richiesta di autorizzazione agli scarichi idrici in itinere, rilascio o rinnovo, la verifica dei parametri sanitari e ambientali potrà concludersi con l'idoneità tecnica di cui sopra, precisando che tale idoneità è «condizionata» al rilascio della nuova autorizzazione o rinnovo e conseguente acquisizione della medesima da parte del Comune	0	0	

9 - AMB	qualificato. - Dichiarazione di conform (Manuale UNICHIM n.195/2	intervento effettuato da operator ità alle norme tecniche di riferimeni 000 e n.195/2003, Manuale UNICHI ierazioni di risanamento, rilasciata d	0 O	0			
referente per la	a pratica						
Cognome		Nome		Codice Fisca	le		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettro	onica certificata		
		0					
7.0	(1	Elenco degli allegat			(<u>-</u> 1		
documentazi	one relativa alle verifici	i gli allegati richiesti in fase di presentazione del ne 1 – SAN	a pratica ed ele	encati sul portal	е)		
	one relativa alle verifich						
documentazi	one relativa alle verifich	ne 3 - SAN					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 4 - SAN/AMB					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 5 - SAN					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 6 - SAN					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 7 - AMB					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 8 - AMB					
documentazi	one relativa alle verifich	ne 9 - AMB					
ricevuta dei d	liritti di segreteria/istru	ttoria					
(da allegare se previ							
	obili oggetto del proced	limento					
	messo di soggiorno di cittadino extracomunitario)						
. 0	•	stata conferita la procura					
altri allegati (· ·					/	
J .							
	Inf	ormativa sul trattamento dei d	lati perso	nali			
		munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e d			06/2003, n. 196)		
		ormativa relativa al trattament					
		estinataria, titolare del trattame	ento delle	informazio	oni trasmesse all	atto della	
presentazion	e della pratica.						
			C				
					3		•
Fara Gera d'Adda						X	
Luogo		Data		il dichiarante	2		