**Comunicazione di subentro**
**in impianto di distribuzione carburanti esistente**

D.Lgs. 32/1998 - L.R. Toscana n. 28/2005 e ss.mm.ii. e DPGR 15/R/2009

**Al Sindaco del Comune di Civitella Paganico**

**Impianto di distribuzione di carburanti ad uso ❑ pubblico ❑ privato**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia_____ il _____|_____|_____|

residente a _____Provincia_____

in via/piazza _____n._____,

Codice Fiscale. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

in qualità di ❑ **titolare** ❑ **legale rappresentante** ❑ **affittuario** ❑ **altro** _____

della ditta _____

con sede legale in _____ Via _____ n° _____

telefono _____ Partita I.V.A |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

numero di iscrizione al Registro imprese _____

CCIAA presso la quale ha effettuato l'iscrizione _____

**COMUNICA**

il subentro per trasferimento dell'autorizzazione relativa all'impianto di distribuzione di carburanti sito in in Via/Piazza _____n._____

della superficie complessiva di mq _____ precedentemente autorizzato all'esercizio

con atto n. _____ del _____|_____|_____| rilasciato a _____

**DICHIARA**

- di aver titolo al subentro per: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)*

  ☐ compravendita ☐ affitto d'azienda ☐ fusione

  ☐conferimento ☐ altro _____

- che l'impianto insiste:

  ☐ su area totalmente privata ☐ parzialmente in area pubblica

- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività
- che l'attività sarà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa nazionale, regionale e comunale
- che, in caso di distributore ad uso privato, l'erogazione di carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi di propria disponibilità

**E ALLEGA**

☐ Copia del documento di identità del richiedente

☐ Copia del contratto che dà titolo di subentro

Data _____ Firma _____

**Autocertificazione per il possesso dei requisiti morali**

(**da compilare a cura di soci, amministratori, gestori di attività)**

Cognome e Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| data di nascita ___/___/___ cittadinanza _____

Sesso: **M** ☐ **F** ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs 59/2010 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (Codice delle Leggi Antimafia);**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma _____