

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario



## Domanda di autorizzazione per la variazione degli orari di apertura dell'impianto di distributore di carburante

*Ai sensi dell'articolo 29 della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657*

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |                               |                              |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo        | Civico                        | Barrato                      |
|                    |                |                             |                  |                               | Scala                        |
|                    |                |                             |                  |                               | Piano                        |
|                    |                |                             |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |                |                             |                  |                               | 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                      |
|                                                          |           |                             |             |                               | Scala                        |
|                                                          |           |                             |             |                               | Piano                        |
|                                                          |           |                             |             |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                                          |           |                             |             |                               | 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

|                                            |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Titolare dell'autorizzazione o concessione |                |
|                                            |                |
| Numero                                     | Data rilascio  |
|                                            |                |
| Bandiera o insegna                         | Altra bandiera |
|                                            |                |

**localizzato in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

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

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per la variazione degli orari di apertura  
(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

**Breve descrizione delle necessità****periodo di variazione**

|     |    |
|-----|----|
| Dal | Al |
|     |    |

**nuovi orari di apertura**

| Giorno    | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
|-----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Lunedì    |           |          |           |          |
| Martedì   |           |          |           |          |
| Mercoledì |           |          |           |          |
| Giovedì   |           |          |           |          |
| Venerdì   |           |          |           |          |
| Sabato    |           |          |           |          |
| Domenica  |           |          |           |          |

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |                                                                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                        |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                     |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | Il dichiarante       |