

Cod. modello
2.5.03 domanda sospensione attività 1.doc

Da presentare in unica copia in bollo

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'ufficio comunale competente e conservare per gli usi successivi

IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI

		Al signor Sindaco del Comune di	
Oggetto:	Richiesta di sospensione dell'attività di impianto stradale di distribuzione carburanti. (L.R. 23/2003, art. 17).		

Il Sottoscritto:

Cognome e nome																			
Comune di nascita								data di nascita											
Residenza	CAP				Comune					Prov.									
Indirizzo	via				nr			barr			Sc			P.no			int		
Codice Fiscale																			
Ditta individuale	<input type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No																

Nella sua qualità di legale rappresentante della ditta:

Ragione sociale																			
Indirizzo	via				nr			barr			Sc			P.no			int		
Località	CAP				Comune					Prov.									
Codice Fiscale								partita I.V.A.											
CCIAA Reg.Imprese	nr.				data					Prov.									
Tel.				fax				e-mail											

Titolare dell'autorizzazione relativa all'impianto:

bandiera				gestore					ubicato in codesto Comune,								
Via												Nr.					

CHIEDE

di sospendere l'attività dell'impianto su indicato per il periodo dal				al												
---	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(periodo di sospensione concedibile in prima istanza = 12 mesi) per i seguenti motivi:

Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196

Il trattamento dei dati personali è effettuato dall'ufficio in indirizzo e dagli uffici preposti (Ufficio delle Dogane, Comando provinciale VV.F., ecc.), anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalle normative vigenti in materia. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria.

Data _____	Firma _____
------------	-------------

quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato:

allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

a cura dell'ufficio ricevente, quando l'istanza viene firmata in presenza del dipendente addetto

Comune di _____

il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza

Data _____

il dipendente addetto _____