

Cod. modello
2.5.04 domanda sospensione attività 2.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 proroga sospensione dell'attività di impianto stradale di distribuzione carburante. (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			

PREMESSO

che il richiedente, titolare dell'impianto stradale di distribuzione carburanti:

bandiera		gestore		ubicato in codesto Comune,
Via				nr.
è già stato autorizzato alla sospensione dell'attività dal			al	
con atto prot. nr.		del		

CHIEDE

la proroga della sospensione fino al _____ (periodo totale massimo di sospensione concedibile = 24 mesi)
trovandosi nella seguente oggettiva impossibilità di esercizio:

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
