

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica Distributori mobili di carburanti - attivazione (TOSCANA) <small>Nome file: toscanaM213r02</small>	Numero M 213
		Pag.
		Rev. 02 del 22/10/04

Istruzioni per l'interessato:

Modello per i Comuni della Regione Toscana. Modello per la presentazione della comunicazione di cui all'art. 17 comma 3 della l.r. 19/2004: "L'attivazione di contenitori-distributori mobili ad uso privato è soggetta a previa comunicazione al comune; il titolare dell'attività, contestualmente alla comunicazione, è tenuto ad attestare il rispetto delle norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi".

Istruzioni per il Comune:

Copia della istanza viene trasmessa agli enti interessati nelle attività di vigilanza (senza richiesta di parere). Non segue il rilascio di atti nè di volturazioni..

Modalità di consegna:

- via fax (preferibile)
- firma digitale
- al Protocollo generale o dell'ufficio ricevente
- posta ordinaria (sconsigliato)

REVISIONI			
N° REV.	DATA REV.	DESCRIZIONE	Note
00	Non revisionati	Modelli di precedenti edizioni	Non utilizzare
01	18/12/2003	Prima emissione	Da utilizzare regolarmente in sostituzione delle precedenti edizioni. Modello valido su tutto il territorio nazionale (salvi i modelli predisposti in base alla specifica normativa regionale)
02	22/10/2004	Adeguamento alla LR 19/2004 ed al Regolamento regionale 42/2004	Da utilizzare regolarmente in sostituzione delle precedenti edizioni. Modello valido per i Comuni della Regione Toscana
Verifica Firma Resp: _____ <i>Dott. Simone Chiarelli</i> suap@provincia.fi.it		Approvazione Firma Direzione: Provincia di Firenze <i>Dott. Enno Ghiandelli</i> e.ghiandelli@provincia.fi.it	
		Emissione Firma RQ: _____ Data: _____ <i>Dott. Simone Chiarelli</i> suap@mail.regione.toscana.it	

Coordinamento Sportelli Unici Sistema Gestione Qualità	Modulistica Distributori mobili di carburanti - attivazione (TOSCANA) <small>Nome file: toscanaM213r02</small>	Numero M 213
		Pag.
		Rev. 02 del 22/10/04

COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DI DISTRIBUTORI MOBILI

SUAP di _____

3 copie in carta semplice + domanda unica

Il sottoscritto quale esercente attività comunica i seguenti dati

PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI/TERRENI:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *barrare se certificata*

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. ____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *barrare se email con firma digitale*

Altri comproprietari: _____

Impianto sito in _____

Via/P.za _____ n. _____

Descrizione per identificazione: _____

[] catasto terreni [] catasto fabbricati - Foglio di mappa _____

particella/e _____ sub. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica Distributori mobili di carburanti - attivazione (TOSCANA) Nome file: <i>toscanaM213r02</i>	Numero M 213
		Pag.
		Rev. 02 del 22/10/04

COMUNICA

L'attivazione di contenitori distributori mobili ad uso privato di capacità non superiore a 9000 lt da ubicarsi all'interno di _____

DICHIARA

- che il contenitore distributore mobile non è superiore a 9000 lt
- che il rifornimento è destinato alle macchine e agli automezzi di proprietà dell'azienda presso la quale viene usato il contenitore mobile
- che tutte le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi sono state rispettate
- che la disponibilità dell'area/locali è avvenuta per:

(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)

- compravendita affitto conferimento d'azienda scissione d'azienda
 scioglimento con conferimento fusione comodato

- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che, in caso di distributore ad uso privato, l'erogazione di carburante avverrà esclusivamente nei confronti dei mezzi in propria disponibilità;
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Dichiarazioni sul possesso dei requisiti di altri soci ecc...

LEGGE REGIONALE 24 marzo 2004, n. 19

Norme per la razionalizzazione e l'ammodernamento del sistema distributivo dei carburanti. 02.04.2004 Bollettino Ufficiale Della Regione Toscana - n. 13

ARTICOLO 9 (Requisiti soggettivi per l'esercizio dell'attività)

1. Non possono essere titolari di autorizzazione per l'installazione e l'esercizio degli impianti di distribuzione dei carburanti, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:
 - a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
 - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
 - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva, accertata con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
 - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 472, 513, 513-bis, 515, 516 e 517 del codice penale o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
 - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423 (Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la moralità pubblica) o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia) ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.
2. Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, ai sensi del comma 1 del presente articolo, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.
3. Il possesso dei requisiti soggettivi di cui al presente articolo si riferisce al titolare dell'autorizzazione se si tratta di persona fisica, al legale rappresentante se si tratta di società.
4. L'esercizio di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare è subordinata al possesso, da parte del titolare dell'autorizzazione, dei requisiti professionali stabiliti dalla normativa in materia di commercio in sede fissa.
5. In caso di affidamento in gestione dell'attività, i requisiti soggettivi e professionali sono posseduti anche dal gestore e dall'addetto.

Coordinamento Sportelli Unici Sistema Gestione Qualità	Modulistica Distributori mobili di carburanti - attivazione (TOSCANA) Nome file: toscanaM213r02	Numero M 213
		Pag.
		Rev. 02 del 22/10/04

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di essere a conoscenza che i soggetti tenuti alla presentazione delle dichiarazioni di seguito indicati sono in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa:

ATTENZIONE: la dichiarazione deve essere presentata anche con riferimento agli ADDETTI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

in alternativa a tale dichiarazione ogni soggetto tenuto alla presentazione delle dichiarazioni ai sensi della vigente normativa, può autocertificare la propria situazione utilizzando l'allegato "AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI".

(IN CASO DI CITTADINO STRANIERO)

- di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per _____
 _____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____
 rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
- di essere in possesso di **carta di soggiorno** n° _____ per _____
 _____ (specificare il motivo del rilascio) n° _____ rilasciato da _____
 il _____ con validità fino al _____

Il sottoscritto inoltre **DICHIARA:**

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione.

ALLEGATI

Attestazione versamento dei diritti di istruttoria (ove previsti)

Copia del documento di identità del richiedente (se l'interessato non firma in presenza del dipendente addetto)

_____ lì _____

(luogo) (data)

L'interessato

 Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Coordinamento Sportelli Unici <i>Sistema Gestione Qualità</i>	Modulistica Distributori mobili di carburanti - attivazione (TOSCANA) <small>Nome file: toscanaM213r02</small>	Numero M 213
		Pag.
		Rev. 02 del 22/10/04

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____ C. F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività (art. 5 comma 2 del D.Lgs. 114/1998);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del D.L. 8 agosto 1994 n. 490;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento