

Allo **SPORTELLO UNICO PER LE  
ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI \_\_\_\_\_**

**Mod. 3 CAR  
DOMANDA E RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE RELATIVA ALLA  
MODIFICA DI CUI ALL'ART. 31 COMMA 1 LETTERA A DEL R.R.  
7/2022**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il  /  /  cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

in qualità di:

Titolare dell'impresa  Legale rappresentante della società  Altro (\_\_\_\_\_)

P.IVA: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov.

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

PEC \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso/cellulare \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Reg.Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ Camera di commercio di \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A:**

aggiunta di carburante/i \_\_\_\_\_ non precedentemente erogato/i

presso l'impianto di distribuzione autorizzato con titolo abilitativo n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

ubicato in \_\_\_\_\_

costituito da:

---

---

---

---

---

---

---

L'impianto, oggetto della richiesta, a seguito delle modifiche risulterà così costituito:

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

## Quadro riepilogativo della documentazione allegata

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE:

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Scheda anagrafica	Sempre
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci o familiari (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un preposto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	Obbligatoria per la presentazione di una domanda

## DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

### ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d’uso;
- altro (*ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale*) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI O FAMILIARI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Data di nascita:  /  /  Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ prov.  Comune \_\_\_\_\_

Residenza: prov.  Comune \_\_\_\_\_ C.A.P.

Via/Piazza/etc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di SOCIO/A della Società \_\_\_\_\_

in qualità di FAMILIARE \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
- ai sensi dell'art.85, comma 3 del D.Lgs. 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

3) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

4) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

5) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art 75 del DPR 445/2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PRE-  
POSTO/INCARICATO/DIPENDENTE**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Data di nascita:   /   /     Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ prov.   Comune \_\_\_\_\_

Residenza: prov.   Comune \_\_\_\_\_ C.A.P.

Via/Piazza/etc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di  PREPOSTO/A  INCARICATO/A  DIPENDENTE della

Ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**A CURA DEL COMUNE**  
**AUTORIZZAZIONE ALLA MODIFICA DI CUI ALL'ART. 31 COMMA  
1 LETTERA A DEL R.R. 7/2022**

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cod ISTAT \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**

**VISTA** la richiesta pervenuta allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_, presentata dalla Ditta \_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) , in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;

**VISTA** la legge regionale del 5 agosto 2021, n. 22, concernente: “Disciplina dell’attività commerciale nella regione Marche”;

**VISTO** il Regolamento regionale del 27 ottobre 2022, n. 7 “Disciplina delle attività di distribuzione dei carburanti, in attuazione del Titolo IV della L.R. n. 22 del 5 agosto 2021 (Disciplina dell’attività commerciale nella Regione Marche)”;

**VISTO** il decreto legislativo n. 267 del 18.8.2000.

**RILASCIA AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_**

A \_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
in relazione all’impianto \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
così costituito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

