

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

**Mod. 20 CAR**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ RELATIVA  
ALLE MODIFICHE ELENcate ALL'ART. 31 COMMA 1 LETT. B, C,  
D, E, G, J 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 \_\_\_\_\_

**IN RELAZIONE ALL'ATTIVITÀ QUI DI SEGUITO SPECIFICATA**

**UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO:**

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via, Viale, Piazza, etc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**TITOLO ABILITATIVO**

(indicare il titolo in base al quale l'attività viene esercitata dall'impresa):

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione                                     | n. _____ del _____       |
| <input type="checkbox"/> Comunicazione                                      | n. _____ del _____       |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione Inizio Attività (DIA)                | Prot. n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) | Prot. n. _____ del _____ |
| <input type="checkbox"/> Concessione  | n. _____ del _____       |

Descrizione impianto attuale:

---

---

---

---

---

---

---

**SEGNALA**

ai sensi dell'art. 31 del Regolamento Regionale n. 7/2022,

- l'aggiunta di distributori per prodotti già autorizzati;
- la sostituzione di distributori a semplice erogazione con altri a doppia o multipla erogazione, per carburanti già autorizzati;
- il cambio di destinazione dei serbatoi o dei distributori di prodotti già erogati;
- l'aumento del numero o della capacità di stoccaggio dei serbatoi;
- l'installazione o l'estensione ad altri carburanti di dispositivi self-service pre-pagamento;
- la trasformazione delle modalità di approvvigionamento del metano sull'impianto.

E pertanto l'impianto oggetto della richiesta, a lavori ultimati, risulterà così costituito:

## ALLEGATI:

- elaborati tecnici necessari per il rilascio del titolo abilitativo ai sensi della normativa vigente;
  - atto attestante la disponibilità dell'area, in originale o copia autentica ai sensi di legge;
  - istanza di valutazione del progetto di prevenzione incendi, secondo le procedure di cui al DPR 151/2011 con allegata la documentazione indicata dal decreto di cui all'art. 2 comma 7, per la valutazione da parte del competente Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco.

## DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- a) di rispettare la normativa vigente in materia di sicurezza sanitaria, ambientale, antincendio, fiscali e urbanistico - edilizie;
  - b) di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato;
  - c) di inviare una comunicazione (email) al Suap al termine dei lavori;
  - d) di essere consapevole che la regolarità dell'intervento dovrà essere attestata da una perizia giurata predisposta da un professionista abilitato, da trasmettere al SUAP e, per il tramite del SUAP, all'ufficio competente dell'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

## IL DICHIARANTE

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

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**
**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

<b>Allegato</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Casi in cui è previsto</b>
<input type="checkbox"/>	Scheda anagrafica	Sempre
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale
<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"/>	Planimetria in scala 1:2000 e 1:1000 relativa al progetto dell'impianto	Sempre
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con superficie totale linda, comprensiva di servizi e depositi (es. magazzini), superiore a 400 mq, o comunque se l'attività ricade in uno qualsiasi dei punti dell'Allegato I al D.P.R. n. 151/2011, ovvero In caso di vendita di gas liquefatti (GPL) in recipienti mobili con quantitativi superiori o uguali a 75 kg, ovvero In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi con capacità geometrica complessiva superiore o uguale a 0,75 mc.
<input type="checkbox"/>	Comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione	In caso di vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
<input type="checkbox"/>	Documentazione relativa all'insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la documentazione)

Nota: si ricorda il divieto di riempimento delle bombole di gpl presso gli impianti di distribuzione carburanti, ai sensi dell'art. 18, comma 5, del D.Lgs. 128/2006.

<b>Allegato</b>	<b>Denominazione</b>	<b>Casi in cui è previsto</b>
<input type="checkbox"/>	Comunicazione, che vale quale denuncia per la vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi (D.Lgs. n. 504/1995)	In caso di vendita di gas infiammabili in recipienti mobili compressi
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<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	Obbligatoria per la presentazione di una domanda
	ovvero	
	Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica sulle caratteristiche dell'impianto e sui materiali usati e relazione descrittiva dell'intervento	Sempre
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva all'atto di notorietà che attesti di non aver effettuato il completo rifacimento dell'impianto, anche in momenti successivi, nell'arco di 3 anni	Obbligatorio in caso di richiesta di ristrutturazione parziale dell'impianto

## 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 \_\_\_\_\_