



# COMUNE DI CIVITAVECCHIA

- Servizio Sportello Unico -

Via Antonio Da Sangallo n.11 - Tel. 0766/ 583544 Fax n.0766/20433

www.suap.info.it

e-mail: suap@comune.civitavecchia.rmit

Al Servizio Sportello Unico  
Via Antonio Da Sangallo n.11  
00053 Civitavecchia

Oggetto: **Comunicazione ai sensi dell'art.6 L.R.n.8/01.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui, oltre quelli di natura penali, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione di attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della

Soc. \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;

## COMUNICA

Di apportare modifiche all'impianto sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_

consistenti in :

- Passaggio da semplice a doppia erogazione o multiprodotto;
- Da benzina super a benzina senza piombo;
- Aumento numero e/o capacità dei serbatoi;
- Sostituzione miscelatori;
- Self-service post-pagamento;
- Detenzione oli;
- Aumento colonnine;

## DICHIARA

Il rispetto delle prescrizioni – disposizioni del Piano Regolatore, fiscali, sicurezza sanitaria, ambientale e stradale, tutela dei beni storici ed artistici, norme di indirizzo programmatico della Regione Lazio;

Di non aver riportato condanne penali, nè di essere in stato di fallimento nè di qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (art.5 D.Lgs.del 31.3.99 n. 114);

Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.5.1965, n.575 in riferimento agli articoli 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6 (Antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. .... nato a ..... il .....
2. .... nato a ..... il .....
3. .... nato a ..... il .....
4. .... nato a ..... il .....

E che in caso di Società/Associazioni allega le dichiarazioni o autocertificazioni antimafia delle seguenti persone

1. .... nato a ..... il .....
2. .... nato a ..... il .....
3. .... nato a ..... il .....
4. .... nato a ..... il .....

Altre dichiarazioni l'impianto risulta essere autorizzato con concessione edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**Allega la seguente documentazione:**

**1. Per la pratica al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco:**

Modello PIN 1 in duplice copia con elaborato grafico, relazione tecnica e versamento intestato alla Tesoreria Provinciale Stato Roma Servizi Pagamento Resi VV.F.

**2. Per la pratica Ufficio Tecnico di Finanza:**

n.1 elaborato grafico;

n.1 relazione tecnica;

**3. Fotocopia del documento di riconoscimento.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge n.675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del richiedente

---