

 <p><b>COMUNE DI CAPANNORI</b>  <b>Numero di Pratica</b>  _____ / _____</p>	<p><b>Presentazione auto collaudo impianto di distribuzione carburante, ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 160/2010 e successive modifiche ed integrazioni.</b></p>	<p><b>Protocollo</b></p>
--	--	--------------------------

COMUNICAZIONE AUTOCOLLAUDO IMPIANTO rev privacy sett2018.doc

***Inviare Tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di - Capannori – suap - pratiche on-line -Portale AIDA***

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE del Comune di Capannori**

<p>Marca da bollo  - Annullare la marca da bollo e specificare il numero identificativo n. _____</p>
--

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**indirizzo** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

- incaricato alla presentazione della pratica Suap (si compila in questo caso procura speciale)
- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante

**DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE(compilare anche in caso di ditta individuale)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita I.V.A \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto , in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

**COMUNICA**  
**ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 160/2010**

che è stato effettuato il collaudo dell'impianto di distribuzione carburanti sito in Capannori frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- per nuovo impianto (L.R. n.62/2018 e s.m.i.);
- aggiunta carburanti ( L.R. n. 62/2018 e s.m.i.);
- ristrutturazione totale dell'impianto(L.R. n. 62/2018 e s.m.i.);
- collaudo quindicennale

**e presenta l'auto collaudo ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 160/2010 a cura :**

## DEL/I COLLAUDATORE/I

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

n° iscrizione \_\_\_\_\_ all'ordine Professionale degli \_\_\_\_\_ della provincia  
di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

n° iscrizione \_\_\_\_\_ all'ordine Professionale degli \_\_\_\_\_ della provincia  
di \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**il/la/i quale/i sottoscrive/no la dichiarazione che allega/no alla presente istanza.**

**si allegano i seguenti documenti**

- ◆ Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo;
- ◆ **Allegato procura speciale** per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo
- Documentazione tecnica relativa al collaudo dell'impianto attestante il rispetto delle norme di sicurezza ambientale, igienico sanitaria, di prevenzione incendi

### GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: [titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it](mailto:titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it)

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: [responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it](mailto:responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it)

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo [www.comune.capannori.lu.it](http://www.comune.capannori.lu.it)

Capannori, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata nitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, i un documento d'identità del sottoscrittore)*

## ALLEGATO PROCURA SPECIALE

### PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO A PRESENTARE PRATICA TELEMATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

#### **Beneficiario della presente istanza**

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto.*

#### **DICHIARA**

di conferire al Sig. \_\_\_\_\_  
procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento.

Firma \_\_\_\_\_

*(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore).*