



Comunicazione di

SUBINGRESSO IN IMPIANTO DISTRIBUZIONE CARBURANTI

(L.R. 4 marzo 2004 n.19)

Al Sindaco del Comune di Pontedera
Sportello unico Attività Produttive

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)

Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____

titolare della omonima impresa individuale

PARTITA IVA _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____

Iscritta al registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____ dal _____

legale rappresentante della Società

CF _____ P.IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____ dal _____

sotto la propria responsabilità e 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 D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

COMUNICA

ai sensi dell'art.10 comma 1 della L.R. 24 marzo 2004 n.19

di subentrare nell'attività di impianto di distribuzione carburanti

- ad USO PUBBLICO
 ad USO PRIVATO

posto in Pontedera, Via/p.zza _____ n. _____

situato su

- AREA PUBBLICA
 AREA PRIVATA

di cui all'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di Pontedera

a _____

a seguito di

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> compravendita | <input type="checkbox"/> scissione |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> fallimento |
| <input type="checkbox"/> donazione | <input type="checkbox"/> successione mortis causa |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> altre cause (specificare) |
| <input type="checkbox"/> incorporazione | _____ |

atto n. _____ del _____ Notaio _____)

DICHIARA inoltre

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art.9 della L.R. n.19/2004;

- che l'attività è affidata in gestione a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Il quale compila e sottoscrive la dichiarazione allegata alla presente domanda

-che gli addetti all'impianto sono i sig.ri

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____

i quali compilano e sottoscrivono le dichiarazioni allegate alla presente domanda
(barrare quello che interessa)

che non risultano essere state apportate modifiche all'impianto rispetto a quanto precedentemente autorizzato

di apportare modifiche all'impianto ed avere attivato allo scopo specifico endoprocedimento contestualmente al presente

-che l'impianto osserverà il seguente orario:

dalle _____ alle _____ e dalle _____ alle _____
turno di riposo infrasettimanale _____

Si allegano

-copia semplice dell'atto di _____

-n. _____ dichiarazioni gestore/addetto

-n. _____ fotocopie documenti di identità

Data _____

Firma

ATTIVITA' DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI
DICHIARAZIONE DEL GESTORE/ADDETTO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)

Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

nella qualità di GESTORE ADDETTO

dell'impianto di distribuzione carburanti ubicato in Pontedera

Via/p.zza _____

insegna _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e 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 D.P.R. n.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.9 della L.R. n.19/2004;
2. che ai sensi del D.P.R. n.252/1998, non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.10 della L. 575/1965.

Si allega fotocopia documento di identità.

Data _____

Firma
