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

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*):

- ☐ Autorizzazione n. _____ del _____
- ☐ Comunicazione n. _____ del _____
- ☐ Dichiarazione Inizio Attività (DIA) Prot. n. _____ del _____
- ☐ Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) Prot. n. _____ del _____
- ☐ 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.

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

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;
- perizia giurata riportante gli esisti di indagini ambientali del suolo, sottosuolo e falda o certificato di avvenuta bonifica se si tratta di sito contaminante nonché la conformità dell'impianto alle disposizioni urbanistico-edilizie, alle prescrizioni fiscali, alle disposizioni per la tutela dei beni culturali e del paesaggio.

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.

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** _____ _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

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 _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
□	Scheda anagrafica	Sempre
□	Procura/delega	Nel caso di procura/delega
□	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale
□	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
□	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di un preposto
□	Planimetria in scala 1:2000 e 1:1000 relativa al progetto dell'impianto	Sempre
□	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con superficie totale lorda, 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.
□	Comunicazione per la vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione	In caso di vendita di gas petrolio liquefatto (GPL) per combustione
□	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.

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	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
	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
	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
	Relazione tecnica sulle caratteristiche dell'impianto e sui materiali usati e relazione descrittiva dell'intervento	Sempre
	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

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

Allegato A

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 _____