



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per la variazione degli orari di apertura dell'impianto di distributore di carburante

Ai sensi dell'articolo 29 della Deliberazione della Giunta regionale 11/07/2022, n. 11/6657

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC ☐
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					
Tipologia					
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC ☐
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

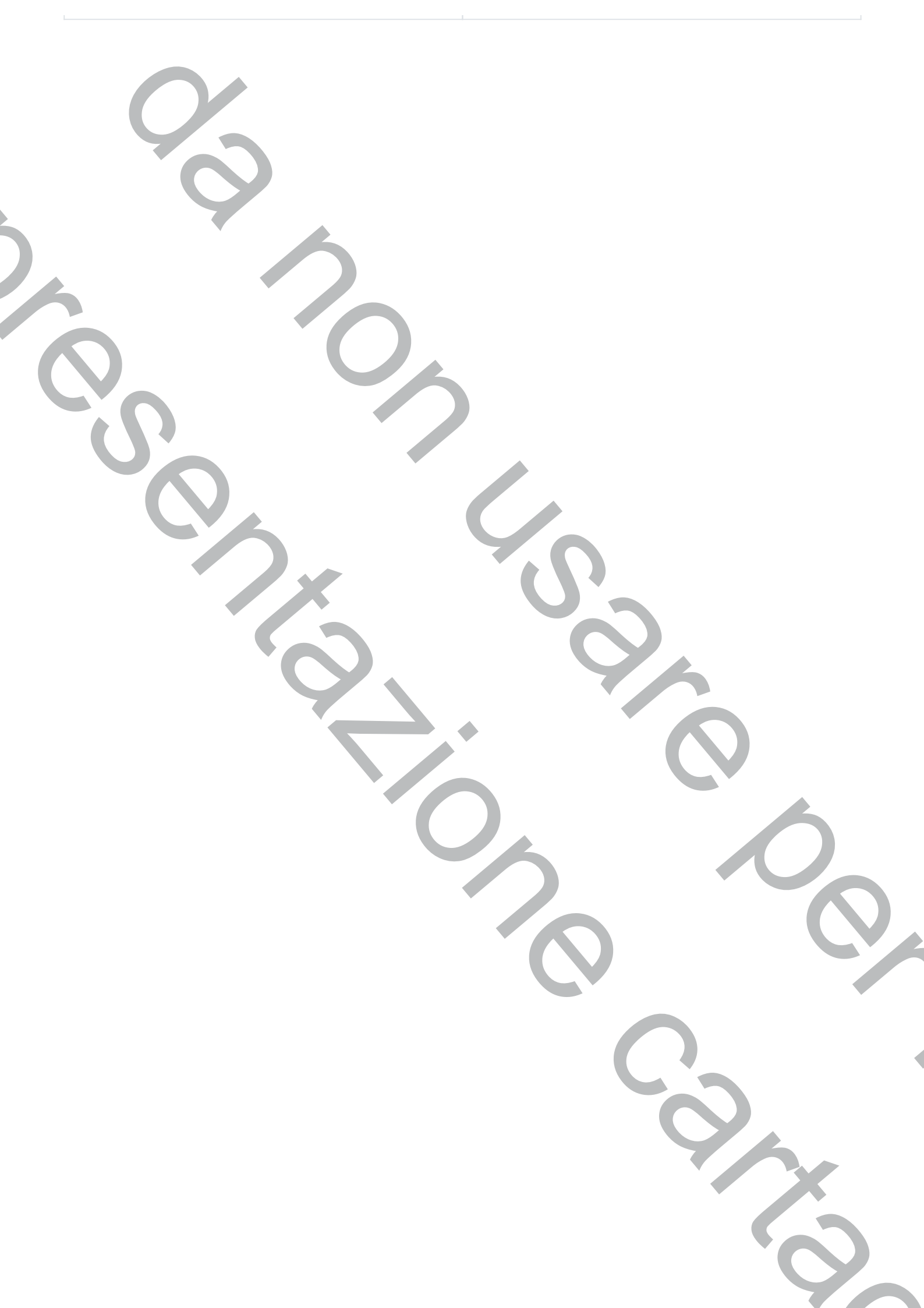
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

in relazione all'impianto

Titolare dell'autorizzazione o concessione

Numero	Data rilascio
Bandiera o insegna	Altra bandiera



localizzato in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la variazione degli orari di apertura

*(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)***Breve descrizione delle necessità****periodo di variazione**

Dal

Al

nuovi orari di apertura

Giorno

Dalle ore

Alle ore

Dalle ore

Alle ore

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Domenica

☐ **referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*☒

pagamento dell'imposta di bollo

☐

ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

(da allegare se previsti)☐

copia del permesso di soggiorno

(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)☐

ulteriori immobili oggetto del procedimento

☐

copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

☐

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*☐

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.