

 <p>COMUNE DI CAPANNORI Numero di Pratica _____ / _____</p>	<p align="center">Comunicazione di trasferimento di titolarità di impianto di distribuzione carburanti per autotrazione</p> <p align="center">(ex art. 88 L.R. 62/2018)</p>	<p align="center">Protocollo</p>
--	--	---

COMUNICAZIONE TRASFERIMENTO TITOLARITA' CARBURANTI rev privacy sett20218.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**

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. 88 della L.R. n. 62 del 2018 e s.m.e. i.

che ha trasferito la titolarità dell'impianto di distribuzione carburanti sito a _____ Via _____ n. _____, autorizzato con atto n. _____ rilasciato in data _____ rilasciato dal Comune di Capannori a seguito di atto redatto/autenticato dal notaio il _____ registrato il _____ n. _____ dalla ditta _____ alla ditta _____

per

- trasferimento di proprietà/affitto di gestione d'azienda o altro (*specificare*) _____
- variazione della società (*specificare*) _____

e tal fine chiedo l'attivazione dei seguenti endo- procedimenti:

- PREVENZIONE INCENDI subingresso;
- AUA subingresso nell'autorizzazione n _____ del _____ rilasciata da _____

In merito dichiara:

- che il titolare / legale rappresentante non ha apportato modifiche all'impianto rispetto a quanto precedentemente autorizzato;
- Che nei confronti titolare / legale rappresentante non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011.
- Di essere a conoscenza che nei confronti dei altri Soci amministratori non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011
- che il titolare / legale rappresentante è in possesso dei requisiti soggettivi per l'esercizio dell'attività di cui all'art. 13 della L.R. n. 28 del 07/02/2005;
- Di essere a conoscenza che i Soci amministratori sono in possesso dei requisiti soggettivi per l'esercizio dell'attività di cui all'art. 13 della L.R. n. 28 del 07/02/2005

Allega la seguente documentazione:

- ◆ 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;
- ◆ Modulistica relatva alla prevenzione incendi (PIN 7);
- Copia dell'atto redatto dal notaio per il trasferimento di titolarità dell'impianto in alternativa alla dichiarazione;

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

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 E-mail: 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

Capannori, _____

Firma

(non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di 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)

(*) ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (SOCI AMMINISTRATORI, GESTORI/ADETTI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le Società)

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ nome _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ C.F./P.I _____ Tel. _____ Fax _____
In qualità di socio della società _____

DICHIARA

- ◆ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 13 della L.r. 28/2005 e s.m.i ,
- Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 06/09/2011.
- ◆

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

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

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

Capannori, _____

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)