

**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Trasmissione della documentazione nell'ambito delle verifiche quindicennali sugli impianti di distribuzione carburanti

Ai sensi dell'articolo 1, comma 5 del Decreto legislativo 11/02/1998, n. 32

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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 | CAP |
| 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 di distribuzione carburanti

Classificazione distributore

- privato
- pubblico

collocato 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

autorizzato tramite autorizzazione o concessione

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

TRASMETTE

la seguente documentazione per la verifica dei parametri "sanitari" (SAN) e "ambientali" (AMB)

| Codice documento | Documentazione | Allegata | Non allegata | Note |
|------------------|--|-----------------------|-----------------------|------|
| 1 - SAN | <p>a) Copia dell'ultima verifica (ex Decreto del Presidente della Repubblica 22/10/2001, n. 462) effettuata sugli impianti elettrici (ai sensi dell'articolo 86, comma 1 e articolo 296 del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81)</p> <p>b) Copia del CPI in corso di validità</p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 - SAN | Attestazione di verifica dei dispositivi di recupero vapori con cadenza annuale (o triennale in caso di installazione di un sistema di controllo automatico) ai sensi del Decreto legislativo 30/07/2012 , n. 125 con verbale di rapporto dell'ultima prova funzionale V/L medio effettuata | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 - SAN | Colonnine di erogazione: dichiarazione di conformità CE (per apparecchiature immesse sul mercato dal 1° luglio 2003) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 - SAN/AMB | <p>a) Relazione contenente descrizione delle eventuali modifiche apportate rispetto alle condizioni esistenti al momento dell'ultimo collaudo eseguito (corredata da planimetria che evidensi anche il posizionamento indicativo dei pulsanti di emergenza e di stacco della tensione nonché da foto significative rappresentanti lo stato di fatto)</p> <p>oppure</p> <p>b) Dichiarazione che l'impianto non è stato soggetto a modifiche <i>Tale relazione/dichiarazione deve riguardare sia gli aspetti relativi ai parametri ambientali che sanitari</i></p> <p><i>(solo per gli impianti dotati di GPL)</i></p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 - SAN | <p>a) Verbale di verifica decennale di integrità del serbatoio (ai sensi dell'articolo 12 del Decreto ministeriale 01/12/2004, n. 329)</p> <p>b) Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'articolo 13 del Decreto ministeriale 01/12/2004, n. 329)</p> <p><i>(solo per gli impianti dotati di metano)</i></p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 6 - SAN | <p>a) Verbale di verifica decennale del pacco bombole (ai sensi dell'articolo 12 del Decreto ministeriale 01/12/2004, n. 329)</p> <p>b) Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'articolo 13 del Decreto ministeriale 01/12/2004, n. 329)</p> <p><i>* Nel caso in cui il pacco bombole rientrasse in direttiva TPED, dovrà essere presentata la relativa certificazione di revisione periodica</i></p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 7 - AMB | Certificazione dell'ultima prova di tenuta serbatoi e tubazioni in base alle linee guida ARPA | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 - AMB | <p>Autorizzazione agli scarichi idrici a cui va unita la copia della richiesta protocollata di rilascio/rinnovo di autorizzazione agli scarichi idrici qualora la verifica per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione sia in itinere.</p> <p><i>* In caso di richiesta di autorizzazione agli scarichi idrici in itinere, rilascio o rinnovo, la verifica dei parametri sanitari e ambientali potrà concludersi con l'idoneità tecnica di cui sopra, precisando che tale idoneità è «condizionata» al rilascio della nuova autorizzazione o rinnovo e conseguente acquisizione della medesima da parte del Comune</i></p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

| | | | | |
|---------|--|-----------------------|-----------------------|--|
| 9 - AMB | <p><i>In caso di serbatoi trasformati a doppia parete:</i></p> <p>a) Relazione tecnica dell'intervento effettuato da operatore qualificato.</p> <p>b) Dichiarazione di conformità alle norme tecniche di riferimento (Manuale UNICHIM n. 195/2000 e n. 195/2003, Manuale UNICHIM n. 200/2007), relative alle operazioni di risanamento, rilasciata dal responsabile della ditta esecutrice</p> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| | | | | |

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)

- documentazione relativa alle verifiche 1 - SAN
- documentazione relativa alle verifiche 2 - SAN
- documentazione relativa alle verifiche 3 - SAN
- documentazione relativa alle verifiche 4 - SAN/AMB
- documentazione relativa alle verifiche 5 - SAN
- documentazione relativa alle verifiche 6 - SAN
- documentazione relativa alle verifiche 7 - AMB
- documentazione relativa alle verifiche 8 - AMB
- documentazione relativa alle verifiche 9 - AMB
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- 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.

| | | |
|-------|------|----------------|
| Luogo | Data | il dichiarante |
|-------|------|----------------|