

SEZIONE F – RICHIESTA COLLAUDO

Titolare dell'autorizzazione relativa all'impianto stradale ad uso privato per natanti, di distribuzione carburanti sito in:

Via				nr.
Cap		Municipalità/Quartiere		
Codice impianto		Cod. Ditta U.T.F.		
<input type="checkbox"/> Avendo ultimato i lavori di cui all'autorizzazione <input type="checkbox"/> Avendo ultimato i lavori di cui alla comunicazione				
Nr.		Del		
Relativa a: <input type="checkbox"/> l'installazione e l'esercizio di un nuovo impianto <input type="checkbox"/> stradale <input type="checkbox"/> ad uso privato <input type="checkbox"/> per natanti, di distribuzione carburanti <input type="checkbox"/> aggiunta prodotti GPL e/o METANO (<i>cancellare il prodotto non richiesto</i>) <input type="checkbox"/> Ristrutturazione impianto di carburanti <input type="checkbox"/> Scadenza quindicinale dall'ultimo collaudo generale avvenuto in data _____				

CHIEDE

che l'impianto su indicato venga sottoposto a collaudo da parte dell'apposita Commissione.

DICHIARA ALTRESI'

(Solo per collaudo quindicinale)

<input type="checkbox"/>	Che l'ultimo collaudo generale dell'impianto è stato effettuato in data	
<input type="checkbox"/>	Che successivamente non è intervenuta alcuna altra modifica alla parte petrolifera dell'impianto	
<input type="checkbox"/>	Che rispetto alla struttura originaria del complesso, relativamente all'area, o alla struttura edilizia, o ai servizi accessori <input type="checkbox"/> non ha effettuato alcuna modifica <input type="checkbox"/> ha effettuato le seguenti modifiche:	
<input type="checkbox"/>	Che a seguito del D.Lgs. n. 32/98 relativamente alla necessità di adeguamento dell'impianto ai fini della sicurezza sanitaria ed ambientale <input type="checkbox"/> non ha effettuato alcuna intervento <input type="checkbox"/> ha effettuato i seguenti interventi:	

Dichiara inoltre che la composizione dell'impianto da collaudare è la seguente:

COLONNINE DI EROGAZIONE						
n.	Marca	Modello	Matricola o serie MD	Carburante	Tipo (*)	Collegato al serbatoio nr.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(S = singolo; D = doppio; M = multiprodotto; MD Duo multiprodotto; A = erogatori a funzione alternata.

Gli erogatori distinti con i nn.		sono abilitati al self-service pre-payment con dispositivo
Marca	Modello	matricola nr.

SERBATOI							
n.	Capacità totale (mc)	Capacità settore (mc)	Prodotto	Marca e tipo	Matricola	Doppia camera	Note
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

nonché un serbatoio metallico interrato da mc.		destinato al contenimento dell'olio esausto
------------------------------------------------	--	---------------------------------------------

IMPIANTO METANO
Oli Lubrificanti
Deposito di olio lubrificante , in confezioni originali sigillate nell'apposito magazzino annesso per un quantitativo massimo di _____ mc.
Servizi accessori
Nell'area di impianto risultano altresì presenti i seguenti servizi accessori: _____ _____

Per cui la capacità complessiva dell'impianto risulta di _____mc., a parte l'olio esausto.

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, cui è soggetto in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità

ATTESTA

- ⓪ che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- ⓪ che è in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 10 L.R. 6/2006;
- ⓪ Che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione; di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____