

## Amministrazione destinataria

Comune di Arese

**Ufficio destinatario** 2 Ufficio SUAP



## Domanda di autorizzazione per la rimozione di impianto di distribuzione carburanti

Ai sensi della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

II sot	toscritto									
Cognom			Nome			Codice Fiscale				
Data di r	nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residen										
Provinci		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefond	cellulare Telefon	o fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
in au	alità di lauesta sezione d	deve essere compil	ata se il dichiarante non è un	na nersona fisi	ica)					
Ruolo	anta an Igaesta sezione o	ieve essere compil	ata se n atemarante non e an	a persona psi	cuj					
						A				
Denomi	nazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede leg	ale									
Provinci	a Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice F	iscale			Partita IVA						
								9		
Telefond	)		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Iscrizion	e al Registro Imprese della (	Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Is	crizione		$\pi$	
domi	ciliazione delle com	unicazioni rela	ative al procedimento							
	3-bis, comma 4-quinquies del			_						
II sottos	critto chiede che le comunic	azioni relative al pro	ocedimento trasmesse dall'Ar	nministrazione	vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	o di posta ele	ettronica o	certificata
in rela	zione all'impianto d	li distribuzion	e carburanti							
	azione impianto									
O s	tradale						5			
O a	utostradale									
Ор	rivato									

collocato in													
	cella terreni		m. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provi	ncia Co	mune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili													
installato tramite autorizzazione o concessione													
Nume	ero			Data			Ente di riferimento						
						СН	IEDE						
il ri	lascio de	ll'autori:	zzazione n	er la rimoz	zione dell'i								
				C1 14 1111102	lone den i	Прите							
attualmente attivo													
0			•		zione o pr	ovvedimen	to						
	Protocolic	comunicaz	ione o provve	dimento Data				Data ripresa					
					`								
rela	tivamen	te alla p	ratica edi	lizia per la	rimozion	e dell'impia	anto	<u></u>					
			one dell'impia										
0					edilizia pe	er la rimozio	one dell'in	npianto					
	'		ente la pratica e	-									
0	è stata	present	ata pratica	a edilizia pe	er la rimoz	ione dell'in	npianto						
	Tipo di pro	ocedimento	(permesso di	costruire, seg	nalazione cert	ificata di inizio	attività, ecc.)		Protocollo		Data		
		Ì											
✓tecnico incaricato  Titolo Cognome Nome						Codice Fiscale							
Data di nascita			Sesso	Luogo di nas	scita			Cittadinanza					
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione							ione						
Possesso Partita IVA			Albu o Ordine		Sezione	ezione Regione		Provincia Numero iscrizione					
Sede Professionale													
Provi		aie mune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pian	o SNC	CAP	
T.1.6			T.1.6		B. d. day				De de det				
leler	ono cellular	e e	Telefono fiss	0	Posta elettro	onica ordinaria			Posta elettro	onica certificata			
								(				C	
												•	

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								
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele.	ncati sul portale)							
ricevuta dei diritti di segreteria/istru	pagamento dell'imposta di bollo ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria								
(da allegare se previsti)									
ulteriori immobili oggetto del proced copia del permesso di soggiorno	dimento								
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)  copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura								
altri allegati (specificare)									
90									
In	formativa sul trattamento dei dati person	ali							
Informativa sul trattamento dei dati personali (aisensi dei Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aven 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.									
Arese									
Luogo	Data	il dichiarante							