

Comune di Sesto San Giovanni

SUAP, Servizio Attività produttive,  
Commercio, OSAP

***Ai sensi dell'articolo 1, comma 5 del Decreto Legislativo 11/02/1998, n. 32 e del Decreto del Dirigente  
Unità Organizzativa 06/07/2017, n. 8143***

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

[illegible]

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Ruolo
-------

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

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

### Classificazione distributore

- |                       |          |
|-----------------------|----------|
| <input type="radio"/> | privato  |
| <input type="radio"/> | pubblico |

## collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
							SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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

## in precedenza autorizzato tramite

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione/concessione			
(articolo 87 e articolo 91 della L.R. 02/02/2010, n. 6)			

## TRASMETTE

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

Codice di riferimento documento		Presente	Non presente	Note
1 - SAN	a) Copia dell'ultima verifica (ex DPR 462/01) effettuata sugli impianti elettrici (ai sensi dell'art 86 c. 1 e art 296 del D. Lgs 81/08) b) Copia CPI in corso di validità	<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 D.Lgs. 125/12 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	a) Relazione contenente descrizione delle eventuali modifiche apportate rispetto alle condizioni esistenti al momento dell'ultimo collaudo eseguito (corredata da planimetria che evidenzia anche il posizionamento indicativo dei pulsanti di emergenza e di stacco della tensione nonché da foto significative rappresentanti lo stato di fatto) oppure 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>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 - SAN	<i>(Solo per gli impianti dotati di GPL)</i> - Verbale di verifica decennale di integrità del serbatoio (ai sensi dell'art.12 del D.M. 329/2004) - Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'art.13 del D.M. 329/2004)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 - SAN	<i>(Solo per gli impianti dotati di metano)</i> - Verbale di verifica decennale del pacco bombole (ai sensi dell'art.12 del D.M. 329/2004) - Verbale di verifica biennale di funzionamento (ai sensi dell'art.13 del D.M. 329/2004) * Nel caso in cui il pacco bombole rientrasse in direttiva TPED, dovrà essere presentata la relativa certificazione di revisione periodica	<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	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. * 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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

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

<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 1 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 2 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 3 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 4 - SAN/AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 5 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 6 - SAN
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 7 - AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 8 - AMB
<input type="checkbox"/>	documentazione relativa alle verifiche 9 - AMB
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	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.

Sesto San Giovanni		
Luogo	Data	il dichiarante