

## ASSEVERAZIONE DI TECNICO ABILITATO

Il Sottoscritto:

Cognome e nome					
Indirizzo					
Località	CAP	Comune		Prov.	
Comune di nascita				data di nascita	
Codice Fiscale			partita I.V.A.		
Iscritto all'Ordine/Collegio Prof.			della Provincia di		al nr.
Tel.		fax		e-mail	

Con riferimento alla domanda presentata da:

Cognome e nome					
Comune di nascita				data di nascita	
In qualità di:	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> (altro)		della ditta:		
Ragione sociale					
Località	CAP	Comune		Prov.	

acquisita al protocollo comunale nr.		in data	
--------------------------------------	--	---------	--

### ASSEVERA

◆	che (nell'esecuzione dei lavori di modifica dell'impianto è stato rispettato il progetto di cui alla citata comunicazione) ed in particolare:
a)	<b>LE NORME URBANISTICHE VIGENTI</b> (citare il P.R.G. vigente e gli estremi del provvedimento comunale/regionale adottato ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D. Lgs.n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni);
b)	<b>LE NORME VIGENTI IN MATERIA DI TUTELA DEI BENI STORICI, ARTISTICI E PAESAGGISTICI</b> ovvero che l'area interessata non è soggetta a vincoli ( L. 1089/39 - L.1497/39 - L.431/85);
c)	<b>LA NORMATIVA IN ESSERE RELATIVA ALLA SICUREZZA STRADALE</b> (D. Lgs. n. 285/92 - N.C. d. S. e D.P.R. n. 495/92 Regolamento di esecuzione del N.C.d.S.);
d)	<b>LE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA AMBIENTALE</b> (D.M.A. 16.05.1996 e L. n. 413/97 sull'inquinamento atmosferico - recupero vapori limitatamente all'erogazione delle benzine; L. n. 319/76 e sue successive modifiche e/o integrazioni per la tutela delle Acque - sistemi di protezione messi in atto per evitare inquinamenti della falda idrica quali impermeabilizzazione del piazzale di distribuzione, raccolta delle acque meteoriche, eventuali sistemi di contenimento versamenti di idrocarburi; D. Lgs n. 95/92 e D. M. n. 392/96 per l'eliminazione degli oli esausti - misure di prevenzione adottate per evitare spandimenti in caso di deposito di batterie o di raccolta di oli usati;
e)	<b>LE NORME VIGENTI IN MATERIA FISCALE:</b> deve essere evidenziata l'ubicazione dei serbatoi, delle colonnine, del magazzino oli lubrificanti, il percorso delle tubazioni dei carburanti e del recupero vapori; deve essere precisato che i serbatoi e le linee di movimentazione dei vari tipi di prodotto sono tra loro distinti; deve essere garantito che ciascun serbatoio è dotato di tabella di taratura, targhetta indicatrice del prodotto, asta metrica (D. Lgs n. 504/95);
f)	<b>LA NORMATIVA NAZIONALE E GLI INDIRIZZI PROGRAMMATRICI REGIONALI NEL SETTORE DEI DISTRIBUTORI DI CARBURANTI</b> (citare gli artt. 1, 2 e 3 del D. Lgs. n. 32/98 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché la legge ed il piano regionale di razionalizzazione della rete di distribuzione carburanti.
◆	<input type="checkbox"/> che ai fini edilizi è stata presentata comunicazione di fine lavori in data

<input type="checkbox"/>	che i lavori sono stati ultimati in data _____	e non erano di alcuna rilevanza ai fini edilizi
◆	che l'intervento di cui sopra è stato realizzato conformemente a quanto previsto nella relazione tecnica e negli elaborati grafici (se prodotti), allegati e parti integranti e sostanziali della comunicazione di modifiche specificata in premessa, oltre che delle prescrizioni di cui alle note sotto specificate;	
◆	che, in riferimento alla comunicazione di modifiche, dagli Enti competenti:	
<input type="checkbox"/>	non sono pervenute né comunicazioni di sospensione del procedimento né particolari prescrizioni cui attenersi nella realizzazione dell'intervento;	
<input type="checkbox"/>	sono pervenute le prescrizioni di cui alle seguenti note:	
<input type="checkbox"/>	Sportello Unico Comunale per le Imprese	prot. nr. _____ data _____
<input type="checkbox"/>	Ufficio Comunale Attività Produttive	prot. nr. _____ data _____
<input type="checkbox"/>	Comando Provinciale VV.FF.	prot. nr. _____ data _____
<input type="checkbox"/>	Azienda ASL – S.P.I.S.A.L.	prot. nr. _____ data _____

◆ che pertanto la composizione finale dell'impianto è la seguente:

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

(\*) 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							

Serbatoio di stoccaggio di olio lubrificante mc. \_\_\_\_\_ deposito olio lubrificante in fusti mc./Kg. \_\_\_\_\_  
 Nonché un serbatoio metallico interrato destinato al contenimento dell'olio esausto da mc. \_\_\_\_\_

**Dichiara di aver preso visione dell'informativa prevista ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003.**

Il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalla normativa regionale in materia. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art.19, comma 2 e 3 del D.Lgs. n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2003

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato:

allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)