

**ALLO S.U.A.P.-ATTIVITA' PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI IMPERIA**

OGGETTO: SCIA per il prelievo di carburante in recipienti presso impianto di distribuzione carburante.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____,
tel. _____, nella sua qualità di:

DITTA INDIVIDUALE – C.F. _____
PEC _____;

oppure

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA _____,
con sede legale a _____ in Via _____ n. _____
P.IVA _____ - PEC _____;

ai sensi dell'art.19 della L. n.241/90

SEGNALA

il prelievo di carburante in recipienti, come previsto dall'art.86 della l.r. 1/07, presso il distributore di carburanti per autotrazione sito in Via _____ n. _____
all'insegna _____.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art.21 della L. n.241/90 e dall'art.76 del D.P.R. n.445/00 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, **DICHIARA:**

- a)-che quanto indicato in premessa corrisponde a verità;
- b)-di essere in possesso di tutti i requisiti ed i presupposti di legge per lo svolgimento della suddetta attività;
- c)-di essere in possesso dei requisiti di cui al D.L.gs n.159/2011;
- d)-che i mezzi destinati al rifornimento di carburante sono solo quelli di proprietà (o altro legittimo possesso), utilizzati per l'attività di cui è titolare e non rifornibili di carburante direttamente presso il distributore;
- e)-che il prelievo avverrà con l'utilizzo di idonei recipienti omologati CEE;
- f)-che è stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati – informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati: La informo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali . Il trattamento viene effettuato per finalità di adempimento di obblighi di legge connesso al rilascio del titolo abilitativo ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c del Regolamento 2016/679.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento: tra queste categorie di soggetti sono presenti i soggetti che offrono ospitalità e che agiscono come sostituiti di imposta. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio: qualora non fornirà tali informazioni, l'amministrazione comunale si riserva di non procedere all'avvio del procedimento. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità

Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di IMPERIA che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

telefono: 010 65451-010 6545598 indirizzo PEC: protocollo@pec.liguriadigitale.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@liguriadigitale.it).

All'uopo allega:

-fotocopia documento d'identità valido di chi ha apposto le firme qualora non avvenga davanti all'impiegato addetto a ricevere la pratica. Per i cittadini dell'U.E. anche la fotocopia della carta europea, per gli extracomunitari la fotocopia del permesso di soggiorno

-elenco dei mezzi o impianti che verranno forniti sul posto

Data, _____

FIRMA

ATTENZIONE: Tutti i soci delle S.n.c., tutti i soci accomandatari delle S.a.s. e tutti gli amministratori delle S.r.l. e S.p.a. devono rendere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

Dichiara che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dal D.L.gs n.159/2011.

Data, _____

FIRMA

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____ e residente a _____ in Via _____

Dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dal D.L.gs n.159/2011.

Data, _____

FIRMA