

**A ROMA CAPITALE**  
**Dipartimento Sviluppo Economico e Attività**  
**Produttive, Formazione Lavoro**  
**SPORTELLO CARBURANTI**

<b>Numero di pratica/ archivio</b> _____ / _____	<b>Data di avvio del procedimento</b> _____	<b>Bollo</b> (solo in caso di domanda)	<b>Diritti di istruttoria</b> Rev. n.° _____ Euro € _____ Data _____	<b>Spazio riservato allo Sportello</b>
<b>Protocollo</b> N.° _____ del _____				
<b>Responsabile del procedimento:</b>				
<b>Responsabile dell'istruttoria:</b>				
<b>Modello: sospensione provvisoria attività – ultimo aggiornamento: 9 febbraio 2015</b>				

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE PROVVISORIA DELL'ATTIVITA' DELL'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI SITO SU SUOLO \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_ CODICE AZIENDALE N. \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a consapevole che le dichiarazioni false rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ in  
 qualità di  titolare  procuratore  rappresentante legale della:  
 Omonima impresa individuale  Società: \_\_\_\_\_  
 come da Scheda anagrafica e societaria  allegata  già presentata e ad oggi invariata;  
 quale intestataria dell'impianto per la distribuzione di carburanti in oggetto, i cui dati significativi sono contenuti nella  
 Scheda impianto  allegata  già presentata e ad oggi invariata;

**COMUNICA**

la sospensione provvisoria dell'attività dello stesso a far data dal \_\_\_\_\_ per un periodo di mesi \_\_\_\_\_.per

Crisi di gestione, dichiarando che il rapporto con il sig. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via /Piazza \_\_\_\_\_, gestore del punto vendita, è stato definito secondo le norme di legge.

Si impegna a comunicare tempestivamente la data di riapertura alle vendite dell'impianto, indicando il nominativo del nuovo gestore comodatario, ed ad informare lo stesso di dover richiedere presso codesto Sportello il cartello indicante gli orari di servizio ed il turno festivo.

- L'esecuzione dei lavori autorizzati con
- Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di codesto Dipartimento;
  - Permesso di costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Dipartimento IX;
  - Dichiarazione di inizio attività presentata al Municipio Roma \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - Comunicazione del \_\_\_\_\_ presentata all'Ufficio Protocollo del Dipartimento Sviluppo Economico e Attività Produttive, Formazione Lavoro;
  - Altro \_\_\_\_\_;
- Altro \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**ALLEGATI (se non già presentati)**

- Scheda anagrafica e societaria del dichiarante
- Scheda impianto
- Copia del Permesso di costruire;
- Copia della Dichiarazione di inizio attività;
- Relazione tecnica dell'intervento, comprensiva della descrizione analitica delle modifiche (consistenza attuale, modifiche da apportare, consistenza futura);
- Perizia giurata asseverante l'esistenza o meno di vincoli sull'impianto e di conformità alle norme del Codice della Strada;
- Parere rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Roma;
- Parere relativo ai vincoli rilasciato dalla \_\_\_\_\_;
- Parere relativo ai vincoli rilasciato dalla \_\_\_\_\_;
- Modello richiesta Nulla osta impatto acustico;
- Altro \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_