

AL Responsabile del Servizio Interventi
Economici / Attività produttive
DEL COMUNE DI _____

Oggetto: richiesta di proroga della sospensione dell'attività di impianto di distributore di carburante. - Art. 7 della Deliberazione del Consiglio della Regione Emilia Romagna n° 355 del 8/5/2002

Il sottoscritto _____
residente in _____ Via/Piazza _____
nato a _____ il _____ C. F. _____
avente titolo alla richiesta in qualità di ¹ _____
della Ditta avente ragione sociale ² _____
con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____ N° _____
Codice fiscale / Partita I.V.A. _____
iscritto alla C.C.I.A.A. Reg. Imprese _____ Data _____ Prov. _____
Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Quale titolare dell'impianto stradale di distribuzione di carburante ubicato nel

Comune _____ Via/piazza _____ Nr. _____
identificata catastalmente nella Sez. _____ foglio _____ Mappale _____
di cui all'autorizzazione nr. _____ del _____ Codice impianto regionale _____

considerato che con nostra lettera è stato comunicata la sospensione dell'attività nel periodo
da _____ a _____

CHIEDE

La proroga della sospensione fino al _____ (periodo max di sospensione concedibile a 12 mesi)
trovandosi nell'oggettiva impossibilità di esercizio:

Data, _____

Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della D. Lgs 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

FIRMA ³

¹ Legale rappresentante, o altro della Ditta;

² Compilare solo se il richiedente è una società

³ la firma deve essere posta alla presenza del funzionario responsabile del ritiro della documentazione, ovvero la domanda deve essere inviata, debitamente firmata, con allegata copia di documento di identità in corso di validità ovvero la firma deve essere autenticata.