

ALLEGATO D



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

Al SUAP del _____ Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	<i>Compilato a cura del SUAP:</i> Pratica _____ del _____ Protocollo _____
	COMUNICAZIONE: <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE orario di apertura di impianto distribuzione carburanti <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE VARIAZIONE orario di apertura di impianto distribuzione carburanti <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE sospensione per ferie attività di impianto distribuzione carburanti

COMUNICAZIONE DI COMUNICAZIONE DI ORARIO DI APERTURA, DI VARIAZIONE ORARIO DI APERTURA E DI SOSPENSIONE PER FERIE DELL'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTI (ARTT. 96 E 98 L.R. 62/2018)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][][]
Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

1 - COMUNICAZIONE ORARIO

Il/la sottoscritto/a gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti avviato con l'autorizzazione prot./n. _____ del [][]/[][]/[][][][] COMUNICA il seguente orario di servizio ¹

	Mattina 06.00 – 12.00	Pomeriggio/sera 12.00 – 21.00	Notte 21.00 – 06.00	Tot giornaliero
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica	Chiusura settimanale			
Tot. Settimanale				

2 - COMUNICAZIONE VARIAZIONE ORARIO				
<p>Il/la sottoscritto/a gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti avviato con l' autorizzazione prot./n. _____ del _ _ / _ _ / _ _ _ _ COMUNICA LA VARIAZIONE dell'orario di servizio¹</p> <p><input type="checkbox"/> contestuale alla comunicazione</p> <p><input type="checkbox"/> con decorrenza dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ </p> <p>e pertanto il nuovo orario di servizio sarà il seguente</p>				
	Mattina 06.00 – 12.00	Pomeriggio/sera 12.00 – 21.00	Notte 21.00 – 06.00	Tot giornaliero
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica	Chiusura settimanale			
Tot. Settimanale				

¹ L'orario di servizio giornaliero non può superare le 11 ore, con un orario minimo settimanale di 52 ore. Il gestore deve assicurare la sua presenza nella fascia 8,00-12,00 e 16,00-19,00 (art. 96, comma 2, l.r. 62/2018)

--

3 - COMUNICAZIONE FERIE
Il/la sottoscritto/a gestore dell'impianto di distribuzione di carburanti avviato con l' autorizzazione prot./n. _____ del _ _ / _ _ / _ _ _ _
COMUNICA
di effettuare la sospensione dell'attività per ferie, a decorrere dal _ _ / _ _ / _ _ _ _ al _ _ _ _ / _ _ _ _ compresi.

DICHIARAZIONI
Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara
<ul style="list-style-type: none">• che presso l'impianto verranno lasciate attive apparecchiature self-service pre-pay<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> nei giorni festivi, di chiusura, di chiusura domenicale, e nei giorni di riposo infrasettimanale <i>(da compilare in caso di comunicazione orario di apertura)</i><input type="checkbox"/> durante le ferie <i>(da compilare in caso di comunicazione di sospensione per ferie)</i>anche al fine di garantire il rispetto della percentuali minime di aperture previste dalla l.r. n. 62/2018².• che durante il periodo di apertura dell'impianto è garantita l'assistenza al rifornimento a favore di persone disabili³ <i>(da compilare in caso di comunicazione orario di apertura)</i>• di essere consapevole che l'orario di servizio e quello in cui è garantita l'assistenza al rifornimento devono pubblicizzati, a pena di sanzione, mediante apposito cartello visibile dalla strada⁴ <i>(da compilare in caso di comunicazione orario di apertura)</i>• di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato⁵

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma _____

² Nelle domeniche, nei giorni festivi e di riposo infrasettimanale deve essere garantito l'apertura di almeno il 25% degli impianti funzionanti con la presenza del gestore. (art. 96 comma 6 l.r. 68/2018)
³ Art.63, comma 2, l.r. 62/2018
⁴ Art. 99 e art.118, comma 5, lett. f) l.r. 62/2018
⁵ Art. 89 l.r. 62/2018.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)⁶

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento:

Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____

Indirizzo e-mail/pec _____

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.⁷ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____⁸

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune

di _____ indirizzo e-mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo e-mail : _____

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP.

⁶Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

⁷Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

⁸Indicazione eventuale

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'Amministrazione competente