

**Amministrazione destinataria**

Comune di Desio

Ufficio destinatarioSUAP (Sportello Unico Attività
Produttive)**Domanda di autorizzazione per la variazione degli orari di apertura dell'impianto di distributore di carburante*****Ai sensi dell'articolo 29 della Deliberazione della Giunta Regionale 11/07/2022, n. 11/6657*****Il sottoscritto**

| | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita |
| Cittadinanza | | |
| Residenza | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo |
| Civico | Barrato | Interno |
| Scala | Piano | SNC |
| CAP | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |
| Posta elettronica certificata | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | |
|--|-----------------------------|
| Ruolo | |
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| Sede legale | |
| Provincia | Comune |
| Indirizzo | Civico |
| Barrato | Interno |
| Scala | Piano |
| SNC | CAP |
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria |
| Posta elettronica certificata | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia |
| Numero Iscrizione | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

| |
|--|
| |
|--|

in relazione all'impianto

| | |
|--|----------------|
| Titolare dell'autorizzazione o concessione | |
| Numero | Data rilascio |
| Bandiera o insegna | Altra bandiera |

localizzato in

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la variazione degli orari di apertura
(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Breve descrizione delle necessità**periodo di variazione**

| | |
|----------------------|----------------------|
| Dal | Al |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

nuovi orari di apertura

| Giorno | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
|-----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Lunedì | | | | |
| Martedì | | | | |
| Mercoledì | | | | |
| Giovedì | | | | |
| Venerdì | | | | |
| Sabato | | | | |
| Domenica | | | | |

☐ **referente per la pratica**

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti) |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Desio | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | |