Oggetto: Richiesta autorizzazione prelievo di carburanti in recipienti

Allo Sportello Unico per le Imprese
Comune di
San Vito dei Normanni

Il sottoscritto

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza_____sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato_____Provincia_____Comune_____

Residenza: Provincia_____Comune_____

Via, P.zza, ecc._____n._____CAP_____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da_____il_____con validità fino al _____

In qualità di :

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)_____ CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale_____

con sede nel Comune di_____Provincia di_____

via/piazza_____n._____CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese_____CCIAA di _____

Chiede

Il rilascio dell'attestazione per il prelievo di carburante in recipienti necessari al rifornimento dei propri impianti ed attrezzature rifornibili solo sul posto di lavoro, ai sensi dell'art.21 del R.R. della Puglia n°2 del 10 gennaio 2006

Il sottoscritto_____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

DICHIARA

1) Che la ditta/società è proprietaria di impianti ed attrezzature rifornibili solo sul posto di lavoro;
2) Che il prelievo avverrà presso i sottoindicati impianti di distribuzione carburanti:
   Stazione_____, Via _____
   Stazione_____, Via _____
   Stazione_____, Via _____

3) Che i mezzi da rifornire sono quelli di seguito indicati:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

San Vito dei Normanni lì _____

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it , PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che**:

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.
5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy# e presso gli uffici del Comune.

Firma: _____