



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

### Composizione dettagliata dell'impianto di distribuzione carburanti

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**in relazione all'istanza di**

Tipo istanza

- richiesta di collaudo di impianto di distribuzione carburante
- domanda di autorizzazione per installazione di impianto di distribuzione carburante

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

che l'impianto è composto come di seguito specificato.

**colonnine di erogazione**

<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.

<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.
<input type="checkbox"/>	Marca	Modello	Matricola o serie MD
	Carburante	Tipo	Collegato al serbatoio n.

**serbatoi**

<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	
<input type="checkbox"/>	Capacità totale m <sup>3</sup>	Capacità settore m <sup>3</sup>	Prodotto	Marca e tipo
	Matricola	Doppia camera	Note	

<input type="checkbox"/>	<b>Capacità totale</b>	<b>Capacità settore</b>	<b>Prodotto</b>	<b>Marca e tipo</b>
	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>		
	<b>Matricola</b>	<b>Doppia camera</b>	<b>Note</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Capacità totale</b>	<b>Capacità settore</b>	<b>Prodotto</b>	<b>Marca e tipo</b>
	m <sup>3</sup>	m <sup>3</sup>		
	<b>Matricola</b>	<b>Doppia camera</b>	<b>Note</b>	

**serbatoio metallico destinato al contenimento dell'olio esausto**

Volume serbatoio olio esausto

m<sup>3</sup>

**deposito di oli lubrificanti in confezioni sigillate in apposito magazzino annesso**

Quantitativo massimo oli lubrificanti

m<sup>3</sup>

**servizi accessori**

Descrizione servizi accessori presenti nell'area di impianto

**capacità complessiva dell'impianto escluso olio esausto**

Capacità complessiva impianto

m<sup>3</sup>

Suisio

Luogo

Data

il dichiarante