



Marca da bollo € 16,00

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

Dipartimento II – Mobilità e Viabilità - Viale Giorgio Ribotta nn. 41/43 – 00144 Roma  
Tel. 06.67664222/4384 (Viabilità Nord) - Tel. 06.67664243 (Viabilità Sud)  
Web site: [www.cittametropolitanaroma.it](http://www.cittametropolitanaroma.it) – Pec: [viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it](mailto:viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it)

**OGGETTO:** Domanda di rilascio di parere tecnico preventivo per accesso a distributore carburante.

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), CAP (\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_  
in qualità di (barrare la casella interessata):  
 proprietario;  
 altro \_\_\_\_\_;

**Oppure se trattasi di persona giuridica:**

titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (*da specificare*) della ditta/società (*se trattasi di richiesta di rilascio di provvedimento per fini di natura commerciale*) qui di seguito indicata:

|   |
|---|
| <b>(Ragione sociale della ditta o società):</b> |
| <b>Con sede legale in:</b>                      |
| <b>Via/Piazza e n. civico:</b>                  |
| <b>Telefono:</b>                                |
| <b>Fax:</b>                                     |
| <b>Partita Iva:</b>                             |
| <b>Posta elettronica cetificata:</b>            |
| <b>Iscritta alla C.C.I.A. di:</b>               |
| <b>Numero REA:</b>                              |

**CHIEDE**

**il rilascio del Parere tecnico preventivo per l’apertura di un accesso per distributori e serbatoi carburanti**

**Sul lato  DX -  SX della:**

- SP n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;
- al Km. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_;

- largo ml \_\_\_\_\_ (misura del varco sul confine di proprietà)

A TAL FINE, IL RICHIEDENTE DICHIARA:

**di accettare tutte le condizioni eventualmente fissate nel provvedimento richiesto nonché di farsi carico di eventuali ed ulteriori obblighi e/o doveri futuri richiesti dalla normativa dettata in materia nonché a tutte le altre prescrizioni che la Città Metropolitana di Roma Capitale intendesse dettare in relazione alla presente domanda ed a tutela del pubblico transito e della pubblica proprietà.**

**ED ALLEGA:**

- Copia documento identità, in corso di validità, non autenticata, del sottoscrittore dell'istanza;
- Attestazione di versamento di € 115,00 dei diritti di segreteria ed istruttoria tramite il sistema Pago PA <https://www.cittametropolitanaroma.it/homepage/servizi-on-line/portale-dei-pagamenti-pagopa/viabilita/diritti-di-segreteria/>;
- Titolo di proprietà o altro diritto reale di godimento su cosa altrui o dichiarazione sostitutiva ex art. 47 D.P.R. 445/2000;
- Copia del progetto, a firma di tecnico abilitato, contenente:
  - A – Planimetria generale in scala 1:5.000 o 1:10.000;
  - B – Stralcio catastale;
  - C – Stralcio di P.R.G.;
  - D – Relazione;
  - E – Planimetria di insieme "ante e post operam" in scala 1:500 estesa, oltre che a tutto il fronte stradale della proprietà, anche ad un tratto di ml 200 comprendente in asse l'accesso richiesto con l'indicazione delle pertinenze stradali, dei manufatti, delle piantagioni, degli incroci, delle curve, degli accessi esistenti e della segnaletica stradale;
  - F – Particolare "ante e post operam" in pianta 1:100 o 1:200 dell'opera da eseguire con relative sezioni e prospetti nei punti significativi;
  - G – Verifica, nell'elaborato grafico, della visibilità minima (si veda nota 2);
  - H – Documentazione fotografica, con i punti di scatto riportati in planimetria, che illustri sufficientemente: il fronte stradale della proprietà, il tracciato stradale nei due sensi di marcia ed il punto della apertura richiesta.

**ATTO NOTORIO PER PARERE PREVENTIVO DISTRIBUTORE CARBURANTE VIABILITA' NORD**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....  
residente a ..... in Via.....  
in qualità di.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non avere rapporti di parentela né di affinità con:

- La Responsabile dell'istruttoria Dott.ssa Eleonora Socci
- il Responsabile del Procedimento Dott. Aldo Fabiani
- il Dirigente del Dipartimento II Servizio 1 Dott. Stefano Orlandi.

Data.....

FIRMA:\_\_\_\_\_

**ATTO NOTORIO PER PARERE PREVENTIVO DISTRIBUTORE CARBURANTE VIABILITA' SUD**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....  
residente a ..... in Via.....  
in qualità di.....

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non avere rapporti di parentela né di affinità con:

- la Responsabile dell'Istruttoria Dott.ssa Roberta Pacetti
- il Responsabile del Procedimento Dott. Aldo Fabiani
- il Dirigente del Dipartimento II Servizio 1 Dott. Stefano Orlandi.

Data.....

FIRMA:\_\_\_\_\_

**Spazio da compilare solo l'istanza è presentata tramite tecnico incaricato:**

Il tecnico incaricato è il Sign. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo/Ordine de \_\_\_\_\_, della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n., Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_

Lo scrivente - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono punite con sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i., e delle leggi speciali in materia – dichiara, sotto la propria che tutti i dati e le dichiarazioni sopra riportati corrispondono al vero.

Si acconsente, altresì, al trattamento dei suddetti dati ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., recante "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e dal Regolamento 2016/679 e ss.mm.ii.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma (\*)**

\_\_\_\_\_

**NOTE GENERICHE:** Le eventuali esenzioni all'imposta di bollo devono essere specificamente indicate riportando l'esatto riferimento normativo. La domanda deve contenere le generalità complete del richiedente l'atto, il codice fiscale o la partita I.V.A., l'ubicazione (tramite l'individuazione delle progressive chilometriche) e la superficie esatta del tratto di area che si intende occupare e/o modificare corredata di idonea cartografia, i dati catastali del o dei terreni interessati.

(\*) Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., allegare copia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore oppure firmare digitalmente.

Dipartimento II – Mobilità e Viabilità

Viale Giorgio Ribotta nn. 41/43 – 00144 Roma

Tel. 06.67664222/4384 (Viabilità Nord) - Tel. 06.67664243 (Viabilità Sud)

web site: [www.cittametropolitanaroma.it](http://www.cittametropolitanaroma.it) – Pec: [viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it](mailto:viabilita@pec.cittametropolitanaroma.it)