# Verbale giurato di verifica quindicennale della conformità

# distributori di carburante ad uso privato interno

**ai sensi dell’articolo 47 del decreto del presidente della giunta provinciale n. 12 del 23 maggio 2022**

**La sottoscritta tecnica / Il sottoscritto tecnico:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome e nome | |  | | | | | | | | |
| residente in | |  | | | | | n. |  | | |
| comune | |  | | | | CAP |  | prov. | |  |
| nata/o a | |  | | | | prov. |  | il | |  |
| codice fiscale | |  | | | partita I.V.A. | | |  | | |
| iscrizione all’Ordine / Collegio | | |  | | | della Provincia di | | |  | |
| al n. |  | | tel. |  | | pec |  | | | |

**a seguito del sopralluogo effettuato in data ……………. presso l’impianto di distribuzione di carburante ad uso privato interno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| sito in: |  | |  |  | |
| comune |  | CAP |  | prov. | **BZ** |
| via/piazza |  | | | n. |  |

impresa alla quale è stata rilasciata la titolarità dell’autorizzazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ragione sociale |  | | | | | |
| con sede legale in |  | | CAP |  | prov. |  |
| via/piazza |  | | | n. |  | |
| codice fiscale |  | partita I.V.A. | | |  | |
| rappresentante legale dell’impresa | |  | | | | |

**attesta**

**la conformità dell’impianto sopraccitato ai sensi dell’art.51, comma 2 della L.P. n. 12 del 02 dicembre 2019, come di seguito precisato:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | **Il distributore di carburante corrisponde al decreto del presidente della giunta provinciale del 23 maggio 2022, n. 12, art. 40 e ss.**   * È stata emessa la seguente autorizzazione:   decreto dell’Assessore al commercio oppure del Direttore della Ripartizione economia  n. ……………………. del ……………………….  ed eventuali successive comunicazioni di modifiche non soggette ad autorizzazione  del ……………………   * L’impianto al momento risulta avere la seguente composizione:   **distributori** (quantità, tipo di carburante erogato)  **serbatoi** (quantità e capacità massima dei serbatoi, tipo di carburante stoccato)  **olio lubrificante** (indicare la quantità stoccata)  **olio esausto** (indicare la quantità stoccata)  **altri depositi di carburante nell’ambito del distributore** (p.e. serbatoi per gasolio uso riscaldamento)   * Il parco automezzi e macchine operatrici dell’impresa è di almeno 5 unità. (Si prescinde da tale numero in caso di mezzi battipista, elicotteri, aeromobili rifornibili con carburante per aeromobili, natanti ed enti pubblici. Ogni automezzo avente una capacità di carico superiore alle 3,5 tonnellate è considerato pari ad una unità.) |
| 2) | **Norme urbanistiche:** la titolare /il titolare dell’autorizzazioneè in possesso della licenza d’uso rilasciata dal Comune di ………………………. in data ……….  Il distributore di carburante si trova sulla p.f. / p.ed. …………… nel C.C. ……………………… |
| 3) | **Il distributore di carburante corrisponde alla normativa in materia di tutela delle acque ai sensi della L.P. n. 8 del 18 giugno 2002 e del relativo regolamento di esecuzione n. 6 del 21 gennaio 2008:**   * Distributori: quantità, tipo di carburante erogato, costruttore, numero matricola * Serbatoi: quantità e capacità massima dei serbatoi e del tipo di carburante stoccato, costruttore, numero matricola, descrizione dei serbatoi (p.e. interrati, a doppia parete ecc.) * L’erogatore si trova all’aperto e l’area di rifornimento è impermeabilizzata per un'ampiezza di almeno un metro oltre la lunghezza del tubo erogatore. * L’impianto d'erogazione di carburante è accessoriato con pistola automatica dotata di un dispositivo di arresto automatico del flusso a serbatoio pieno. In prossimità degli erogatori di carburante viene tenuto a portata di mano un adeguato quantitativo di materiale assorbente. * L’area di rifornimento è dotata di canalette o pozzetti di raccolta collegati ad un idoneo impianto di trattamento (disoleatore) con scarico in rete fognaria o altro recapito idoneo. |
|  | * Il serbatoio è dotato di valvola over fill per il blocco al 90% della capacità del serbatoio. * Le tubazioni interrate e le tubazioni fuori terra non ispezionabili adibite al trasporto di sostanze inquinanti sono a doppia parete o realizzate con altro sistema equivalente. * L’autorizzazione allo scarico delle acque reflue nella rete fognaria è stata emessa dall’Ufficio Tutela acque il ………… prot. n. …………. * La verifica periodica del disoleatore (ogni 6 mesi) è stata eseguita dalla ditta specializzata ……………………… in data …………………………. * La verifica periodica (ogni otto anni) dello stato d’efficienza e buona conservazione dei depositi, delle tubazioni interrate, dei dispositivi di protezione e controllo e delle aree di travaso di sostanze inquinanti è stato eseguito dalla ditta ……………………………………. in data …………………… (art. 36 del D.P.P. n. 6 del 21 gennaio 2008). * La conduttrice / Il conduttore del serbatoio provvede annualmente ad una verifica di funzionalità dei dispositivi che assicurano il contenimento ed il rilevamento delle perdite secondo quanto previsto nel art. 3 e 4, comma 2 del decreto del Ministero dell’Interno del 29.11.2002 o in mancanza secondo le indicazioni fornite dal costruttore. |
| 4) | **Il distributore di carburante corrisponde alle norme in materia fiscale (decreto legislativo n. 504/1995 e decreto legislativo n. 22/2007):**   * L’impresa è in possesso della licenza fiscale di esercizio o della licenza fiscale rilasciata dall’Agenzia delle Dogane, codice n. ……………… La composizione dell’impianto secondo la licenza dell’Agenzia delle Dogane corrisponde alla composizione indicata nel decreto della Ripartizione Economia (vale solo per imprese in possesso di serbatoi con capacità superiore a mc 5). * Il misuratore volumetrico è stato sottoposto alla verifica metrica (art. 1, comma 2 del D.lgs. n. 22/2007). * La verifica periodica degli strumenti metrici (ogni 2 anni) è stata eseguita in data ……………… Prossima scadenza: ……………. * La testata di erogazione del gasolio è priva di indicatore del prezzo del carbu­rante e di marchi commerciali di compagnie petrolifere.  |  | | --- | | * Presso l'impianto è esposto, in posizione ben visibile, un cartello con la seguente dicitura: "Impianto privato interno - ad uso esclusivo dei mezzi dell’impresa". | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5) | **L’impianto corrisponde alle norme in materia di prevenzioni incendi ai sensi della L.P. n. 18 del 16 giugno 1992 ed il relativo regolamento di esecuzione n. 20 del 23 giugno 1993:**   * Sono rispettate le distanze di sicurezza previste dal DM del 31.07.1934. * Il libretto di manutenzione è presente e viene tenuto con regolarità. * L’impianto nella sua interezza corrisponde a quanto riportato nell’ultimo verbale di collaudo antincendio, redatto da (la tecnica / il tecnico) ……………………in data ………… (oppure al verbale di collaudo n. ………. del …………………. della commissione di cui al art. 23 del D.P.P. n. 39 del 30.10.2000). * Sono presenti n. …. estintori verificati in data ………… (ogni sei mesi). * È presente il pulsante emergenza per bloccare il motore-pompa. * È presente la segnaletica di prevenzione incendi prescritta. |
| 6) | **L’impianto corrisponde alle normative in materia di sicurezza:**   * In data ………. (ogni 2 anni) sono state eseguite le verifiche periodiche delle installazioni elettriche e degli impianti di messa a terra (previsto nei luoghi, dove esistono pericoli di esplosione, nel rispetto di quanto previsto dal D.P.R. 462/01). * Presso l’attività è presente il piano di emergenza. * La gestrice / Il gestore ha frequentato il corso di primo soccorso in data …………. * La gestrice / Il gestore ha frequentato il corso di prevenzione incendi in data ………… |
| 7) | **Eventuali annotazioni e prescrizioni** |
| 8) | Un primo controllo del protocollo di conformità può essere eseguito, inviando questo al seguente indirizzo E-Mail: [veronika.asanger@provincia.bz.it](mailto:veronika.asanger@provincia.bz.it). |
| **Allegato**  planimetria con stato attuale dell’impianto (solo in caso di situazione variata) | |

|  |
| --- |
| data ……………… |

la tecnica / il tecnico

…………………..…………………………………

firma digitale

o firma autografa con una copia

del documento di riconoscimento in allegato

visto e letto:

la titolare / il titolare dell‘autorizzazione

………………………..………………………………

firma digitale

o firma autografa con una copia

del documento di riconoscimento in allegato