

 Timbro del protocollo	COMUNE DI MONTEROSSO ALMO		UNA SOLUZIONE IN COMUNE SUAP SPORTELLO UNICO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE	 Uno dei Borghi più belli d'Italia
	Riservato all'Ufficio			
	Pratica S.U.A.P. n.			
	Data di ricezione documentazione:			
Data di avvio del Procedimento:				

DOMANDA UNICA

(Capo IV – Art. 7 e art. 8 del D.P.R. 7 settembre 2010, n. 160 – G.U. n. 229 del 30/9/2010)

<h2 style="margin: 0;">Allo sportello Unico per le attività Produttive del Comune di Monterosso Almo</h2>	
Rilascio titolo unico per: <input type="checkbox"/> AVVIO ATTIVITA' - <input type="checkbox"/> SUBENTRO - <input type="checkbox"/> VARIAZIONI - <input type="checkbox"/> CESSAZIONE - compilare - Sezione B	
<input type="checkbox"/> Direzionale , <input type="checkbox"/> Commerciale , <input type="checkbox"/> Turistico-ricettiva , <input type="checkbox"/> Agricola , <input type="checkbox"/> Industriale , <input type="checkbox"/> Artigianale , <input type="checkbox"/> Altro (specificare) ____ e destinazione d'uso specifica _____.	
Oggetto*: (Titolo del progetto)	
Note:	

Il/la Sottoscritt : (Indicare il nominativo di chi ha titolo a richiedere l'autorizzazione art. 36 L.R. 71/78)

Cognome/nome*										
Codice fiscale*					P. I.V.A.*					
Comune o stato estero di nascita*							Provincia			
Data di nascita*						cittadinanza				
Residente	Comune*						provincia			
	c.a.p.				Indirizzo*				n.*	
E-mail @		PEC @								
-Tel.		-fax		-cell.						

In qualità di

- Richiedente **in proprio**
 Titolare di **omonima impresa individuale**
 artigiana
 non artigiana

¹ PER INVIO PEC - Nel caso in cui non sia previsto il pagamento dell'imposta di bollo in modo virtuale o con modalità telematica occorre indicare il numero identificativo della marca da bollo utilizzata e presentare contestuale dichiarazione di annullamento della stessa.

Sezione B

Per l'esercizio delle attività di cui all'articolo 2, comma 1 del DPR n 160 del 7 Settembre 2010 e D. Lgs 26 marzo 2010, n.59, avvalendosi del

PROCEDIMENTO ORDINARIO e/o C.d.S. (Capo IV-Procedimento ordinario – Art. 7. Procedimento unico) e

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER

AVVIO ATTIVITA'

SUBENTRO

VARIAZIONI (Settore merceologiche, trasferimento di sede)

o

Comunica la CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

La struttura ha sede nei locali ubicati nel comune di Monterosso Almo:				
Contrada				
Via		n.		
Piano/i		Insegna		
Foglio catastale		mappale		
In zona P.R.G		Identificati al N.C.E.U. al foglio n.	Mappale n.	
Note:				
L'attività in questione consisterà specificatamente in (breve descrizione)				
Validità:	<input type="checkbox"/> permanente	<input type="checkbox"/> non continuativa dal al	<input type="checkbox"/> temporanea/stagionale dal al	
<i>Attenzione: in caso di attività non continuativa, il titolare della struttura comunica al Comune, prima della riapertura, eventuali variazioni degli elementi contenuti nella denuncia di inizio attività compresi eventualmente i nuovi periodi di apertura.</i>				
Si prevede la seguente denominazione:				
<p>In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), il sottoscritto presenta le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà per quanto riguarda tutti gli stati, le qualità personali e i fatti previsti negli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiarando:</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino ;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere</p> <p><input type="checkbox"/> di essere iscritto al Registro Imprese presso la Camera di commercio di al n. in data ;</p> <p><input type="checkbox"/> di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del decreto legislativo n. 114/98 ²;</p> <p><input type="checkbox"/> di possedere i requisiti morali e professionali e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia)³;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere la disponibilità dei locali con superficie di mq. a titolo di ⁴, e allega il relativo titolo registrato n. del registrato il n. ;</p> <p><input type="checkbox"/> che i locali dove si intende esercitare l'attività sono agibili, giusto certificato di AGIBILITÀ, n. del , rispettano i regolamenti comunali di igiene e sanità, i regolamenti Edilizi-Urbanistici e di Polizia, previsti dalla vigente normativa;</p> <p><input type="checkbox"/> Attestazione del direttore dei lavori, al fine di accertare i requisiti di agibilità, redatta ai sensi dell'art. 1 comma 5 della L.R. n. 14 del 23/06/2014, redatta il ;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver presentato, per i locali d'esercizio, specifica notifica igienico-sanitaria in data alla competente ; note: ;</p> <p><input type="checkbox"/> che per l'attività denunciata è stata presentata specifica COMUNICA ai fini fiscali, previdenziali ed assistenziali alla CCIAA di in data ;</p>				

² Vedi nota a piè di pagina;

³ In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilare l'**Allegato "A"**, prelevabile dal sito istituzionale "SUAP – Modulistica, alla voce - 001.H - Autocertificazione comunicazione antimafia;

⁴ Indicare se a titolo di proprietà, locazione (indicare gli estremi del contratto) o altro titolo.

- di aver volturato a proprio nome l'autorizzazione allo scarico il _____, prot. n. _____ ;
- di aver volturato a proprio nome l'autorizzazione per la fornitura di acqua potabile comunale il _____ prot. n. _____ ;
- di aver volturato a proprio nome la tassa per il servizio di raccolta dei rifiuti solidi urbani, il _____ prot. n. _____ ;

Prevenzione incendi:

- di essere in possesso di certificato di prevenzione incendi rilasciato in data _____ con scadenza il _____ ;
- di aver richiesto il rilascio del CPI al Comando Provinciale VV.F., presentando contestuale Dichiarazione Inizio Attività ai sensi dell'art. 3, comma 5, d. P.R. n. 37/1998;
- di non essere soggetto rilascio del CPI;

Impianti installati:

- che gli impianti installati nei locali di cui trattasi sono stati realizzati secondo la regola d'arte, in conformità alla normativa vigente, per i quali è stata rilasciata la dichiarazione di conformità nel rispetto dell'articolo 6 del decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 22/01/2008, n. 37; *(tenere a disposizione degli organi di controllo le dichiarazioni di conformità alla regola d'arte possedute)*;

Ventilazione:

- alla dotazione dell'esercizio di apposito impianto di ventilazione meccanica integrativa rispondente ai requisiti del decreto Ministero interno 1° febbraio 1986;

Impatto acustico:

- che non vengono superati i limiti di emissione ed il limite differenziale stabiliti con d.P.C.M. 14/11/1997, per la classe di appartenenza dove è situato l'esercizio, come individuato dal vigente piano di zonizzazione Acustica;
- che per l'esercizio dell'attività ricettiva:
- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico e relativa documentazione tecnica, in quanto non viene fatto uso di macchinari od attrezzature rumorose legate all'esercizio dell'attività (esempio: condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali, ovvero all'interno dove si svolge l'attività od in apposito vano tecnico: gruppi frigo, compressori, estrattori di aria, ventole di raffreddamento, impianto di diffusione sonora, segnalatori acustici, gruppi elettrogeni, ecc.);
- viene / è già stata presentata la documentazione di previsione di impatto acustico prevista dall'articolo 8, commi 4, 5 e 6 della Legge 26/10/1995, n. 447 e relativa documentazione tecnica a firma di tecnico abilitato iscritto nell'apposito Albo regionale dei Tecnici fonometrici;

Scarichi acque reflue:

- le acque reflue originarie hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario, l'allacciamento alla pubblica fognatura, o fossa disperdente, sono stati realizzati a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi dell'ente gestore, giusta autorizzazione n. _____ del _____ intestata a _____ ;

Note:

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE CONTRASSEGNA NELLA **SCHEDA "A2"**
 codice N. [U|C|.088005|.A2| | | | | | | | | |*], che fa parte integrante della presente domanda .

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti ai fini istruttori del procedimento relativo alla presente segnalazione, in particolare l'utilizzo dei dati anche da parte degli Enti terzi competenti nel rilascio di atti endoprocedimentali, autorizzazioni/concessioni/nulla osta/pareri o in qualità di destinatari di comunicazioni, nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs 196/2003). In ogni caso si potranno esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà della vigente normativa.

Il Richiedente

Data

(Allegare copia documento d'identità)

In caso di invio con Pasta certificata, firmare con una smart-card o dispositivi simili di FIRMA DIGITALE

Il sottoscritto/i richidente/i

Delega

Cognome/nome					
Codice fiscale			P. I.V.A.		
Comune o Stato estero di nascita				Provincia	
Data di nascita			cittadinanza		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residente	Comune			Provincia	
	c.a.p.		Indirizzo		n.
E-mail	@	PEC	@		
Tel.		Fax		Cell.	
Quale unico rappresentante e interlocutore dell'Amministrazione durante lo svolgimento del presente procedimento per ogni comunicazione e richiesta (telefonica e postale), eleggendo, ai sensi del combinato disposto degli artt. 47 e 1350 del codice civile.					
			Firma del/i Proprietario/i		
				

Inoltre delega

Il tecnico meglio specificato sotto, a redigere elaborati e perizie inerenti il fabbricato, ad intrattenere rapporti con l'Ente ed al ritiro di eventuali documenti o autorizzazioni.

Dati del Tecnico incaricato ed accettazione dell'incarico.

Cognome/nome					
Codice fiscale			P. I.V.A.		
Comune di nascita				Provincia	
Data di nascita			cittadinanza		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residente	Comune			Provincia	
	c.a.p.		Indirizzo		n.
E-mail	@	PEC	@		
Tel.		Fax		Cell.	
Per accettazione: Il Tecnico , dichiara di assumere la responsabilità che la documentazione trasmessa ed allegata alla domanda è quella necessaria e conforme per ottenere l'avvio dell'attività. (DPR 445/2000).					
Timbro e firma del/i progettista/i			Firma del/i Proprietario/i		

* I campi contrassegnati da un asterisco (*) sono obbligatori.

** Se nel quadro "1" sarà indicata una società, riportare tutti gli estremi (*Denominazione, Forma giuridica, P. IVA., sede e iscrizione C.C.I.A.A.*).

Data