

<p>Numero di pratica</p> <p>_____ / _____</p> <p>Data di avvio procedimento</p> <p>_____</p>	<p>S.U.A.P.</p> <p>MEDIA E BASSA VALLESINA</p> <p>Ufficio Comprensoriale</p> <p>JESI – P.zza Indipendenza, 1</p> <p>Sede di _____</p>	<p>PROTOCOLLO</p>
<p>Responsabile del Procedimento:</p>		

Spazio riservato all'ufficio

<p>BOLLO</p> <p>€14,62</p>

Allo Sportello Unico Attività Produttive del COMUNE di

Oggetto: Domanda avvio procedimento per Impianto produttivo di beni/servizi

Il/La sottoscritto/a * _____ nato/a a * _____ il * _____
 residente in * _____ (____) via * _____ n. * _____
 nella qualità di legale rappresentante dell'impresa * _____
 con sede legale in * _____ Prov. _____
 via/corso * _____ n.* _____ Tel. * _____ Fax * _____
 codice fiscale * _____ P. Iva * _____
 con iscrizione al Tribunale di _____ n. _____ del _____
 con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____ del _____

CHIEDE DI *

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> realizzare | <input type="checkbox"/> ristrutturare | <input type="checkbox"/> ampliare | <input type="checkbox"/> cessare |
| <input type="checkbox"/> riattivare | <input type="checkbox"/> riconvertire | <input type="checkbox"/> eseguire opere interne | <input type="checkbox"/> altro |

l'impianto produttivo nel Comune di * _____ Via * _____ n.* _____
 nell'area distinta nella sezione n. _____ foglio n.* _____ mappale n.* _____ sub n.* _____,
 con superficie del lotto edificabile pari a _____, che risulta essere*

- di proprietà intestata a _____
 in affitto/locazione da _____
 altro _____

secondo il progetto redatto da ¹ _____ con studio in*
 _____ Prov. (____) Via * _____ n.* _____
 tel. * _____ fax * _____ e-mail: _____
 iscritto all'Ordine/Collegio della Provincia di * _____ al n.* _____

Descrizione dell'intervento da realizzare: _____

relativo ad attività di tipo *

Industriale Artigianale Commerciale/Direzionale Altro _____

A TAL FINE DICHIARA

che il tipo di procedimento al quale è interessato è: *

semplificato (/con conferenza di servizi) **mediante autocertificazione** **misto**

Si allegano:

a) Modulo di verifica fasi endoprocedimentali da attivare; (ALLEGATO OBBLIGATORIO)

b) _____

c) _____

d) _____

e) _____

NOTE _____

_____ li _____

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali riportati nel presente modulo e negli eventuali allegati saranno raccolti e trattati nei modi di legge al fine di dare esecuzione agli obblighi derivanti dalla presente richiesta. Titolare del trattamento dati è il Comune di competenza. Responsabile del trattamento è il Responsabile S.U.A.P. comunale. L'interessato può esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. medesimo (aggiornamento, rettifica, cancellazione ...) rivolgendosi al responsabile del trattamento. La mancata autorizzazione al trattamento dati comporta l'impossibilità di dar corso agli adempimenti di competenza.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Il Progettista

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

¹ Indicare le generalità del tecnico incaricato
* Campi obbligatori