



Apporre
Marca
Da Bollo
€10,33

Spett.le **SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI SONNINO**

Piazza Garibaldi n.1
04010 Sonnino (LT)

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROCEDURA S.U.A.P.

Il/la sottoscritto/a consapevole che le dichiarazioni false rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo Decreto e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato.

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (____) il _____
Residente nel Comune di _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____ CAP |____|____|____|____|____|____|
Telefono _____ / _____ altri recapiti telefonici: _____ / _____;

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale

CODICE FISCALE |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

PARTITA IVA |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP |____|____|____|____|____|____|
Telefono _____ / _____ altri recapiti telefonici: _____ / _____;

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ al n. |____|____|____|____|____|____|

CHIEDE

che venga attivata la procedura S.U.A.P. per:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <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"/> opere interne | <input type="checkbox"/> altro _____ | |

(eventuale descrizione dell'intervento)



relativa all'attività di _____
ubicata in _____ nell'area distinta
al foglio n. _____ mappale n. _____ sub. n. _____ con superficie pari a _____, che risulta essere:
 di proprietà intestata a _____
 in affitto/locazione da _____
 altro _____
secondo il progetto redatto dal _____
con studio nel Comune di _____ Prov. (_____)
in Via _____ n. _____
Tel. _____ / _____ fax. _____ / _____ e-mail: _____
iscritto all'Ordine/Collegio della Provincia di _____ al n. _____
Descrizione dell'intervento _____

relativo ad attività di tipo: Industriale Artigianale Commerciale/Direzionale

A TAL FINE DICHIARA

che il tipo Procedimento al quale è interessato è del tipo:

semplificato (con conferenza di servizi) mediante autocertificazione misto

e relativo ai seguenti endoprocedimenti (modulo di verifica endoprocedimenti):

Nome Endoprocedimento	Modalità
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	Autocertificato - <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Alla presente domanda dovranno essere allegati i relativi modelli di richiesta di pareri e/o Nulla Osta (endoprocedimenti) da trasmettere agli specifici uffici comunali ed enti terzi (richiesta concessione o autorizzazione edilizia, denuncia inizio attività, richiesta o rinnovo di autorizzazione allo scarico, Nulla Osta sanitario e quant'altro) disponibili presso l'Ufficio S.U.A.P. o su internet al sito <http://www.comune.sonnino.latina.it/>.



Allega inoltre la seguente documentazione:

Documento	n. copie	altri allegati
Documento	n. copie	altri allegati
Documento	n. copie	altri allegati
Documento	n. copie	altri allegati
Documento	n. copie	altri allegati
Documento	n. copie	altri allegati

NOTE:



D.P.R 3 GIUGNO 1998 N. 252

*Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti
relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia*

ARTICOLO 2

Validità e ambiti soggettivi della documentazione antimafia.

COMMA III

Quando si tratta di associazioni, imprese, società e consorzi, la documentazione prevista dal presente decreto deve riferirsi, oltre che all'interessato:

- a. alle società;
- b. per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo. 2615 ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante ed agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c. per i consorzi di cui all'articolo. 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- d. per le società in nome collettivo, a tutti i soci;
- e. per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- f. per le società di cui all'articolo 2506 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

data _____

firma _____



INFORMATIVA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 10 DELLA L. N. 675/96

(cd. "legge sulla Privacy"):

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici interessati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- alcuni dati, per la precisione l'indicazione del richiedente, la data di presentazione della richiesta, l'oggetto dell'intervento richiesto e l'ubicazione dello stesso, saranno resi pubblici, ai sensi dell'art. 6, comma 2, del D.P.R. n. 447/98 e succ. modifiche ed integrazioni;
- il conferimento dei dati oggetto della presente comunicazione è obbligatorio in quanto necessario allo Sportello Unico al fine di svolgere l'istruttoria relativa alla pratica;
- la conseguenza, nel caso di mancato conferimento dei dati è l'impossibilità di poter svolgere l'istruttoria;
- il responsabile dei dati indicati nella presente comunicazione è il Responsabile dello Sportello Unico per le Attività Produttive, il cui nome e relativo recapito Le saranno comunicati unitamente alla comunicazione di avvio del procedimento, in conformità a quanto previsto dalla L.241/1990 e s.i.m.;
- Lei può, in ogni momento, esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 13 della l. n. 675/96.

RILASCIO DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI:

Ai sensi della Legge 675/96 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 SUAP comunale.

L'interessato può esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge medesima (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

(Timbro e firma)

(Timbro e firma)

data _____