

Al Comune di _____  <input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive  <i>Indirizzo</i> _____  <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	n. Pratica SUAP _____  del _____  Protocollo _____
--	--

## RICHIESTA ATTIVAZIONE DI PROCEDIMENTO UNICO

(art.5 e 7 D.P.R. 07/09/2010 n.160, art.19 L. 241/1990 e s.m.i.).

### DATI DEL TITOLARE

*(in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")*

Cognome e Nome	_____		
codice fiscale	_ _		
nato a	_____	prov.  _ _	stato _____
nato il	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
residente in	_____	prov.  _ _	stato _____
indirizzo	_____	n. _____	C.A.P.  _ _ _ _ _ _
PEC / posta elettronica	_____		
Telefono fisso / cellulare	_____		

### DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

*(eventuale)*

in qualità di	_____		
della ditta / società	_____		
codice fiscale / p. IVA	_ _		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov.  _ _	n.  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
con sede in	_____	prov.  _ _	indirizzo _____

PEC / posta  
elettronica \_\_\_\_\_

C.A.P.   |\_|\_|\_|\_|\_|

Telefono fisso /  
cellulare \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
previste dall'art. 76 (3) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.

### PRESENTA

(ai sensi del D.P.R. 07/09/2010 n. 160),

**La documentazione finalizzata all'avvio del seguente impianto di produzione di beni e/o servizi :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Da insediare in Chivasso, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_

**La Domanda prevede l'attivazione di:**

- Procedimento Automatizzato (art. 5 D.P.R. 160/2010)
- Procedimento Ordinario (art. 7 D.P.R. 160/2010)

Si Richiede che le comunicazioni relative al presente Procedimento vengano inviate al seguente indirizzo  
P.E.C. (Posta Elettronica Certificata):

\_\_\_\_\_  
*Invio Telematico*

L'imposta di bollo viene apposta mediante l'applicazione della marca da bollo sulla domanda originale,  
annullata e conservata ai sensi dell'art.3 del D.M. 10.11.2011; si riportano di seguito i numeri identificativi  
della marca da bollo: \_\_\_\_\_

### ENDOPROCEDIMENTI DA ATTIVARE

#### Procedimenti

- Autorizzazione paesaggistica ordinaria (ex Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio, D.Lgs n° 42 del 22/1/2004 e s.m.e i. - L.R. n° 32 del 1/12/2008).
- Autorizzazione paesaggistica semplificata (Regolamento sul Procedimento Semplificato di cui al DPR 139/2010 per interventi di lieve entità)
- Autorizzazione Sanitaria Ambulatorio medico e/o odontoiatrico
- Comunicazione all'Agenzia delle Dogane (per impianto carburanti)
- Comunicazione al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco (per impianto carburanti)
- Domanda di autorizzazione per esercizio commerciale di media struttura di vendita o medio centro commerciale con superficie di vendita compresa tra 251 mq e 2.500 mq ;
- Domanda di autorizzazione per ambulatorio medico
- Istanza per Installazione/Modifica impianto di distribuzione carburanti
- Richiesta parere di compatibilità igienico-edilizia art.5 comma 3 lettera a) D.P.R. 380/2011 s.m.i.

- Richiesta parere Soprintendenza Archeologica D.Lgs. 42/2004
- Richiesta parere Soprintendenza Beni Ambientali ed Architettonici (art.21 D.Lgs. 42/2004)
- Richiesta di deroga per utilizzo locali sotterranei o semisotterranei ai sensi dell'art.65 del D.Lgs.81/2008
- Richiesta parere Agenzia delle Dogane
- Richiesta parere di conformità antincendio D.P.R. 151/2011 art.3
- Richiesta permesso di costruire D.P.R. 380/2001 art.10 s.m.i.
- Richiesta a permesso di costruire in alternativa a s.c.i.a. D.P.R. 380/2001 art.22 comma 7
- Richiesta permesso di costruire in sanatoria D.P.R. 380/2001 art. 36
- Richiesta riconoscimento nuova Localizzazione L1
- Richiesta permesso di costruire in sanatoria D.P.R. 380/2001 art. 36
- S.C.I.A. di modifica impianto di distribuzione carburanti
- S.C.I.A. di prevenzione incendi D.P.R. 151/2011 art.4
- Verifica di compatibilità struttura sanitaria art.8-ter D.Lgs. 502/1992
- Altro: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

*Professionista di riferimento*

Che Il professionista di riferimento incaricato alla progettazione e/o agli adempimenti relativi alla presente pratica è

il Sig. \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente in (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ N. Iscrizione Albo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Studio (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_

Mail / P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

### ALLEGA ALLA PRESENTE

- Procura speciale per presentazione telematica
- Copia documento di identità
- Attestazione di versamento diritti di segreteria per pratica Suap
- Dichiarazione di assenso del proprietario dei locali all'attivazione dell'impianto produttivo

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

Il Proprietario \_\_\_\_\_

Il progettista \_\_\_\_\_

### NOTE

- La presente Domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta dal richiedente e dev'essere trasmessa unitamente alla fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari. Qualora per la presentazione telematica della presente istanza venga utilizzata PEC di altro soggetto, dovrà essere trasmessa procura speciale sottoscritta dal/dai avente/i titolo.
- L'eventuale imposta di bollo deve essere apposta mediante l'applicazione della marca da bollo sulla domanda originale, annullata e conservata ai sensi dell'art.3 del D.M. 10.11.2011, riportando i numeri identificativi della marca.

**N.B. La documentazione da allegare è quella indicata nella modulistica online pubblicata sul sito web del Comune di Chivasso, relative al procedimento di riferimento**

Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.  
 L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.





indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. |\_|\_|\_|\_|\_|

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*