

AL COMUNE DI _____
 SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Oggetto: Domanda di avvio procedimento amministrativo unico per impianto produttivo di beni/servizi ai sensi del D.P.R. n. 447/98 come modificato dal D.P.R. 440/00.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____ n. ____ nella qualità di legale rappresentante o in qualità di _____ dell'impresa (ragione sociale) _____ con sede legale in _____ via _____ n. _____ Tel. _____ codice fiscale _____ P. Iva _____ con iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____ con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ al n. _____

**CHIEDE
 IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE PER**

realizzare ristrutturare ampliare cessare riattivare riconvertire

realizzare opere interne a un impianto produttivo in _____ Via _____ n. _____

A tal fine dichiara che:

a) l'impresa _____ ha titolo alla presentazione dell'istanza in quanto(1) _____ dell'area/immobile oggetto di intervento;

b) l'impianto innanzi indicato è destinato alla seguente attività produttiva: descrizione attività

_____ settore merceologico _____ codice attività _____ numero persone impiegate _____ previsione nuove assunzioni n. _____;

c) per gli adempimenti tecnici finalizzati al rilascio del provvedimento unico il tecnico di fiducia dell'impresa richiedente è l'ing./l'arch./il geom. :

Cognome _____ **Nome** _____

Indirizzo _____ **Città** _____

Cap _____ Prov. _____ Tel. _____

Cellulare _____ Fax _____

E-Mail _____

Dichiara altresì che, tenuto conto delle caratteristiche dell'impianto, gli atti endoprocedimentali (pareri, autorizzazioni, nulla osta, atti di assenso comunque denominati, previsti dalle normative vigenti) necessari per il rilascio del provvedimento autorizzativo unico richiesto, sono quelli indicati nell'elenco seguente :

ATTO ISTRUTTORIO DA ACQUISIRE (2)	ENTE/UFFICIO PREPOSTO AL RILASCIO	NUMERO COPIE DOCUMENTAZIONE (4)
<input type="checkbox"/> permesso di costruire	Comune di _____ - Ufficio Pianificazione Urbana	Due copie
<input type="checkbox"/> parere preventivo igienico sanitario	A.S.L. _____ - Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Una copia
<input type="checkbox"/> parere di prevenzione incendi	Comando VV.FF. di _____	Due copie
<input type="checkbox"/> parere di preventivo emissioni in atmosfera	Regione Campania – Ufficio Ecologia di _____	Due copie
<input type="checkbox"/> parere preventivo per locali pubblico spettacolo	Ufficio Territoriale del Governo _____ - Commissione Vigilanza Locali Pubblico Spettacolo	Due copie\
<input type="checkbox"/> (3)		
<input type="checkbox"/> (3)		
<input type="checkbox"/> (3)		
<input type="checkbox"/> (3)		
<input type="checkbox"/> (3)		
<input type="checkbox"/> (3)		

firma e timbro del richiedente

_____ lì, _____

Nota:

- (1) Indicare se proprietaria, titolare di altro diritto reale di godimento (da specificare) ovvero se autorizzata dal proprietario.
- (2) Barrare solo la casella che interessa.
- (3) Indicare eventuali ulteriori atti istruttori necessari, ai sensi delle normative vigenti , per il rilascio del provvedimento unico.
- (4) Allegare una copia di tutta la documentazione tecnica e amministrativa prodotta, per il S.U.A.P.