



Comune di Rottofreno
Provincia di Piacenza

Allo SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE del Comune di ROTTOFRENO

Via XX Aprile 49 _ Tel. 0523/780350-780352-780353 fax. 0523/780358
e-mail SUAP.rottofreno@sintranet.it - commercio.rottofreno@sintranet.it

Pratica SUAP N. _____

Timbro del Protocollo Generale

Domanda unica ai sensi D.P.R. 447/1998 e s.m.i

n. 1 copia in carta bollata
n. 2 copie in carta semplice

Titolare: _____

Intervento: _____ _____ _____

Ubicazione: _____



COMUNE DI ROTTOFRENO

Provincia di Piacenza

Sportello unico imprese – Sviluppo economico

Via XXV Aprile n. 49 – 29010 S.Nicolò PC tel. 0523 / 780350– 780352-780353

Mail comunerottofreno.se@tin.it - SUAP.rottofreno@sintranet.it

AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA SUAP DEL COMUNE DI ROTTOFRENO PC

IL/I SOTTOSCRITTO/I

<i>Primo richiedente</i>	<input type="checkbox"/> Gestore	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Altro
Nome Cognome _____	C.F. _____		
Nato a _____	Prov _____	il _____	
Residente a _____	Via _____	n° _____	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Amm. unico	<input type="checkbox"/> Presidente
	<input type="checkbox"/> Socio amm.tore	<input type="checkbox"/> Socio acc.tario	<input type="checkbox"/> Legale rappresentan
			<input type="checkbox"/> Altro _____
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale _____	P.IVA _____		
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____	In data _____	
Sede legale a _____	Cap _____	Prov. _____	
Via _____	n° _____		
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____	
Referente _____	Tel/Cell _____		
Descrizione attività _____			

<i>Secondo richiedente</i>	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Gestore	<input type="checkbox"/> Altro
Nome Cognome _____	C.F. _____		
Nato a _____	Prov _____	il _____	
Residente a _____	Via _____	n° _____	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Amm. unico	<input type="checkbox"/> Presidente
	<input type="checkbox"/> Socio amm.tore	<input type="checkbox"/> Socio acc.tario	<input type="checkbox"/> Altro _____
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale _____	P.IVA _____		
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____	In data _____	
Sede legale a _____	Cap _____	Prov. _____	
Via _____	n° _____		
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____	
Referente _____	Tel/Cell _____		
Descrizione attività _____			

(1) RICHIEDE / RICHIEDONO IL RILASCIO DELL'ATTO UNICO AUTORIZZATIVO PER UN INTERVENTO DI:

(ai sensi del D.P.R. 447/98 e s.m.i)

- | | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> APERTURA | <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO | <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO | <input type="checkbox"/> ESTENSIONE SETTORE | <input type="checkbox"/> RIDUZIONE SUPERFICIE |
| <input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> RICONVERSIONE | <input type="checkbox"/> RIATTIVAZIONE | <input type="checkbox"/> CESSAZIONE | <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO |
| <input type="checkbox"/> RISTRUTTURAZIONE | <input type="checkbox"/> MODIFICHE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ | <input type="checkbox"/> LOCALIZZAZIONE | |

**Descrizione sintetica
attività/intervento:** _____

(1) NB: le richieste possono essere plurime

Procedimento semplificato

Procedimento per autocertificazione

Mediante

Procedimento di collaudo

Procedimento per variante urbanistica semplificata

DA SVOLGERSI NELL'IMMOBILE / IMPIANTO PRODUTTIVO POSTO NEL COMUNE DI ROTTOFRENO

Via/località _____ n° _____

identificazione catastale:

Catasto Urbano

Catasto Terreni

Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____

Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____
Foglio _____ Map _____ sub _____

Proprietà di: nome/ditta _____ cognome _____

Proprietà di: nome/ditta _____ cognome _____

Residenza/sede _____

residenza/sede _____

OSSERVAZIONI: _____

Superficie complessiva dei locali dell'attività mq. _____ di cui coperti mq. _____ e scoperti mq. _____

Destinazione d'uso: _____

TIPOLOGIA – ATTIVITÀ:

AGRICOLTURA

SERVIZI _____

ARTIGIANATO

TURISTICO – RICETTIVA

INDUSTRIA

TELECOMUNICAZIONI

INTERMEDIARI FINANZIARI

BANCHE

COMMERCIO

ALTRO _____

Breve descrizione dell'attività:

ALTRI RICHIEDENTI COINTESTATARI DELLA DOMANDA

Terzo richiedente Proprietario Gestore Altro

Nome Cognome _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

In qualità di Titolare Amm. unico Presidente Socio amm.tore Socio acc.tario Altro

DATI LEGALI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____ Provincia di _____ In data _____

Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Referente _____ Tel/Cell _____

Descrizione attività _____

Quarto richiedente Proprietario Gestore Altro

Nome Cognome _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

In qualità di Titolare Amm. unico Presidente Socio amm.tore Socio acc.tario Altro

DATI LEGALI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____ Provincia di _____ In data _____

Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Referente _____ Tel/Cell _____

Descrizione attività _____

TECNICI E PROFESSIONISTI

Tecnico progettista Edilizia Ambiente Antincendio Altro

Nome Cognome _____ C.F. _____

P.IVA _____ Sede: Comune _____ Prov _____ Cap _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

e.mail _____

Titolo professionale _____ n° iscrizione albo _____ Prov _____

STUDIO

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

C.F. _____ Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Tecnico progettista Edilizia Ambiente Antincendio Altro

Nome Cognome _____ C.F. _____

P.IVA _____ Sede: Comune _____ Prov _____ Cap _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ Cell _____

e.mail _____

Titolo professionale _____ n° iscrizione albo _____ Prov _____

STUDIO

Ragione Sociale _____ P.IVA _____

C.F. _____ Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

In caso di variazione del/i richiedente/i e/o tecnico/i, dovrà essere data comunicazione al comune allegando nuova dichiarazione in merito ai nuovi

ENDOPROCEDIMENTI ED ATTI RICHIESTI CONNESSI ALL'ISTANZA UNICA

Profili edilizio-urbanistici / paesaggistico-ambientali

- Permisso di costruire
- D.I.A. per opere edilizie
- Approvazione della Soprintendenza del progetto di intervento su immobile vincolato Parte II D.Lgs. n. 42/2004
- Autorizzazione ambientale – intervento su immobile vincolato Parte III D.Lgs. n. 42/2004
- Certificato di conformità edilizia e agibilità
- Altro _____

Profili igienico-sanitari / di sicurezza dei luoghi di lavoro / antincendio

- Parere Commissione NIP (opere edilizie)
- Parere Dipartimento Sanità Pubblica per conformità edilizia e agibilità
- Autorizzazione sanitaria
- Parere igienico-sanitario relativo all'esercizio dell'attività
- Parere di conformità antincendio Certificato di prevenzione incendi
- Altro _____

Profili di tutela ambientale

- Autorizzazione emissioni in atmosfera (ordinarie)
- Autorizzazione emissioni in atmosfera (semplificate – a ridotto inquinamento atmosferico)
- Autorizzazione scarichi di acque reflue industriali in fognatura
 fuori fognatura
- Autorizzazione scarichi di acque reflue domestiche in fognatura
 fuori fognatura
- Autorizzazione allo spandimento liquami
- Autorizzazione alla utilizzazione dei fanghi biologici
- Autorizzazione per impianti di telefonia mobile / radio / TV
- Valutazione di Impatto Acustico
- Screening Valutazione di Impatto Ambientale comunale
- Altro _____
- altre tipologia dello scarico(oli-diluenti-acque di lavorazione-vernici-ecc.)

- in possesso di convenzione con ditta esterna per il recupero degli scarichi (si allega copia convenzione)
- impianto di pretrattamento scarichi/rifiuti
(precisare: _____)

Profili relativi all'esercizio dell'attività	
<input type="checkbox"/> Distribuzione di carburanti <input type="checkbox"/> pubblici <input type="checkbox"/> privati	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura – potenziamento impianto	
<input type="checkbox"/> collaudo per distributore di carburante	
<input type="checkbox"/> autorizzazione all'esercizio provvisorio dell'impianto o della parte dell'impianto	
<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Strutture commerciali	
<input type="checkbox"/> autorizzazione esercizi di commercio al dettaglio – medie strutture di vendita (si allega modello COM 2)	
<input type="checkbox"/> autorizzazione esercizi di commercio al dettaglio – grande strutture di vendita (si allega modello COM 2)	
<input type="checkbox"/> rivendita di quotidiani e periodici	
<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Pubblici esercizi (bar, ristoranti)	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura / trasferimento / subingresso di pubblico esercizio	
<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Attività alberghiere e attività ricettive	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura / modifica di struttura ricettiva (alberghi / strutture alberghiere / strutture extralberghiere)	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura / modifica e gestione di attività di affittacamere	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura di azienda agrituristica	
<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Attività d'intrattenimento	
<input type="checkbox"/> licenza di agibilità per teatri o luoghi di pubblico spettacolo	
<input type="checkbox"/> autorizzazione per apertura sala giochi	
<input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

ALLO SCOPO ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

riferimento atto/endoprocedimento (es.: P.E.- dia –agibilità –aut.edilizia- ecc.)	Allegati all'atto	n. copie
1)	-	-
	-	-
	-	-
2)		
3)		
4)		

PARERI DI ENTI COINVOLTI (ENDOPROCEDIMENTI)

(indicare i pareri che si ritiene siano necessari in relazione ai sub-procedimenti attivati - l'indicazione non ha carattere vincolante per il SUAP)

- A. S. L. UFFICIO _____
- A. R. P. A.
- VIGILI DEL FUOCO
- GENIO CIVILE
- I.S.P.E.S.L.
- PROVINCIA
- PREFETTURA
- QUESTURA/COMMISSARIATO P.S.
- CORPO FORESTALE
- ALTRI _____
- NESSUNO
- _____

VINCOLI RELATIVI AGLI IMMOBILI, TERRENI ED AREE

- Paesaggistico – Ambientale
- Culturale
- Storico – Artistico
- Sismico - Classe _____ -
- Idrogeologico
- Idraulico
- Rispetto ferroviario
- Rispetto stradale
- Forestale
- Rispetto acque pubbliche
- Zona protetta
- Elettrodotto
- Militare
- Demaniale
- Gasdotto
- P.R.G.
- Cimiteriale
- nessuno
- _____

Vi sono precedenti permessi di costruire, D.I.A. o atti di assenso comunque denominati SI - NO

Se **SI'** indicare:

tipo di atto _____ n. _____ del _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____

relativo certificato di conformità edilizia ed agibilità n. _____ del _____

Sono in itinere procedimenti di permessi di costruire, D.I.A. o altri atti di assenso SI - NO

Se **SI'** indicare:

tipo di atto _____ n. _____ del _____ prot. n. _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____ prot. n. _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____ prot. n. _____

tipo di atto _____ n. _____ del _____ prot. n. _____

DESCRIZIONE CICLO PRODUTTIVO (EVENTUALE)

Ciclo di lavorazione:

Macchinari ed attrezzature:

Beni prodotti/Servizi resi:

Lavoratori in servizio:

Uomini n. ____
Donne n. ____
Specializzati n. ____
Apprendisti n. ____
Portatori handicap n. ____

Eventuali assunzioni in servizio:

Uomini n. ____
Donne n. ____
Specializzati n. ____
Apprendisti n. ____
Portatori handicap n. ____

ALLEGATI: 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____
7) _____

I sottoscritti, inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARANO

- di essere gli unici aventi titolo ad intervenire sull'immobile e/o sull'attività oggetto dell'intervento;
- di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere consapevoli che la mancata o la parziale compilazione della domanda e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della domanda;
- di essere consapevoli che, qualora eventuali normative di carattere settoriale relative a uno o più procedimenti connessi prevedano l'efficacia del titolo decorso un determinato lasso di tempo, la norma si intende derogata in quanto il provvedimento conclusivo del procedimento unico è, ad ogni effetto, titolo unico per la realizzazione dell'intervento richiesto;
- di aver allegato alla presente domanda tutta la documentazione occorrente per l'attivazione dei sub-procedimenti connessi all'intervento;
- in caso di denuncia di inizio attività (D.I.A.), di essere consapevole che è derogata la norma che prevede la possibilità di dare inizio ai lavori trenta giorni dopo la presentazione della denuncia di inizio attività, in quanto il provvedimento conclusivo del procedimento unico è, ad ogni effetto, titolo unico per la realizzazione dell'intervento richiesto.

PER LA MANCATA ATTIVAZIONE DEI RELATIVI ENDOPROCEDIMENTI

(compilare i quadri sottostanti nel caso in cui non siano attivati i relativi endoprocedimenti)

Notifica art. 48

- che l'attività è esente dall'obbligo di notifica di cui all'art. 48 del DPR n. 303/1956 in quanto trattasi di impresa industriale / commerciale gestita direttamente dal titolare con il solo aiuto dei membri della famiglia con questo conviventi
- che l'attività è esente dall'obbligo di notifica di cui all'art. 48 del DPR n. 303/1956 in quanto occupa non più di tre dipendenti
- di riservarsi di attivare successivamente l'endoprocedimento relativo a questa sezione

Industrie Insalubri

- che l'attività è esente dall'obbligo di comunicazione di cui all'art. 216 del T.U.LL.SS. in quanto non rientra nell'elenco di cui al D.M. 2.9.1994
- di aver provveduto alla comunicazione di cui all'art. 261 del T.U.LL.SS. in data _____ prot. n. _____
- di riservarsi di attivare successivamente l'endoprocedimento relativo a questa sezione

Scarichi

- che l'attività produce esclusivamente scarichi domestici e/o assimilati ai domestici recapitanti in fognatura
- di essere in possesso di autorizzazione allo scarico n. _____ rilasciata da _____ in data _____
- di riservarsi di attivare successivamente l'endoprocedimento relativo a questa sezione

Emissioni in atmosfera

- che l'attività non produce immissioni in atmosfera
- di essere in possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera n. _____ rilasciata da _____ in data _____
- di aver provveduto alla comunicazione di emissioni in atmosfera poco significative / dichiarazione di avvalimento delle autorizzazioni generali a _____ in data _____ prot. n. _____
- di riservarsi di attivare successivamente gli endoprocedimenti relativi a questa sezione

Inquinamento acustico

- che nell'attività non sono presenti sorgenti di rumore significative
- di riservarsi di attivare successivamente l'endoprocedimento relativo a questa sezione

Prevenzione Incendi

- che l'attività è esente dall'obbligo di acquisizione del C.P.I. in quanto non ricompresa nell'elenco allegato al D.M. Interno 16.2.1982 ovvero che nell'attività non sono presenti impianti e/o attrezzature ricomprese nell'allegato di cui sopra
- di essere in possesso di C.P.I. n. _____ rilasciato da _____ in data _____ per le attività nn. _____ di cui all'elenco allegato al D.M. Interno 16.2.1982
- di aver provveduto alla presentazione della dichiarazione di cui all'art. 3 comma 5 del DPR n. 37/1998 a _____ in data _____ prot. n. _____
- di riservarsi di attivare successivamente l'endoprocedimento relativo a questa sezione

-che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (dichiarazione antimafia);

INOLTRE DICHIARANO

(da compilare solo in caso di richiesta di attivazione di procedimento mediante autocertificazione)

- di aver prodotto le seguenti asseverazioni attestanti la conformità dell'intervento alle prescrizioni previste dalle norme vigenti con riferimento ai vari aspetti connessi all'intervento stesso,

- che le suddette asseverazioni sono tutte quelle ammesse dalle norme vigenti in materia urbanistico/edilizia, della sicurezza degli impianti, della tutela sanitaria e della tutela ambientale.

Si allega alla domanda:

- copia del documento di identità di ciascun richiedente e tecnico progettista,**
I cittadini extracomunitari devono esibire i documenti inerenti al soggiorno (permesso di soggiorno, ricevuta della dichiarazione di soggiorno, carta di soggiorno)
- documentazione relativa ai subprocedimenti attivati in triplice copia.**
(L'imposta di bollo è assolta sul presente modello senza dover applicare i bolli sulle domande relative ai sub-procedimenti).

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento, saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici esclusivamente per le finalità connesse al procedimento stesso, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla Legge o dai Regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali, con eventuale pubblicazione degli stessi sul sito internet comunale e nel Sistema Informativo Territoriale comunale, in esecuzione di quanto stabilito dall'articolo 24 della Legge Regionale n. 31/2002 e come previsto all'articolo 3 del D.lgs. n. 196/03.

Si informa altresì che i dati personali sono conservati presso la sede dello S.U.A.P.

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti all'articolo 7 del citato D.Lgs. n. 196/03.

Luogo e data:

_____ , _____

Timbro e firma/e del/i richiedente/i

Timbro e firma/e del/i progettista/i i

