



PG	PSU
----	-----

Bollo
€
14,62

**Sportello Imprese
Modena**

**AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE DI _____**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Primo richiedente	<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"/> Altro		
DATI LEGALI DELL'AZIENDA				
Ragione Sociale				P.IVA _____
C.F. / N iscrizione Registro Imprese	Provincia di _____		In _____	
Sede legale a	Cap _____		Prov. _____	
Via				n° _____
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____		
Referente _____				Tel/Cell _____
Descrizione attività				
<input type="checkbox"/> Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.				
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma) _____				
<input type="checkbox"/> Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:				
(indirizzo) _____ (firma) _____				
<hr/>				
Secondo richiedente	<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				
<input type="checkbox"/> Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.				
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma) _____				
<input type="checkbox"/> Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:				
(indirizzo) _____ (firma) _____				

RICHIESTE / RICHIEDONO IL RILASCIO DELL'ATTO UNICO PER UN INTERVENTO DI:

(ai sensi del D.P.R. 447/1998, come modificato dal D.P.R. 440/2000)

- | | | | | |
|--|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> RICONVERSIONE | <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO | <input type="checkbox"/> RI-ATTIVAZIONE | <input type="checkbox"/> SUBINGRESSO |
| <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO | <input type="checkbox"/> RISTRUTTURAZIONE | <input type="checkbox"/> MODIFICHE | <input type="checkbox"/> CESSAZIONE | |

Descrizione sintetica dell'intervento: _____

Mediante Procedimento semplificato (art 4) Procedimento per autocertificazione (art 6 e 7)

DA SVOLGERSI NELL'IMPIANTO PRODUTTIVO POSTO NEL COMUNE DI _____

Via _____ n° _____

Dati catastali: Catasto Urbano Catasto Terreni

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

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 _____

Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)

Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:
 (indirizzo) (firma)

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 _____

Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)

Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:
 (indirizzo) (firma)

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 _____ C.F. _____
 Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____
 Via _____ n° _____
 Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)

Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:
 (indirizzo) (firma)

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 _____ C.F. _____
 Sede legale a _____ Cap _____ Prov. _____
 Via _____ n° _____
 Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)

Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:
 (indirizzo) (firma)

PROCEDIMENTI CONNESSI ALL'ISTANZA UNICA**Profili edilizio-urbanistici / paesaggistico-ambientali**

- Permesso di costruire
- D.I.A. per opere edilizie
- Autorizzazione paesaggistica ai sensi dell'art. 159 del D.Lgs. 42/04
- Autorizzazione ambientale – intervento su immobile vincolato ai sensi del D.Lgs. 42/04
- 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
- Altro _____

Profili di tutela ambientale

- Autorizzazione emissioni in atmosfera (ordinarie)
- Autorizzazione emissioni in atmosfera (semplificate)
- Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche o assimilate alle domestiche recapitanti in acque superficiali (comunale)
- Autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali recapitanti in pubblica fognatura (comunale)
- Autorizzazione / Nulla-osta all'allacciamento alla pubblica fognatura (comunale o ente gestore)
- Autorizzazione scarichi di acque reflue industriali e assimilate alle domestiche in acque superficiali o su suolo (provinciale)
- Comunicazione allo spandimento su suolo ad uso agricolo di liquami zootecnici
- Autorizzazione alla utilizzazione dei fanghi biologici
- Autorizzazione per impianti di telefonia mobile / radio / TV
- Valutazione di Impatto Acustico previsionale
- Valutazione di Clima Acustico previsionale
- Screening – Scooping - Valutazione di Impatto Ambientale (regionale/ provinciale / comunale)
- Altro _____

Profili relativi all'esercizio dell'attività

Distribuzione di carburanti pubblici privati

- autorizzazione per apertura – potenziamento impianto
- collaudo per distributore di carburante
- autorizzazione all'esercizio provvisorio dell'impianto o della parte dell'impianto
- altro

Acconciatori, estetisti, piercing e tatuaggi

- comunicazione di inizio attività per l'apertura, o subingresso dell'attività o trasferimento della sede o modifiche dei locali e delle attrezzature di acconciatore estetista tatuatore e piercing
- altro

Strutture commerciali

- autorizzazione esercizi di commercio al dettaglio – medie strutture di vendita
- autorizzazione esercizi di commercio al dettaglio – grande strutture di vendita
- altro

Pubblici esercizi (bar, ristoranti)

- denuncia di inizio attività per trasferimento / subingresso di pubblico esercizio
- altro

Attività alberghiere e attività ricettive

- autorizzazione per apertura / modifica di struttura ricettiva (alberghi / strutture alberghiere / strutture extralberghiere)
- autorizzazione per apertura / modifica e gestione di attività di affittacamere
- autorizzazione per apertura di azienda agrituristica
- altro

Attività d'intrattenimento

- licenza di agibilità per teatri o luoghi di pubblico spettacolo
- autorizzazione per apertura sala giochi
- altro

Altro _____

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 essere consapevoli, qualora si sia richiesto l'invio tramite PEC, che tutte le comunicazioni interne al procedimento verranno inviate solo all'indirizzo di PEC indicato nella domanda. Farà fede come ricevuta la data di conferma consegna pervenuta dalla PEC. Il rilascio dell'atto unico avverrà come sempre cartaceamente. Il richiedente/professionista si impegna a mantenere attiva a tale scopo la propria PEC fino al termine del procedimento.

DICHIARANO

- di allegare l'attestazione di versamento a titolo di acconto per l'importo totale di € _____, versamento n. _____ del _____ come da scheda di autocalcolo allegata, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente domanda,

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 urbanistica, della sicurezza degli impianti, della tutela sanitaria e della tutela ambientale.

Delega per il ritiro dell'atto conclusivo ed elezione del domicilio speciale per le comunicazioni inerenti il presente procedimento

Il sottoscritto/i richiedente/i

Delega/Delegano

Nome Cognome _____ C.F. _____
 Nato a _____ Prov _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n° _____
 quale unico rappresentante e interlocutore dell'Amministrazione durante lo svolgimento del presente procedimento per ogni comunicazione e richiesta (telefonica e postale), eleggendo, ai sensi del combinato disposto degli artt. 47 e 1350 del codice civile, il seguente domicilio speciale
 Comune _____ Via _____ n° _____
 Tel. _____ Fax _____ e.mail _____

Inoltre delegano

Il Sig. _____ in qualità di progettista incaricato a ritiro dell'atto conclusivo del provvedimento.

Si allega alla domanda copia del documento di identità di ciascun richiedente e tecnico progettista.
 Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196 del 30/06/2003 i dati verranno utilizzati al solo fine dell'istruttoria relativa alla richiesta inoltrata.

_____, li _____

Timbro e firma/e del/i richiedente/i**Timbro e firma/e del/i progettista/i i**
