

DOMANDA UNICA SUAP

**Marca da bollo
14,62 euro**
*Non apporre nel caso
in cui il procedimento unico
sia composto esclusivamente
da denunce di inizio attività
e/o comunicazioni*

AL RESPONSABILE SUAP del
COMUNE DI CALCINAIA

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)

Stato _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____

in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- institore
- procuratore
- presidente
- amministratore unico
- in proprio

della

- impresa individuale
- società in nome collettivo
- società in accomandita semplice

- società a responsabilità limitata
- società per azioni
- società in accomandita per azioni
- società cooperativa
- consorzio
- società consortile
- associazione legalmente riconosciuta
- associazione non legalmente riconosciuta
- studio associato

denominazione o ragione sociale _____

codice fiscale _____

Iscritta al registro Imprese della Camera di Commercio al N. _____ in
data _____

Partita Iva _____

Con sede in _____

Via/P.zza _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____

CAP _____ Località _____

Contatti

Recapiti telefonici _____

Recapiti e-mail _____

CHIEDE

(ai sensi del D.P.R. 447/98, come modificato dal DPR 440/2000)

Il rilascio dell'atto unico per:

- REALIZZAZIONE
- RICONVERSIONE
- RIATTIVAZIONE
- AMPLIAMENTO
- RISTRUTTURAZIONE
- INIZIO ATTIVITA'
- TRASFERIMENTO

MODIFICHE

SUBINGRESSO

CESSAZIONE

COLLAUDO

RINNOVO

ALTRO (*specificare*) _____

descrizione sintetica dell'intervento e/o dell'attività _____

da svolgersi nei locali, posti in Calcinaia, Via _____ n. _____

Catasto:

fabbricati

terreni

foglio di mappa _____ particella _____ sub _____

di proprietà di

sottoscritto

altro proprietario (*indicare le generalità*) _____

Superficie complessiva dei locali dell'attività mq _____

Allo scopo attiva i seguenti procedimenti ed allega la seguente documentazione:

- turistico ricettiva
- direzionale
- residenziale
- di servizio
- commerciale all'ingrosso
- deposito
- altro (*specificare*)_____

Dichiara inoltre di aver effettuato il versamento di €_____ relativo ai diritti di segreteria Sportello Unico, come comprovato da ricevuta di versamento allegata.

Ogni comunicazione relativa al presente procedimento deve essere inviata al seguente numero di fax_____ o al seguente indirizzo di posta elettronica_____

Si allega:

- modulistica endoprocedimenti attivati e relativi allegati indicati nel corpo della domanda
- ricevuta pagamento diritti di segreteria Suap
- n. copie documenti di identità
- n. copie di valido permesso/carta di soggiorno (nel caso di cittadino extracomunitario)

Data_____

Firma_____