

Protocollo SUAP N° _____ del ____/____/____ Numero di pratica _____/____	 COMUNE DI MARSALA SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE Piazza del Popolo, n. 1 – 91025 MARSALA TEL. 0923993330 – FAX 0923711373 e-mail: Suapmarsala@comune.marsala.tp.it	PROTOCOLLO GENERALE
---	---	----------------------------

Spazio riservato all'ufficio

BOLLO €14,62

Allo Sportello Unico Attività Produttive
del COMUNE di MARSALA

Oggetto: Richiesta di attivazione Procedimento Unico ai sensi del l'art. 7 del D.P.R. 7 settembre 2010, n. 160.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 residente in _____ (____) Via/C.da _____ n° _____
 nella qualità di _____ dell'impresa/ditta _____
 con sede legale in _____ Prov. _____
 Via /C.da _____ n° _____ tel. _____ fax _____
 codice fiscale _____ P. Iva _____
 con iscrizione al Tribunale di _____ n° _____ del _____
 con iscrizione alla camera di Commercio di _____ n° _____ del _____

CHIEDE

l'attivazione del procedimento unico semplificato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 160/2010 per:

- | | | | |
|-------------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> realizzare | <input type="checkbox"/> ristrutturare | <input type="checkbox"/> ampliare | <input type="checkbox"/> cessare |
| <input type="checkbox"/> riattivare | <input type="checkbox"/> riconvertire | <input type="checkbox"/> opere interne | <input type="checkbox"/> altro |

l'impianto produttivo nel Comune di Marsala in Via/C.da _____ n° _____
 nell'area distinta in catasto al foglio n° _____ particella/e n° _____
 con superficie del lotto pari a _____ che risulta essere:

- di proprietà;
- in affitto/comodato;
- altro _____;

elaborati di progetto redatti da _____ con studio in
_____ Prov. (_____) Via/C.da _____ n° _____
tel. _____ fax _____ e-mail: _____
iscritto all'Ordine/Collegio della Provincia di _____ al n° _____

Descrizione dell'intervento da realizzare _____

relativo ad attività di tipo: **Industriale** **Artigianale** **Commerciale**
 Direzionale **Turistico** _____

Chiede contestualmente il rilascio, da parte degli enti competenti, dei seguenti atti autorizzatori – pareri – consensi:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

NOTE _____

MARSALA Li _____ -

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

Ai sensi della L. 675/96 si informa che i dati personali riportati nel presente modulo e negli eventuali allegati saranno raccolti e trattati nei modi di legge al fine di dare esecuzione agli obblighi derivanti dalla presente richiesta. Titolare del trattamento dati è il Comune di competenza. Responsabile del trattamento è il Responsabile SUAP comunale. L'interessato può esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge medesima (aggiornamento, rettifica, cancellazione.....) rivolgendosi al responsabile del trattamento. La mancata autorizzazione al trattamento dati comporta l'impossibilità di dar corso agli adempimenti di competenza.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Il Progettista

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

MARSALA Lì _____ -