



| | |
|---|----------------------|
| Spazio per la vidimazione da parte del SUAP | DOMANDA UNICA |
|---|----------------------|

| | |
|------------------------------|--|
| Comune di | |
| Oggetto di domanda | |
| Data di presentazione | |

| | |
|---|--|
| 1. Dati Impresa | |
| 1.1 Dati del Firmatario | |
| IL SOTTOSCRITTO | |
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Data di nascita | |
| Nazione | |
| Provincia | |
| Comune di nascita | |
| Telefono | |
| Fax | |
| Comune di residenza | |
| Indirizzo di residenza | |
| CAP di residenza | |
| In Qualità di (<i>Titolare / Legale Rappresentante / Delgato</i>) | |
| 1.2 Generalità Impresa | |
| Denominazione | |
| Natura giuridica | |
| Partita IVA | |

| | |
|---|--|
| Codice Fiscale | |
| Attività produttiva (Ateco 2007) | |
| 1.3 Sede legale | |
| Nazione | |
| Provincia | |
| Comune | |
| CAP | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | |
| Indirizzo Posta Elettronica Certificata (per tutte le comunicazioni relative alla domanda unica) | |
| 1.4 Iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura | |
| Provincia | |
| Registro | |
| Numero | |
| Data | |
| <p>consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i, in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità,</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <p>di voler procedere alla realizzazione dell'intervento seguente:</p> | |

| | |
|--|--|
| 2. Dati Domanda Unica | |
| 2.1 Dati della Domanda Unica | |
| Attività produttiva (Ateco 2007) | |
| Oggetto di domanda | |
| Tipo procedimento (<i>automatizzato, ordinario</i>) | |
| 2.2 Dati dell'intervento | |
| Tipologia (<i>Ampliare, cessare, eseguire opere interne, localizzare, realizzare, riattivare, riconvertire, ristrutturare</i>) | |
| Provincia | |
| Comune | |

| | |
|---|--|
| Indirizzo | |
| CAP | |
| Foglio di mappa | |
| Particella | |
| Zona Territoriale Omogenea | |
| Descrizione: | |
| | |
| 2.3 Proprietario delle strutture o dei terreni (Da compilare solo se non coincide con il firmatario) | |
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Data di nascita | |
| Nazione | |
| Provincia | |
| Comune di nascita | |
| Qualifica | |
| E-mail | |
| Telefono | |
| Fax | |
| Comune di residenza | |
| Indirizzo di residenza | |
| CAP di residenza | |
| 2.4 Dati Legale Rappresentante (Da compilare solo se diverso dal firmatario) | |
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Data di nascita | |

| | |
|-------------------|--|
| Nazione | |
| Provincia | |
| Comune di nascita | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |

| |
|--|
| 3. Data e firma |
| Luogo e data |
| Firma |
| <i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i> |