



**Spazio riservato all'ufficio**

Protocollo	Applicare marca da bollo
------------	--------------------------

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI RIBERA (Ag)  
 SPORTELLINO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE  
 Corso Umberto I n. 30  
 92016 RIBERA**

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nella Qualità di:	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società
	<input type="checkbox"/>	

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ p. Iva \_\_\_\_\_  
 con iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO UNICO PER LA/IL**

<input type="checkbox"/> Realizzazione	<input type="checkbox"/> Ampliamento	<input type="checkbox"/> Ristrutturazione	<input type="checkbox"/> Riattivazione/Trasferimento
<input type="checkbox"/> Riconversione	<input type="checkbox"/> Rinnovo Autorizzazione	<input type="checkbox"/> Voltura	<input type="checkbox"/> Altro _____

**DELL'IMPIANTO PRODUTTIVO UBICATO IN**

Via/Piazza	<input style="width: 500px;" type="text"/>	N°:	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
CAP	<input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/> <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.
Foglio	<input style="width: 40px;" type="text"/>	Particella	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		Subalterno	<input style="width: 40px;" type="text"/>

Destinato all'attività di \_\_\_\_\_  
 Specificare il tipo d'impresa  
 Di m<sup>2</sup> complessivi



### SETTORE PREVALENTE

- A** Agricoltura    **B** Artigianato - laboratorio    **C** Artigianato - servizio    **D** Pubblici Esercizi    **E** Ricettivo  
 **F** Commercio al dettaglio    **G** Commercio all'ingrosso    **H** Industria    **I** Servizi

### MEDIANTE IL SEGUENTE PROCEDIMENTO:

- Semplificato    Autocertificato    Misto  
 Pronuncia sulla conformità del progetto preliminare (art.3, c.3, DPR 440/2000)  
 Con variante urbanistica (art. 5, DPR 440/2000)

L'allegato progetto è stato redatto da \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine/Collegio della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).*

**TUTELA DATI PERSONALI** *Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

Data di presentazione

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile dell'Impresa

\_\_\_\_\_