

| | |
|---|--|
| Domanda numero XXXXXXXXXX | Le informazioni e i dati corrispondono a quelli previsti nella modulistica unificata e standardizzata, approvata dalla Conferenza Unificata in data 4 maggio 2017 Le sezioni e le informazioni variate sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*) |
| Dichiarazione autocertificativa unica per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive (L.R. 12/02/2001 n. 3) | Spett.le Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di <input type="text"/> |

| 1. Dati del dichiarante – dati generali della ditta/società/impresa | | | |
|--|---|---|---|
| Cognome: <input type="text"/> | Nome: <input type="text"/> | | |
| Luogo nascita | | | |
| Comune: <input type="text"/> | Provincia: <input type="text"/> | | |
| Città estera: <input type="text"/> | Stato: <input type="text"/> | | |
| Data di nascita: <input type="text"/> | Sesso M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> | | |
| Codice fiscale: <input type="text"/> | Cittadinanza: <input type="text"/> | | |
| Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.) | | | |
| Numero: <input type="text"/> | | | |
| Data Rilascio: <input type="text"/> | Data Scadenza: <input type="text"/> | Rilasciata da: <input type="text"/> | |
| Residenza | | | |
| Comune di: <input type="text"/> | C.A.P.: <input type="text"/> | Provincia: <input type="text"/> | |
| Città estera: <input type="text"/> | Stato: <input type="text"/> | | |
| Indirizzo: <input type="text"/> | | | N°: <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Telefono: <input type="text"/> | Cellulare: <input type="text"/> | | |
| E-mail: <input type="text"/> | | | |
| Indirizzo PEC: <input type="text"/> | | | |
| In qualità di: <input type="text"/> ¹ | | | |
| Denominazione: <input type="text"/> | | | |
| Forma giuridica: <input type="text"/> | | | |
| Codice fiscale: <input type="text"/> | P. I.V.A.: <input type="text"/> | | |
| Sede legale | | | |
| Comune di: <input type="text"/> | C.A.P.: <input type="text"/> | Provincia: <input type="text"/> | |
| Città estera: <input type="text"/> | Stato: <input type="text"/> | | |
| Indirizzo: <input type="text"/> | | | N°: <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Telefono: <input type="text"/> | Cellulare: <input type="text"/> | | |
| Fax: <input type="text"/> | E-mail: <input type="text"/> | | |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di: <input type="text"/> | | | |
| Prov. C.C.I.A.A. <input type="text"/> | n. REA <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Impresa non ancora iscritta ² | | <input type="checkbox"/> Non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A. | |

¹ Titolare, legale rappresentante, altro

² Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

| |
|---|
| Indirizzo PEC dell'impresa: <input type="text"/> |
| Intende procedere alla realizzazione dell'intervento specificato nei quadri seguenti e a tal fine DICHIARA <i>consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,</i> |

2 . Dati dei locali o dei terreni – (localizzazione intervento)

2.1 – (*) Indirizzo dell'intervento

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Comune: <input type="text"/> | C.A.P.: <input type="text"/> | Provincia: <input type="text"/> | |
| Frazione: <input type="text"/> | | | |
| Indirizzo: <input type="text"/> | <input type="text"/> | N°: <input type="text"/> | |
| Barrato: <input type="text"/> | Scala: <input type="text"/> | Piano: <input type="text"/> | Interno: <input type="text"/> |

Note di compilazione: il seguente paragrafo deve essere compilato solo in caso di pratiche edilizie, ambientali e di apertura, trasferimento

2.2 – (*) Identificazione catastale

| | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Catasto Terreni (N.C.T.) | | | |
| Comune Catastale: <input type="text"/> | Sezione Censuaria: <input type="text"/> | | |
| Foglio: <input type="text"/> | Mappale: <input type="text"/> | Subalterno: <input type="text"/> | |
| Catasto Fabbricati (N.C.E.U.) | | | |
| Comune Catastale: <input type="text"/> | Sezione Amministrativa: <input type="text"/> | | |
| Sezione Urbana: <input type="text"/> | Foglio: <input type="text"/> | Particella: <input type="text"/> | Subalterno: <input type="text"/> |
| Catasto Tavolare | | | |
| Ufficio Tavolare: <input type="text"/> | Comune Catastale: <input type="text"/> | | |
| Tipo Immobile: <input type="text"/> | Numero: <input type="text"/> | Subnumero: <input type="text"/> | Subalterno: <input type="text"/> |

Note di compilazione: il seguente paragrafo deve essere compilato solo in caso di pratiche edilizie, ambientali e di apertura, trasferimento attività di somministrazione

2.3 – (*) Destinazione d'uso

Nel campo sottostante viene riportata la destinazione d'uso come definita dalla L.R. 19/09

| |
|--|
| |
|--|

Note di compilazione: il seguente paragrafo deve essere compilato solo in caso di pratiche edilizie, ambientali e di apertura, trasferimento attività di somministrazione

2.4 – Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni

Il sottoscritto dichiara di avere la piena e legittima disponibilità dei locali indicati per la realizzazione dell'intervento descritto nel presente QUADRO INFORMATIVO GENERALE.

[N.B. ai sensi della L.311/04 art.1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o di una sua parte sono nulli se non sono registrati]

Titolo disponibilità Locali o terreni:

Estremi registrazione:

3. Proprietà dell'immobile

Note di compilazione: il seguente paragrafo deve essere compilato solo in caso di pratiche edilizie

- Di seguito è indicato il proprietario dell'immobile.
- Nel caso di più proprietari, di seguito è indicato il primo proprietario, sia esso persona fisica o persona giuridica. Eventuali ulteriori proprietari vengono indicati nei moduli "F1-PF ALTRI INTESTATARI" e "F1-PG ALTRI INTESTATARI"

3.1 – Persona fisica

Cognome: Nome:

Luogo di nascita

Comune: Provincia:

Città estera: Stato:

Data di nascita:

Codice fiscale: Cittadinanza:

Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)

Numero: Tipo Documento:

Data Rilascio: Data Scadenza: Rilasciata da:

Residenza

Comune di: C.A.P.: Provincia:

Città estera: Stato:

Indirizzo: N°: /

Telefono: Cellulare:

Fax: E-mail:

Indirizzo PEC:

3.2 – Persona giuridica

Denominazione:

Forma giuridica:

Codice fiscale: P. I.V.A.:

Sede legale

Comune di: C.A.P.: Provincia:

Città estera: Stato:

Indirizzo: N°: /

| | | | |
|----------------------------------|----------------------|------------|----------------------|
| Telefono: | <input type="text"/> | Cellulare: | <input type="text"/> |
| Fax: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |
| Isritto presso la C.C.I.A.A. di: | <input type="text"/> | | |
| Indirizzo PEC dell'impresa: | <input type="text"/> | | |

4. Tecnico/professionista

**In questo paragrafo è riportato il nominativo del tecnico/professionista presso il quale è stato eletto domicilio speciale.
 N.B. Questo paragrafo non viene compilato se è stato già eletto domicilio speciale presso l'intermediario/ procuratore**

| | | | |
|---|----------------------|---------------------|---|
| Qualifica: | <input type="text"/> | N° iscrizione Albo: | <input type="text"/> |
| Cognome: | <input type="text"/> | Nome: | <input type="text"/> |
| Indirizzo Studio: | <input type="text"/> | N°: | <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Comune: | <input type="text"/> | C.A.P.: | <input type="text"/> |
| Telefono: | <input type="text"/> | Cellulare: | <input type="text"/> |
| Fax: | <input type="text"/> | Indirizzo P.E.C.: | <input type="text"/> |
| Codice fiscale: | <input type="text"/> | Partita IVA: | <input type="text"/> |
| <i>Firma per accettazione incarico e allega copia del documento di identità</i> | | | |

5. Marche da bollo

**Note di compilazione: il seguente paragrafo deve essere compilato solo in caso di procedimenti a domanda
 (NO SCIA/COMUNICAZIONI)**

N.B. I commi 591 e 592 dell'articolo unico della "Legge di Stabilità per l'anno 2014" (legge 27.12.2013, n. 147) introducono un'imposta di bollo forfetaria di 16,00 euro sulle istanze trasmesse in via telematica agli uffici e organi della Pubblica amministrazione. **L'importo è fisso, indipendente dalla dimensione dell'istanza e del numero di endoprocedimenti che sono in essa contenuti** (ad es, per una domanda unica SUAP che contiene 1 endoprocedimento "AUA", 1 endoprocedimento "Permesso di costruire", serve una sola marca da bollo per la domanda e una sola marca da bollo per il provvedimento unico finale rilasciato dal SUAP)

Assolvimento dell'imposta di bollo

ai sensi dell'art. 3 del D.M. 10/11/2011 dichiara di aver annullato, ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo per la pratica richiamata al quadro 1, le marche da bollo i cui numeri identificativi sono riportati di seguito sia per la domanda che per l'autorizzazione :

| | Numero identificativo | Data | Importo | Tipo documento |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

dichiara inoltre che le marche da bollo sopra indicate sono state annullate ed utilizzate esclusivamente per la pratica di cui trattasi

(solo in caso di bollo virtuale) di aver ottenuto l'autorizzazione ad assolvere in modo virtuale il pagamento dell'imposta di bollo, giusta determinazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate di
 atto n. di data

Esenzione dell'imposta di bollo

dichiara di essere esente dal versamento dell'imposta di bollo per la pratica richiamata al quadro 1 (indicare la normativa che giustifica l'esenzione dal bollo)

6. Note

Nel seguente quadro sono riportati le comunicazioni eventuali al SUAP:

7. Dichiarazioni finali

Il sottoscritto dichiara inoltre:

7.1 – Attestazione del possesso dei requisiti di legge

di avere pieno titolo a presentare il QUADRO INFORMATIVO GENERALE, per quanto in esso previsto relativamente all'immobile ed all'azienda

di aver preso visione delle allegate dichiarazioni di conformità alle vigenti norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie e di sicurezza

di aderire integralmente e sottoscrivere tutti i contenuti della domanda

di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dalle norme vigenti per lo svolgimento dell'attività sopra descritta, come meglio indicato nelle dichiarazioni specifiche allegate

di non aver apportato alcuna modifica ai contenuti della modulistica proposta dal SUAP, ed in particolare a tutte le dichiarazioni ivi contenute, essendosi limitato alla sola compilazione dei campi liberi o all'editazione, ove consentita

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP in cui è localizzata l'attività

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

8. Opzioni di firma

In caso sia stata conferita procura speciale, il presente documento è sottoscritto con **firma autografa** dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modulo inviato al SUAP

(Firma autografa in questo spazio)

Note di compilazione

A seguito dell'Accordo raggiunto sulla modulistica unificata e standardizzata, approvata dalla Conferenza Unificata in data 4 maggio 2017:

1) Non potranno più essere richiesti certificati, atti e documenti che la Pubblica Amministrazione già possiede (per esempio: le certificazioni relative ai titoli di studio o professionali, richiesti per avviare alcune attività, la certificazione antimafia, etc.), ma solo gli elementi che consentano all'amministrazione di acquisirli o di effettuare i relativi controlli, anche a campione (articolo 18, legge n. 241 del 1990).

QIG – Quadro informativo generale
Data ultima versione del modello: 19/06/2017

2) Non potranno più essere richiesti dati e adempimenti che derivano da prassi amministrative, ma che non sono espressamente previsti dalla legge (ad esempio: non potrà più essere richiesto il certificato di agibilità dei locali per l'avvio di un'attività commerciale o produttiva). Sarà sufficiente una semplice dichiarazione di conformità ai regolamenti urbanistici, igienico sanitari, etc.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).