



Città di Castel San Giovanni
Provincia di Piacenza

Marca
bollo
€ 14,62

**Allo SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Castel San Giovanni**

Piazza XX Settembre 2 _ Tel. 0523/889787-889785 _ fax. 0523/843882

comune.castelsangiovanni@sintranet.legalmail.it - responsabilsviluppoeconomico.csg@legalmail.it

Pratica SUAP

n. _____

Protocollo Generale

n. _____

del _____

**Domanda per l'avvio del Procedimento Unico
ai sensi art. 7 D.P.R. n. 160/2010¹**

Titolare:

Intervento:

Ubicazione:

¹ **Art. 7 - Procedimento unico**

1. Fuori dei casi disciplinati dal Capo III, le istanze per l'esercizio delle attività di cui all'articolo 2, comma 1, sono presentate al SUAP che, entro trenta giorni dal ricevimento, salvi i termini più brevi previsti dalla disciplina regionale, può richiedere all'interessato la documentazione integrativa; decorso tale termine l'istanza si intende correttamente presentata.
2. Verificata la completezza della documentazione, il SUAP adotta il provvedimento conclusivo entro trenta giorni, decorso il termine di cui al comma 1, salvi i termini più brevi previsti dalla normativa regionale, ovvero indice una conferenza di servizi ai sensi del comma 3.
3. Quando è necessario acquisire intese, nulla osta, concerti o assensi di diverse amministrazioni pubbliche, il responsabile del SUAP può indire una conferenza di servizi ai sensi e per gli effetti previsti dagli articoli da 14 a 14-quinquies della legge 7 agosto 1990, n. 241, ovvero dalle altre normative di settore, anche su istanza del soggetto interessato o dell'Agenzia. La conferenza di servizi è sempre indetta nel caso in cui i procedimenti necessari per acquisire le suddette intese, nulla osta, concerti o assensi abbiano una durata superiore ai novanta giorni ovvero nei casi previsti dalle discipline regionali. Scaduto il termine di cui al comma 2, ovvero in caso di mancato ricorso alla conferenza di servizi, si applica l'articolo 38, comma 3, lettera h), del decreto-legge.
4. Tutti gli atti istruttori e i pareri tecnici richiesti sono comunicati in modalità telematica dagli organismi competenti al responsabile del SUAP.
5. Nei procedimenti di cui al comma 1, l'Agenzia, su richiesta del soggetto interessato, può svolgere attività istruttoria ai sensi dell'articolo 38 comma 3, lettera c), del decreto-legge, e trasmette la relativa documentazione, in via telematica, al responsabile del SUAP. L'Agenzia fornisce assistenza per l'individuazione dei procedimenti da attivare in relazione all'esercizio delle attività produttive o alla realizzazione degli impianti produttivi, nonché per la redazione in formato elettronico delle domande, dichiarazioni e comunicazioni ed i relativi elaborati tecnici. Se il comune lo consente, l'Agenzia può fornire supporto organizzativo e gestionale alla conferenza di servizi.
6. Il provvedimento conclusivo del procedimento, assunto nei termini di cui agli articoli da 14 a 14-ter della legge 7 agosto 1990, n. 241, e', ad ogni effetto, titolo unico per la realizzazione dell'intervento e per lo svolgimento delle attività richieste.
7. Il rispetto dei termini per la conclusione del procedimento costituisce elemento di valutazione del responsabile del SUAP e degli altri soggetti pubblici partecipanti alla conferenza di servizi.

**AL RESPONSABILE SUAP
DEL COMUNE DI CASTEL SAN GIOVANNI PC**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Primo richiedente <input type="checkbox"/> Gestore <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Altro	
Nome Cognome _____	C.F. _____
Nato a _____	Prov _____ il _____
Residente a _____	Via _____ n° _____
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Amm. unico <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Socio amm.tore <input type="checkbox"/> Socio acc.tario <input type="checkbox"/> Altro	
DATI LEGALI DELL'AZIENDA	
Ragione Sociale _____	P.IVA _____
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____ In data _____
Sede legale a _____	Cap _____ Prov. _____
Via _____	n° _____
Tel. _____ Fax _____	e.mail _____
Referente _____	Tel/Cell _____
Descrizione attività _____	

Secondo richiedente <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Gestore <input type="checkbox"/> Altro	
Nome Cognome _____	C.F. _____
Nato a _____	Prov _____ il _____
Residente a _____	Via _____ n° _____
In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Amm. unico <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Socio amm.tore <input type="checkbox"/> Socio acc.tario <input type="checkbox"/> Altro	
DATI LEGALI DELL'AZIENDA	
Ragione Sociale _____	P.IVA _____
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____ In data _____
Sede legale a _____	Cap _____ Prov. _____
Via _____	n° _____
Tel. _____ Fax _____	e.mail _____
Referente _____	Tel/Cell _____
Descrizione attività _____	

**CHIEDE L'ATTIVAZIONE DEL PROCEDIMENTO UNICO
DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. N. 160/2010**

al fine di

- | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REALIZZARE | <input type="checkbox"/> RICONVERTIRE | <input type="checkbox"/> RIATTIVARE | <input type="checkbox"/> CESSARE |
| <input type="checkbox"/> AMPLIARE | <input type="checkbox"/> RISTRUTTURARE | <input type="checkbox"/> MODIFICARE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO CHE SI INTENDE REALIZZARE:

L'INTERVENTO RIGUARDA:

[_] l'esercizio di una attività come di seguito meglio specificato:

[_] un intervento edilizio funzionale all'esercizio attuale della seguente attività:

[_] un intervento edilizio funzionale all'esercizio futuro della seguente attività:

[_] un intervento edilizio cui non è collegata ad oggi alcuna attività, ovvero riguarda un intervento edilizio su un fabbricato destinato ad uso _____, ma non si conosce ancora l'attività che verrà esercitata in esso.²

L'intervento è quello risultante dalla allegata documentazione progettuale, documentazione redatta dai seguenti tecnici e professionisti:

Tecnico progettista	<input type="checkbox"/> Edilizia	<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Antincendio	<input type="checkbox"/> Altro _____
Nome Cognome _____				C.F. _____
P.IVA _____	Sede: Comune _____			Prov _____ Cap _____
Titolo professionale _____	n° iscrizione albo _____		Prov _____	
STUDIO				
Ragione Sociale _____				P.IVA _____
C.F. _____	Sede legale a _____			Cap _____ Prov. _____
Via _____				n° _____
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____		

Tecnico progettista	<input type="checkbox"/> Edilizia	<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Antincendio	<input type="checkbox"/> Altro _____
Nome Cognome _____				C.F. _____
P.IVA _____	Sede: Comune _____			Prov _____ Cap _____
Titolo professionale _____	n° iscrizione albo _____		Prov _____	
STUDIO				
Ragione Sociale _____				P.IVA _____
C.F. _____	Sede legale a _____			Cap _____ Prov. _____
Via _____				n° _____
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____		

² A tal fine il richiedente **dichiara** di essere consapevole che per l'esercizio della attività imprenditoriale possono sussistere particolari disposizioni stabilite delle normative di settore (ivi compresi specifici requisiti strutturali ed inerenti la conformità e compatibilità urbanistica, igienico - sanitaria e di sicurezza) e che, in assenza di una preventiva indicazione delle specifiche dell'attività da esercitarsi, potrebbero emergere successivamente all'edificazione motivi ostativi all'esercizio di determinate attività, ovvero potrebbero essere richiesti adeguamenti dei locali ed ulteriori verifiche di compatibilità.

Il richiedente (*i richiedenti*) chiede (*chiedono*) l'attivazione dei seguenti procedimenti allegando la relativa documentazione e dichiarando altresì, consapevoli delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, che gli stessi risultano quelli necessari per la realizzazione/attivazione dell'impianto.

PROCEDIMENTI CONNESSI ALL'ISTANZA UNICA

Profili edilizio-urbanistici
<input type="checkbox"/> Permessi di costruire <input type="checkbox"/> D.I.A. per opere edilizie ex art. 9 comma 1 L.R. 31/2002 <input type="checkbox"/> Certificato di Conformità Edilizia ed Agibilità <input type="checkbox"/> Altro _____

Profili igienico-sanitari / di sicurezza dei luoghi di lavoro / antincendio
AUSL <input type="checkbox"/> Parere Commissione N.I.P. (opere edilizie) <input type="checkbox"/> Parere Dipartimento Sanità Pubblica per conformità edilizia e agibilità <input type="checkbox"/> Parere integrato ARPA-AUSL (D.G.R. n. 1446 del 2007) <input type="checkbox"/> Notifica - Registrazione ai sensi art. 6 reg. CE 852/2004 e determina Regione E.R. n. 16842 del 27.12.2011. <input type="checkbox"/> Domanda di Riconoscimento VV.FF. <input type="checkbox"/> Esame progetto per attività di cui allegato I cat. B (art. 3 D.P.R. n. 151/2011) <input type="checkbox"/> Esame progetto per attività di cui allegato I cat. C (art. 3 D.P.R. n. 151/2011) <input type="checkbox"/> SCIA ai fini della sicurezza antincendio per attività di cui allegato I cat. A (art. 4 D.P.R. n. 151/2011) <input type="checkbox"/> SCIA ai fini della sicurezza antincendio per attività di cui allegato I cat. B (art. 4 D.P.R. n. 151/2011) <input type="checkbox"/> SCIA ai fini della sicurezza antincendio per attività di cui allegato I cat. C (art. 4 D.P.R. n. 151/2011) <input type="checkbox"/> Altro _____

Profili di tutela ambientale
<input type="checkbox"/> Comunicazione per insediamenti ed attività con emissioni scarsamente rilevanti <input type="checkbox"/> Autorizzazione emissioni in atmosfera con procedura ordinaria <input type="checkbox"/> Autorizzazione emissioni in atmosfera con procedura semplificata <input type="checkbox"/> Autorizzazione scarichi di acque reflue domestiche (comunale) <input type="checkbox"/> Autorizzazione scarichi di acque reflue industriali (comunale) <input type="checkbox"/> Autorizzazione scarichi di acque reflue industriali (provinciale) <input type="checkbox"/> Valutazione di Impatto Acustico <input type="checkbox"/> Procedura di Screening comunale <input type="checkbox"/> Valutazione di Impatto Ambientale Comunale <input type="checkbox"/> Altro _____

Telefonia
<input type="checkbox"/> Comunicazione installazione impianto provvisorio telefonia cellulare corredata del parere ARPA e ASL <input type="checkbox"/> Comunicazione di modifica impianto SRB telefonia cellulare senza incremento di emissioni <input type="checkbox"/> Denuncia Inizio Attività ai sensi dell'art. 87 Bis del D.Lgs. n. 259/2003 <input type="checkbox"/> Denuncia Inizio Attività ai sensi dell'art. 87 del D.Lgs. n. 259/2003 per installazione di impianti con tecnologia UMTS o altre con potenza in singola antenna uguale od inferiore a 20 watt <input type="checkbox"/> Autorizzazione impianto di telecomunicazione ai sensi art. 87 del D.Lgs. 259/2003 e art 8 L.R. 30/2000 <input type="checkbox"/> Altro _____

Profili relativi esercizio della attività e altro
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

PARERI DI ENTI COINVOLTI

(indicare i pareri che si ritiene siano necessari in relazione ai sub-procedimenti attivati - l'indicazione non ha carattere vincolante per il SUAP e per i titolari di endoprocedimento)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A. S. L. UFFICIO _____ | <input type="checkbox"/> I.S.P.E.S.L. |
| <input type="checkbox"/> A. R. P. A. | <input type="checkbox"/> PROVINCIA |
| <input type="checkbox"/> VIGILI DEL FUOCO | <input type="checkbox"/> ENTE GESTORE SERVIZIO IDRICO |
| <input type="checkbox"/> GENIO CIVILE | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

**IL SOTTOSCRITTO
TECNICO PROGETTISTA**

Nome		Cognome	
Iscritto al		di	Al n.
Studio in			
C.F.		Tel.	Fax
E-m@il			

Nome		Cognome	
Iscritto al		di	Al n.
Studio in			
C.F.		Tel.	Fax
E-m@il			

in qualità di Tecnico incaricato ed in relazione ai lavori di cui alla Domanda Unica presentata ai sensi dell'art.7 D.P.R. n. 160/2010 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

Le opere consistono in:

L'intervento/l'attività di cui alla Domanda Unica:

- necessita di Autorizzazione allo scarico e di allacciamento alla pubblica fognatura di acque reflue che recapitano in reti fognarie;
in alternativa
- non necessita di Autorizzazione allo scarico e di allacciamento alla pubblica fognatura di acque reflue che recapitano in reti fognarie;
- necessita di Autorizzazione allo scarico di acque reflue che recapitano in corpi idrici superficiali;
in alternativa
- non necessita di Autorizzazione allo scarico di acque reflue che recapitano in corpi idrici superficiali
- necessita di Autorizzazione Provinciale alle Emissioni in Atmosfera (nel caso in cui siano previste nuove emissioni o modifiche) e precisamente di (*specificare se autorizzazione ordinaria, semplificata o comunicazione*) _____
In alternativa
- non necessita di Autorizzazione provinciale alle Emissioni in Atmosfera

è soggetto alla Valutazione di Impatto Ambientale
In alternativa
 non è soggetto alla Valutazione di Impatto Ambientale

è soggetto alla Valutazione di Impatto Strategica
In alternativa
 non è soggetto alla Valutazione di Impatto Strategica

è soggetto agli obblighi di Valutazione di Impatto Acustico
In alternativa
 non è soggetto agli obblighi di Valutazione di Impatto Acustico

è soggetto alla Procedura di Screening
In alternativa
 non è soggetto alla Procedura di Screening

rientra fra quelli indicati come industrie insalubri, ai sensi dell'art.216 del R.D. n. 1265/1934 elencati nel D.M. 05/09/1994 e precisamente n. _____ classe _____ ai sensi del D.M. 19/11/81;
In alternativa
 non rientra nell'elenco delle industrie insalubri

rientra nell'elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui all'allegato I del DPR 151/2011 e precisamente _____
In alternativa
 non rientra nell'elenco delle attività soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi di cui all'allegato I del DPR 151/2011

ALLEGA

Tutta la documentazione necessaria per l'attivazione degli eventuali endoprocedimenti strettamente connessi alla realizzazione dell'intervento.

Il tecnico professionista abilitato
(Timbro e firma)

Il tecnico professionista abilitato
(Timbro e firma)



I richiedenti, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARANO

- di essere gli unici aventi titolo ad intervenire sull'immobile e/o sull'attività oggetto dell'intervento;
- di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia posta elettronica certificata che mediante fax o altro sistema di comunicazione;

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento, saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici esclusivamente per le finalità connesse al procedimento stesso, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla Legge o dai Regolamenti e per l'espletamento di funzioni istituzionali, con eventuale pubblicazione degli stessi sul sito internet comunale e nel Sistema Informativo Territoriale comunale, in esecuzione di quanto stabilito dall'articolo 24 della Legge Regionale n. 31/2002 e come previsto all'articolo 3 del Dlgs. n. 196/03. In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti all'articolo 7 del citato D.Lgs. n. 196/03

Luogo e data _____, _____

Allegati alla domanda:

- copia del documento di identità di ciascun richiedente
- copia del documento di identità del tecnico – professionista
- documentazione relativa ai seguenti Subprocedimenti/endoprocedimenti attivati³:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
- eventuale procura speciale
- i seguenti ulteriori allegati:
 1. _____
 2. _____
 3. _____

Si riportano di seguito i numeri identificati della marca da bollo⁴: _____

Luogo e data

Timbro e firma/e del/i richiedente/i

Luogo e data

Timbro e firma/e del/i richiedente/i

Note per la compilazione e inoltro telematico:

In attesa di completare i procedimenti sul portale www.suap.piacenza.it la domanda ed i relativi allegati andranno sottoscritti con firma digitale e trasmessi all'indirizzo di posta elettronica certificata riportato in calce alla domanda unica.

³ L'imposta di bollo è assolta sul presente modello senza dover applicare i bolli sulle domande relative ai sub-procedimenti.

⁴ L'imposta di bollo deve essere apposta mediante l'applicazione della marca da bollo sulla domanda originale, annullata e conservata ai sensi dell'art. 3 del DM 10.11.2011, riportando i numeri identificativi della marca.