

SCIA	<u>DOMANDA UNICA</u>
-------------	-----------------------------

Comune di NOTO	UFF: SUAP (Sportello Unico per Attività Produttive)
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, Agricoltura e Artigianato	
Provincia	
Registro	
Numero	
Data	

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,

DICHIARA

di voler procedere alla realizzazione dell'intervento seguente:

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 (<i>Da compilare solo se non coincide con il firmatario</i>)		
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 <i>(Da compilare solo se diverso dal firmatario)</i>		
Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Data di nascita		
Nazione		
Provincia		
Comune di nascita		
Indirizzo		
Telefono		

All'uopo si allegano i seguenti documenti:

3. Data e firma

Luogo e data

Firma

N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo