



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' - SCIA

(art. 19, della L. n. 241/1990 e s.m.i.)

SUAP di	Tremestieri Etneo (CT)
Attività produttiva ⁽¹⁾	
Oggetto di domanda	
Protocollo <small>(Riservato all'Ufficio)</small>	

___ sottoscritt ___ nat_ a ___ il ___ in qualità di ⁽²⁾ ___ dell'Impresa sottoindicata, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché di quanto previsto dal D.P.R. n.160/2010,

DICHIARA

di voler realizzare l'intervento di ⁽³⁾ ___, inerente l'attività di ⁽⁴⁾ ___ ed intende avvalersi del procedimento Automatizzato , ai sensi degli artt. 5 e 6 del DPR. n. 160/2010 .

DATI IMPRESA

Dati del titolare / legale rappresentante

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Nazione	
Provincia	
Comune di nascita	
Sesso	

Note per la compilazione:

- (1) - Vedi descrizione e/o classificazione dal Suap Telematico;
- (2) - Scrivere: titolare o legale rappresentante;
- (3) - Scrivere: apertura, subingresso o variazione;
- (4) - Ripetere l'oggetto di domanda.



Qualifica	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
CAP di residenza	
Telefono	
Fax	

Posta Elettronica Certificata	
--------------------------------------	--

Generalità Impresa

Denominazione	
Natura Giuridica	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Attività produttiva (Ateco 2007)	
Note	

Sede legale

Nazione	IT
Provincia	
Comune	



Indirizzo	
CAP	
Telefono	
Fax	

Iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

L'impresa ha già iniziato la propria attività economica ed è iscritta presso la C.C.I.A.A. di:

Provincia	
Numero REA	
Data	

DATI DOMANDA UNICA

Dati della Domanda Unica

Attività produttiva	
Oggetto di domanda	
Tipo di procedimento	Automatizzato

Dati dell'intervento

Tipologia (Scrivi: Nuova apertura, Subingresso o Variazione)	
Provincia	



Comune	Tremestieri Etneo
L'attività è svolta in sede fissa:	
Indirizzo	
CAP	
Catasto fabbricati	
Foglio di mappa	
Particella	
Subalterno	
Descrizione (Categoria catastale. Esempio: C1)	

Agibilità dei locali

L'intervento non prevede attività di trasformazione edilizia o urbanistica del territorio, cambi di destinazione d'uso o modifiche a locali esistenti.

Destinazione d'uso immobile

Estremi dell'agibilità/collaudo

Note

Il sottoscritto dichiara di aver accertato che, dalla data di emissione del certificato o di presentazione della dichiarazione di agibilità/collaudo sopra indicata non sono state eseguite opere di ricostruzione, ristrutturazione, sopraelevazione, modifica delle partizioni interne, delle destinazioni d'uso o variazioni che comunque possono influire sulle condizioni di staticità, salubrità, igiene e sicurezza dei locali, ivi comprese opere impiantistiche, o comunque non sono sopravvenuti elementi che avrebbero imposto la necessità di presentare una nuova dichiarazione di agibilità ovvero di richiederla.

Firma:

Data

Allegati: