

| | |
|---|---|
| Spazio per la vidimazione da parte del SUAP | ALLEGATO C-1 Avvio di nuova attività |
|---|---|

| |
|---|
| 1. Dati generali dell'intervento |
| 1.1 – Indirizzo dell'esercizio |
| |
| 1.2 – Titolare dell'esercizio |
| |
| 1.3 – Descrizione intervento |
| |

| |
|---|
| 2. Dati della nuova attività |
| Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i> |
| I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO |
| DICHIARA |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri: |
| 2.1 – Tipologia dell'attività |
| <input type="checkbox"/> Attività soggetta a specifici criteri di programmazione <i>(Allegare dichiarazione di conformità resa da un tecnico abilitato)</i> |
| <input type="checkbox"/> Attività non soggetta a programmazione |
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto è risultato assegnatario a seguito di espletamento di bando pubblico |
| 2.2 – Altre attività |
| <input type="checkbox"/> Nel medesimo locale è già esercitata altra attività? |
| <input type="checkbox"/> SI Specificare attività e soggetto titolare |
| <input type="checkbox"/> NO Note |

| |
|------------------------|
| 3. Data e firma |
| Luogo e data |
| Firma dell'interessato |
| |