



Spazio per la vidimazione da parte del SUAP

**DOMANDA UNICA**

Comune di

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 *(Titolare / Legale Rappresentante / Delegato)*

**1.2 Generalità Impresa**

Denominazione

Natura giuridica

Partita IVA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Attività produttiva (Ateco 2007)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>1.3 Sede legale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Nazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Fax                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Indirizzo Posta Elettronica Certificata (per tutte le comunicazioni relative alla domanda unica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>1.4 Iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Numero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <p>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,</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p>di voler procedere alla realizzazione dell'intervento seguente:</p> |  |

|                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>2. Dati Domanda Unica</b>                                                                                                     |  |
| <b>2.1 Dati della Domanda Unica</b>                                                                                              |  |
| Attività produttiva ( Ateco 2007)                                                                                                |  |
| Oggetto di domanda                                                                                                               |  |
| Tipo procedimento ( <i>automatizzato, ordinario</i> )                                                                            |  |
| <b>2.2 Dati dell'intervento</b>                                                                                                  |  |
| 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:                                                                                                |  |
|                                                                                                             |  |
| <b>2.3 Proprietario delle strutture o dei terreni (Da compilare solo se non coincide con il firmatario)</b> |  |
| 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                                                                                            |  |
| <b>2.4 Dati Legale Rappresentante (Da compilare solo se diverso dal firmatario)</b>                         |  |
| Cognome                                                                                                     |  |
| Nome                                                                                                        |  |
| Codice Fiscale                                                                                              |  |
| Data di nascita                                                                                             |  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nazione           |  |
| Provincia         |  |
| Comune di nascita |  |
| Indirizzo         |  |
| Telefono          |  |

|                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>3. Data e firma</b>                                                                                      |  |
| Luogo e data                                                                                                |  |
| <div style="text-align: right;"><b>Firma</b></div>                                                          |  |
| <i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i> |  |