

Marca da bollo € 16,00

Spett.le **SPORTELLO UNICO PER LE
ATTIVITA' PRODUTTIVE**
c/o Unione di Comuni Valmarecchia
Piazza Bramante n° 11
47863 **NOVAFELTRIA (RN)**

**OGGETTO: DOMANDA UNICA DI IMPIANTO PRODUTTIVO DI BENI E SERVIZI
(D.P.R. 7 settembre 2010, n° 160 e s.m.i.)**

Il sottoscritto **FILENI GIOVANNI** _____ (Cod. Fisc. : **FLNGNN40A28F138E**)
nato il **28/01/1940** a **MONSANO (AN)** e residente a **SAN MARCELLO (AN)**
(CAP : _____) in Via **ACQUASANTA** n° **19/I** in qualità di **LEGALE
RAPPRESENTATE** _____ della
Ditta **SOCIETA' AGRICOLA BIOLOGICA FILENI S.R.L.** _____ (Cod. Fisc./P.
I.V.A. : **01776160432**) con sede in Via/p.zza **LOC. CERRETE CORRICELLI** n° **8** del
Comune **CINGOLI** (CAP : **62011**) in Prov. di **MACERATA** con iscrizione al Tribunale di
_____ n° _____ e con iscrizione alla Camera di Commercio di
_____ n° _____ (Telefono _____, fax
_____ e-mail _____, elegge il proprio domicilio
all'indirizzo della sede di cui sopra, ovvero presso il Comune di **CINGOLI** (CAP : **62011**) Prov.
MACERATA,

ed i contitolari elencati nell'allegato, che risultano essere:

☒ Proprietario ☐ Titolare di altro diritto reale _____
☐ Affittuario/Locatario ☐ Altro (specificare) _____

CHIEDE/CHIEDONO DI ATTIVARE IL PROCEDIMENTO UNICO per

☐ Realizzare ☒ Ristrutturare ☐ Ampliare ☐ Cessare ☐ Riattivare ☐ Riconvertire
☐ Realizzare opere interne ☐ Altro _____

Il seguente impianto produttivo di beni e servizi di tipo :

☒ Agricolo ☐ Commerciale ☐ Artigianale ☐ Industriale ☐ Servizi ☐ Turistico
☐ Altro _____

per l'esecuzione dei lavori di :

**RISTRUTTURAZIONE AZIENDALE MEDIANTE DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE CON
DIMINUZIONE DI ALTEZZE E VOLUMI DI ALLEVAMENTO AVICOLO CONVENZIONALE ESISTENTE**

nel Comune di **MAIOLO (RN)** Via / Loc. **CAVALLARA** n° _____

(Foglio : **01** , particella/e **41** , sub. _____)

particella/e **65** , sub. _____)

particella/e 92, sub. 2)
particella/e 93, sub. 2)
particella/e 97, sub. _____)
particella/e 101, sub. _____)
particella/e 103, sub. _____)
particella/e 105, sub. _____)
particella/e 106, sub. _____)
particella/e 107, sub. _____)
particella/e 109, sub. 4)

(Foglio : 02, particella/e 16, sub. _____)
particella/e 17, sub. _____)
particella/e 22, sub. _____)
particella/e 106, sub. _____)
particella/e 149, sub. _____)
particella/e 150, sub. 2)
particella/e 155, sub. _____)
particella/e 157, sub. _____)
particella/e 159, sub. _____)
particella/e 161, sub. _____)
particella/e 162, sub. _____)
particella/e 164, sub. 4)

Descrizione del tipo di attività e/o ciclo di lavorazione:

ALLEVAMENTO AVICOLO

Il richiedente intende avvalersi del procedimento: ☐ **automatizzato** ☒ **ordinario**

e presenta contestualmente i fascicoli completi di ogni documento utile all'acquisizione dei provvedimenti, pareri, nulla osta, elencati qui di seguito:

- ☒ Permesso di costruire / C.I.L.A. / S.C.I.A. di competenza del Comune sede dell'intervento;
- ☒ Parere preventivo igienico-sanitario di competenza dell'Azienda U.S.L.;
- ☐ Parere di conformità antincendio, di competenza del Comando Provinciale VV.F.;
- ☐ Nulla osta del gestore del servizio idrico integrato per allaccio alla fognatura pubblica (HERA);
- ☒ Parere per autorizzazione allo scarico di acque reflue non recapitanti in fognatura pubblica, di competenza dell'ARPAE;/ COMUNE DI MAIOLO
- ☐ Ulteriori pareri di competenza dell'ARPAE (specificare) : _____;

- ☒ Autorizzazione al movimento di terreno sottoposto a vincolo idrogeologico (Svincolo idrogeologico);
- ☐ Parere o autorizzazione della Soprintendenza ai Beni Ambientali ed Architettonici;
- ☒ Autorizzazione paesaggistica;
- ☒ Valutazione di impatto ambientale;
- ☐ Autorizzazione per l'apertura di nuovo accesso carrabile, di competenza comunale;
- ☐ Autorizzazione per l'apertura di nuovo accesso carrabile, di competenza provinciale;

Sede istituzionale/legale/amministrativa: Piazza Bramante, 11 - 47863 Novafeltria (RN) - C.F. 91120860407 - Tel. 0541 920442 - Fax 0541 922214

e-mail: unionecomuni@vallemarecchia.it; posta certificata: unione.valmarecchia@legalmail.it

Altra sede amministrativa: via Roma, 21/G - 47825 Torriana (RN) - Tel. 0541 675012 - Fax 0541 675350

Siti web: www.valmarecchia.it - www.cm-novafeltria.ps.it

Unione di Comuni montani

☐ Altri pareri/autorizzazioni di competenza della Provincia di Rimini (specificare): _____;

☐ Altri pareri/autorizzazioni di competenza della Regione Emilia-Romagna (specificare): _____;

☐ Altro (specificare): _____;

☐ Autorizzazione commerciale per lo svolgimento delle attività;

☐ Autocertificazione nei seguenti settori :

Urbanistico – edilizio

Sanitario

Altro (specificare): _____;

Il/la sottoscritto/a è informato/a ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i..

Data 10/12/2019

Timbro e firma del richiedente
**SOCIETA' AGRICOLA BIOLOGICA
PILENI S.R.L.**
Località Cava dei Piccoli n. 8
62011 CINGOLI (MC)
Cod. Fisc. - P.IVA 01776160432