

	<p align="center">All' Unione dei Comuni Valli e Delizie Argenta – Ostellato – Portomaggiore</p> <p align="center">Sportello Unico Attività Produttive p.zza Umberto I, 5 44015 Portomaggiore (FE)</p>
<p align="center">DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE UNICA ai sensi del D.P.R. n. 160/2010 e s.m. e i.</p>	<p align="center">BOLLO Euro 16.00</p>

Vi chiediamo di compilare con attenzione il presente modulo. La **Domanda Unica deve essere compilata dal titolare o legale rappresentante dell'impresa richiedente. ATTENZIONE:** nel caso in cui venga richiesto anche un titolo abilitativo edilizio e l'imprenditore richiedente non è proprietario dell'immobile vi domandiamo di compilare con attenzione anche la sezioni riservate: al "proprietario dell'immobile o dell'area dell'intervento" e all' "autorizzazione del proprietario dell'immobile".

Il Bollo deve essere apposto esclusivamente sulla presente Domanda di Autorizzazione Unica.

II/La sottoscritto/a

Cognome VAI nome ANDREA

nata/o il 29/09/1959 a VENEZIA Prov (VE)

residente a VERONA in via PESCETTI n 21

- cap 37128 - - - prov (VR) cittadinanza IT - - -

codice fiscale VAINDR59P29L736E

in qualità di

☐ Titolare della impresa individuale

☒ Legale rappresentante della Società

☐ Proprietario/comproprietario

☐ Affittuario

☐ Presidente _____ ☐ _____

Denominazione o Ragione Sociale NUOVA COCCODI' S.R.L.

con sede legale ovvero ☐ amministrativa nel Comune di S. GIOVANNI IN CROCE

prov (CR) Via/P.zza VIA SACCHINI n 1

CAP 26037 Tel. _____ Fax _____

E-mail/PEC nuovacoccodisrl@legalmail.it

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. della Provincia di CREMONA n. 186809

Iscrizione al Tribunale di _____ al n _____ (se previsto)

codice fiscale 08905690965

Partita IVA _____ se diversa dal Codice Fiscale

CARATTERISTICHE DELL'IMPRESA

operante nel settore ☒ agricoltura ☐ artigianato
☐ industria ☐ servizi
☒ commercio ☐ turismo

N. dipendenti 11

che svolge l'attività di ALLEVAMENTO AVICOLO
(**breve sintesi**)

CHIEDE IL RILASCIO DELL'ATTO UNICO PER UN INTERVENTO DI: (ai sensi del D.P.R. 160/2010 e s. m. e i.)

<input type="checkbox"/> realizzazione	<input type="checkbox"/> riconversione
<input checked="" type="checkbox"/> ristrutturazione	<input type="checkbox"/> cessazione
<input checked="" type="checkbox"/> ampliamento	<input type="checkbox"/> localizzazione
<input type="checkbox"/> attivazione	<input type="checkbox"/> riattivazione
<input type="checkbox"/> subentro	<input type="checkbox"/> _____

Descrizioni indicative degli interventi (in caso di difficoltà rivolgersi all'operatore SUAP)

REALIZZAZIONE.

Per **realizzazione** si intende l'attività di costruzione di nuovi impianti. Si intendono compresi in tale categoria anche gli interventi consistenti nella demolizione e ricostruzione del fabbricato, in quanto comportano, di fatto, la creazione di un nuovo insediamento.

RISTRUTTURAZIONE.

Per ristrutturazione si intendono gli interventi atti alla modifica strutturale degli immobili e/o impianti che mantengono la medesima destinazione produttiva

AMPLIAMENTO.

Per ampliamento si intende l'aumento della precedente dimensione dell'attività.

ATTIVAZIONE

Si intende il procedimento unico atto al vero e proprio "avvio" dell'attività. Di norma, può prevedere gli atti istruttori indispensabili per aprire l'esercizio e/o iniziare l'attività lavorativa all'interno della struttura produttiva (certificato di conformità edilizia ed agibilità, certificato di prevenzione incendi, autorizzazioni sanitarie ecc.).

SUBENTRO

Si tratta del procedimento unico che racchiude gli atti istruttori che consentono ad un'altra impresa di proseguire l'esercizio dell'attività produttiva già esistente. Di norma, ciò avviene senza soluzione di continuità mediante atto che consente al nuovo esercente di rilevare l'attività esistente. In questi casi, sono prevalenti gli endo procedimenti di voltura e/o modifica degli atti istruttori dell'azienda preesistente.

RICONVERSIONE

Per riconversione si intende il mutamento del ciclo produttivo-merceologico dell'attività produttiva.

CESSAZIONE

Si intende il procedimento che consente all'impresa di cessare la propria attività nel sito produttivo presso il quale opera.

LOCALIZZAZIONE

Per localizzazione si intende l'individuazione delle aree destinate all'insediamento degli impianti produttivi di beni e servizi. Tale localizzazione di aree deve seguire il procedimento previsto dall'art. 21x del DPR n. 447/98;

RIATTIVAZIONE

Tale procedimento si richiede quando si intende riprendere l'attività di un'azienda dismessa.

da svolgersi presso:

☒ **l'impianto produttivo**

☐ **l'area**

sito/a in PORTOVERRARA via GRILLO BRAGLIA n 11

☒ catasto fabbricati F.n 115 Mapp. 147/7 Sub. _____ Dest.uso D/10

☒ catasto terreni F. n. 115 Mapp. 148-172-174 Destinazione uso SEMINATIVO

☒ di mia proprietà

Da compilare nel caso in cui la proprietà dell'immobile sia diversa dal richiedente della presente domanda

☐ di proprietà del/della Sig. / Sig.ra _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

prov () cap _____ in via _____

n _____ C F _____ Tel _____

Cell _____ Fax _____ e-mail _____

☐ di proprietà della ditta _____

in qualità di titolare/legale rappresentante _____

con sede in _____ Prov () C.A.P _____

Via _____ n _____ tel _____

Cell _____ Tel _____ Fax _____ mail _____

codice fiscale _____

Partita IVA _____ se diversa dal Codice Fiscale

(se diversa dal c.f.)

Inoltre, CHIEDE, contestualmente l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti per l'acquisizione dei relativi atti istruttori:

Edilizia-Urbanistica

☒ Permesso di costruire

☐ C.I.L.

☐ S.C.I.A

☐ Certificato di conformità edilizia e agibilità

☐ Accertamento di conformità

☐ Altro (specificare) _____

Prevenzione Incendi

☐ Parere di conformità

☐ Richiesta rilascio certificato prevenzione incendi

☐ Nulla osta provvisorio

☐ Rinnovo certificato prevenzione incendi

☒ Altro (specificare) PROGETTO PREVISIONALE (SCIA V.F. A FINE LAVORI)

Profili sanitari

- ☒ Parere igienico sanitario per interventi edilizi
- ☐ Notifica ex art. 48, D.P.R. 303/1956, **Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro**
- ☐ Autorizzazione sanitaria ☐ nuova ☐ voltura ☐ aggiornamento per modifica
- ☐ Classificazione attività insalubri ☐ nuova ☐ modifica ☐ voltura (senza modifiche)
- ☐ Altro (specificare) _____

Profili ambientali

dichiaro contestualmente di ☐ avvalermi ☒ **NON** avvalermi del procedimento di A.U.A. per:

Scarichi acque reflue

- ☐ Autorizzazione scarichi acque reflue domestiche in pubblica fognatura
- ☐ Autorizzazione scarichi acque reflue industriali in pubblica fognatura (Comune)
- ☐ Autorizzazione scarichi acque reflue domestiche fuori pubblica fognatura (Comune)
- ☐ Autorizzazione scarichi acque reflue industriali fuori pubblica fognatura (Provincia)
- ☐ Comunicazione subentro autorizzazione scarichi acque reflue domestiche in pubblica fognatura
- ☐ Autorizzazione allo scarico – voltura amministrativa (Comune o Provincia) - - - -
- ☐ Nulla osta/autorizzazione dell'ente gestore proprietario del corpo ricettivo per lo scarico di acque reflue fuori fognatura (consorzio competente)
- ☒ Altro (specificare) CONCESSIONE CONS. BONIFICA PER SCARICO ACQUE METEORICHE

Emissioni in atmosfera

- ☐ Autorizzazione alle emissioni in atmosfera ☐ nuova ☐ modifica ☐ trasferimento
- ☐ Autorizzazione ridotto inquinamento atmosferico

Rumore

- ☒ Valutazione previsionale di impatto clima/acustico (L. 477/1995 e L.R. 15/2001 e s.m. e i.)
- ☐ Altro (specificare) _____

Autorizzazioni complesse

- ☐ Screening (L.R. 9/1999 e s. m. e i.- L.R. 35/2000)
- ☒ Valutazione di Impatto Ambientale (L.R. 9/1999 e s. m. e i.- L.R. 35/2000)
- ☐ Autorizzazione Integrata Ambientale (L.R. n. 21/04)
- ☐ Autorizzazione all'installazione di impianto di telefonia mobile

DICHIARA

(Artt. 21, 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

- di essere già in possesso dei seguenti atti istruttori inerenti al procedimento unico richiesto

<input type="checkbox"/>	_____	rilasciato da _____	in data _____
<input type="checkbox"/>	_____	rilasciato da _____	in data _____
<input type="checkbox"/>	_____	rilasciato da _____	in data _____
<input type="checkbox"/>	_____	rilasciato da _____	in data _____

che a tale procedimento unico sono correlati i seguenti atti amministrativi

Distributori di carburante
<input type="checkbox"/> Autorizzazione all'apertura di nuovi impianti
<input type="checkbox"/> Autorizzazione alla ristrutturazione totale – parziale
<input type="checkbox"/> Autorizzazione esercizio provvisorio
<input type="checkbox"/> Comunicazione di modifica composizione impianto
<input type="checkbox"/> _____

Commercio in sede fissa
Esercizi di vicinato (superficie di vendita fino a 150 mq, per i comuni con numero di abitanti inferiore a 10 mila, fino 250 mq per comuni che superano i 10 mila abitanti)
<input type="checkbox"/> Segnalazione per <input type="checkbox"/> apertura nuovo esercizio <input type="checkbox"/> apertura per subentro <input type="checkbox"/> trasferimento di sede
<input type="checkbox"/> ampliamento o riduzione di superficie di vendita <input type="checkbox"/> variazione del settore merceologico
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Medie e grandi strutture di vendita (superficie di vendita superiore a 150 mq per i comuni con numero di abitanti inferiore a 10 mila abitanti, superiore a 250 mq per comuni che superano i 10 mila abitanti)
<input type="checkbox"/> Autorizzazione per <input type="checkbox"/> apertura nuovo esercizio <input type="checkbox"/> trasferimento di sede
<input type="checkbox"/> ampliamento superficie di vendita <input type="checkbox"/> estensione di settore merceologico
<input type="checkbox"/> Segnalazione per <input type="checkbox"/> subentro <input type="checkbox"/> riduzione di superficie di vendita <input type="checkbox"/> riduzione di settore merceologico
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

Pubblici esercizi di somministrazione

- ☐ Segnalazione per ☐ apertura nuovo esercizio ☐ trasferimento di sede
☐ subentro ☐ riduzione o ampliamento di superficie di somministrazione

☐ Altro (*specificare*) _____

Attività ricettive

☐ Azienda Alberghiera o Residenza Turistico-Alberghiera - **Nuova Apertura**

☐ Azienda Alberghiera o Residenza Turistico-Alberghiera - **Subentro**

☐ Azienda Alberghiera o Residenza Turistico-Alberghiera – **trasferimento / ampliamento / modifiche strutturali**

☐ Altro (*specificare*) _____

☐ Altri procedimenti correlati (*specificare*) _____

Inoltre, COMUNICA, che

DELEGA

☒ Il professionista ☐ lo studio tecnico ☐ l'Associazione di categoria

di riferimento per la pratica è SILVIO BARILLANI

Indicare nome, cognome, qualifica professionale, denominazione

Codice fiscale BRLSLV59D17C814M

P. I.V.A. 00946850385

(se diversa dal c.f.)

con studio a CODIGORO

Prov. (FE)

in via XX SETTEMBRE

n. 36

C.A.P. 44021

Tel. 0533/711249

Cell. 338/6962832

Fax _____

P.E.C./ e-mail silvio.barillani@geopec.it

il/la quale è:

- ☒ autorizzato/a a ricevere copia di qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento unico
- ☒ **delegato/a a ricevere notifica di atti ed al ritiro degli stessi**, relativi al presente procedimento unico.

- Il sottoscritto allega, alla presente, la documentazione necessaria per l'ottenimento degli atti istruttori sopra richiesti.
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 di seguito riportata, che forma parte integrante della presente domanda, e di accettarne i termini.

VERONA

il

09/09/2021

Firma del richiedente

NUOVA COCCODI' srl

Via Sacchini, 1
26037 SAN GIOVANNI IN CROCE (CR)
C.F. e Partita IVA 08905690965

Autorizzazione del proprietario dell'immobile

Il/La Sottoscritto/a _____ sopra meglio generalizzato

☐ legale rappresentante dell'impresa _____ sopra meglio generalizzata, (*)

in qualità di proprietario dell'immobile e/o area, soggetto/a all'intervento richiesto con la presente domanda di autorizzazione unica, **dichiaro**, consapevole di quanto disposto dagli Artt. 21, 38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, **che il richiedente ha titolo all'utilizzo dell'immobile** o area dell'intervento, ed **autorizzo il rilascio** del titolo abilitativo edilizio ed ogni altro atto istruttorio da me sottoscritto, di seguito allegato, **mediante l'autorizzazione unica** che concluderà il procedimento attivato con la presente domanda.

_____ lì _____

Firma del proprietario dell'immobile o area dell'intervento

(*) *Da compilare nel caso in cui l'immobile sia di proprietà di impresa o ad es. società di leasing*

Informativa sul trattamento dei dati personali e diritti dell'interessato ai sensi dell'art 13 D.lgs.n.196/2003

Finalità del trattamento

Lo Sportello Unico per le attività produttive di questo servizio associato desidera informarLa che la compilazione della domanda sopra estesa comporta il conferimento di vari dati personali. Tali dati verranno utilizzati dallo SUAP dell'Unione di Comuni Valli e Delizie per lo svolgimento corretto delle procedure inerenti al rilascio dell'autorizzazione unica da Lei richiesta.

Trattamento dei dati

I dati che verranno da Lei conferiti per lo svolgimento del presente procedimento, salva diversa indicazione, ha carattere obbligatorio. Il mancato conferimento, anche parziale, dei dati richiesti comporta l'interruzione o sospensione del procedimento stesso.

Modalità di trattamento dei dati

I dati verranno archiviati sia in fascicoli cartacei, conservati in appositi armadi chiusi e dotati di serratura, sia tramite sistemi elettronici, contenuti in personal computers protetti da password.

Modalità di comunicazione e diffusione

Le modalità di comunicazione e diffusione dei dati si attueranno rispettando quanto previsto dalla Legge n. 675 del 1996 e successive modificazioni ed integrazioni. L'utilizzo dei dati avverrà per comunicazioni ad uffici interni e di enti/amministrazioni esterni e/o eventuale pubblicazione all'albo pretorio, quando previsto dalle norme vigenti. Lo stato di avanzamento della pratica, privo di riferimenti ai dati personali dell'interessato, è visibile sulla rete internet.

Titolari del trattamento

Il **Responsabile del trattamento dei dati personali** è il **Responsabile della Struttura dello SUAP**, incaricato secondo quanto disposto dal Regolamento di funzionamento dello SUAP.

Diritti dell'interessato

L'interessato, attraverso il titolare e/o il responsabile del trattamento dei dati, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli, nei limiti previsti dalla legge, ovvero opporsi al loro trattamento o chiederne la cancellazione, se trattati in violazione di legge.