



Marca
da bollo

Spett.le
Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di Bollate
20021 BOLLATE

Oggetto: Richiesta di provvedimento autorizzativo unico D.P.R. 20.10.1998 n. 447 e sue successive modifiche ed integrazioni –

Il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome			
Noto/a a		Il gg/m/anno	Residente nel Comune di	Via	Numero

In qualità di rappresentante legale dell'impresa

Denominazione dell'impresa			Ragione sociale		
Con sede legale nel comune di		Via	numero		
Telefono		Fax	Posta elettronica		
Partita IVA		Codice Fiscale			

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni false e mendaci, e di essere informato che i dati indicati verranno utilizzati a norma di legge per l'istruttoria del procedimento in oggetto come specificato nella nota informativa sul trattamento dei dati personali che si allega alla presente

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

di essere proprietario/avente titolo¹

dell'immobile / insediamento / lotto sito nel Comune di **BOLLATE**

Via /Piazza		numero

Identificato al		
Foglio n.	Mappale n.	Subalterno n.

¹ Indicare se conduttrice, locatario ecc

CHIEDE ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 447/98 procedimento di cui all'

<input type="checkbox"/>	Art. 4 (semplificato mediante Conferenza dei Servizi)
<input type="checkbox"/>	Art. 4 (semplificato)
<input type="checkbox"/>	Art. 6 (mediante autocertificazione)
<input type="checkbox"/>	Art. 9 (collaudo)
<input type="checkbox"/>	Altro intervento Specificare:

Al fine di ottenere atto unico comprendenti gli atti autorizzativi, consenso o comunque denominati previsti dalle vigenti norme relativamente all'intervento di :

<input type="checkbox"/>	Realizzazione
<input type="checkbox"/>	Ristrutturazione
<input type="checkbox"/>	Ampliamento
<input type="checkbox"/>	Riattivazione
<input type="checkbox"/>	Cessazione
<input type="checkbox"/>	Riconversione
<input type="checkbox"/>	Realizzazione opere interne

Per l'attività di produzione di beni e di servizi di tipo:

<input type="checkbox"/>	industriale/manifatturiero
<input type="checkbox"/>	artigianale laboratoriale
<input type="checkbox"/>	artigianale di servizio
<input type="checkbox"/>	commerciale al dettaglio
<input type="checkbox"/>	somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	pubblici esercizi
<input type="checkbox"/>	agricola o agrituristica
<input type="checkbox"/>	turistico (alberghiero)
<input type="checkbox"/>	Altro:

Relativamente alla ²:

Ai seguenti Enti/Uffici:

_____ ²
descrivere brevemente l'intervento richiesto

COMUNE

<input type="checkbox"/>	Ufficio Edilizia Privata
<input type="checkbox"/>	Ufficio Commercio Attività Produttive
<input type="checkbox"/>	Ufficio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Ufficio Lavori Pubblici
<input type="checkbox"/>	Ufficio Polizia Locale
<input type="checkbox"/>	Altro Ufficio:

ASL

<input type="checkbox"/>	Servizio Igiene e Alimenti
<input type="checkbox"/>	Servizio Igiene e Sanità Pubblica
<input type="checkbox"/>	Altro Servizio:

ARPA

<input type="checkbox"/>	scarichi idrici
<input type="checkbox"/>	rifiuti
<input type="checkbox"/>	rumore
<input type="checkbox"/>	emissioni in atmosfera
<input type="checkbox"/>	campi elettromagnetici
<input type="checkbox"/>	altro:

VV.F.

<input type="checkbox"/>	Richiesta parere conformità progetto
<input type="checkbox"/>	Richiesta Certificato Prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione Inizio Attività
<input type="checkbox"/>	Rinnovo Certificato Prevenzione Incendi
<input type="checkbox"/>	Certificato di resistenza al fuoco
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di corretta posa in opera dei rivestimenti
<input type="checkbox"/>	Relazione valutativa della resistenza al fuoco
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di corretta posa in opera dei materiali
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di corretta installazione di Impianti
<input type="checkbox"/>	Certificazione di impianto di protezione Antincendio

PROVINCIA

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Altri

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Si allega elenco degli elaborati e documenti presentati facenti parte della presente istanza.

data

Firma
