

Suap di TRASACCO in delega alla CCIAA DEL GRAN SASSO D'ITALIA

SEGNALA	Procedimento
Segnalazione Certificata per l'Agibilità	Segnalazione Certificata per l'agibilità (art. 24, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto 1990, n.241)

Scheda anagrafica

<input checked="" type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
---	---

<input checked="" type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA
--

Codice Fiscale
01842780668

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
L'AQUILA	125435	

<input type="checkbox"/> NON ANCORA ISCRITTA

<input type="checkbox"/> NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
MARIANO	PERINETTI	

Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Maschile		

Luogo di nascita:

Stato	Provincia

Comune

<input type="checkbox"/> Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia

Comune

Toponimo (DUG)

Denominazione stradale
██████████

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
██	██████		

Carica
AMMINISTRATORE

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
PERINETTI SERVICE S.R.L.

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	01842780668	01842780668

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
Italia	L'AQUILA

Comune
AVEZZANO

Toponimo (DUG)
VIA

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
SANDRO PERTINI	164/A	67051

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
		PERINETTISERVICESRL@LEGALMAIL.IT

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore
PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
AMEDEO	FIGLIOLINI	Maschio	██████

Nato a	il
██████████	██████████

	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> [X] ████████	██	<input type="checkbox"/>] all'Estero	

Cod.Fiscale
██████████████████

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
██████████	██	██████

Indirizzo	Tel	Fax
██ ██████████	██████████	

eMail PEC
amedeo.figliolini@ingpec.eu

Oggetto della pratica

descrizione sintetica
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITA' CONTAINER AD USO DEPOSITO PEZZI MECCANICI DI RICAMBIO

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)
amedeo.figliolini@ingpec.eu

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.
--

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)
--

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di TRASACCO

indirizzo pec suap.trasacco@pec.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di TRASACCO indirizzo mail suap.trasacco@pec.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail gianluigi.zanatta@virgilio.it.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[X] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA A UFFICI COMUNE DI TRASACCO

Segnalazione Certificata per l'agibilità (art. 24, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto 1990, n.241)

ubicazione dell'immobile

Comune	Frazione	Prov.	CAP
TRASACCO		AQ	67059

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA ROMA	KM 12,450

scala	piano	interno
	P.T.	

Dati catastali

☒ **NCEU**

☐ **NCT**

foglio

particella/mappale

subalterno

5

1104

34

sezione Amministrativa (Fabbricati)

sezione Urbana (Fabbricati)

classe

2

categoria

C02 Magazzini e locali di deposito; cantine e soffitte se non unite all'unità immobiliare abitativa

foglio

particella/mappale

subalterno

5

1104

35

sezione Amministrativa (Fabbricati)

sezione Urbana (Fabbricati)

classe

2

categoria

C02 Magazzini e locali di deposito; cantine e soffitte se non unite all'unità immobiliare abitativa

destinazione d'uso dell'immobile

L'intervento interessa l'immobile / l'area avente destinazione d'uso

altro

specificare

DEPOSITO ANNESSO AD ATTIVITA' DI AUTODEMOLIZIONE

Titolarità dell'intervento

Il richiedente dichiara di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

proprietario

dell'immobile interessato dall'intervento e di

☒ **avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento**

☐ non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

titolo legittimante l'intervento

DICHIARA

che il titolo e/o la comunicazione che ha legittimato l'intervento è il seguente:

L'autorizzazione unica ex art.208 D.Lgs.152/2006 - REGIONE ABRUZZO

prot./n.

del

D.D.n. DA21/77/2012

17/12/2012

dichiarazione sulla comunicazione di fine lavori

DICHIARA

☐ che la comunicazione di fine lavori è stata già presentata

☒ che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori

e a tal fine attesta che gli stessi sono stati ultimati in data

16/05/2023

☒ completamente

☐ in forma parziale come da planimetria allegata

Presentazione della segnalazione certificata per l'agibilità

Il titolare, consapevole inoltre che l'utilizzo delle costruzioni può essere iniziato dalla data di presentazione allo sportello unico della segnalazione corredata della documentazione e delle attestazioni di cui all'art. 24 comma 5 del d.P.R. 380/2001

PRESENTA

SCIA per:

☐ l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio

☐ l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)

☒ l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

SCIA Unica per:

☐ l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio

☐ l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)

☐ l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

in allegato alla SCIA presenta le altre segnalazioni, comunicazioni, attestazioni, asseverazioni e notifiche necessarie (indicate nel quadro riepilogativo allegato).

ED ALLEGA:

☒ SEZIONE B "Attestazione del direttore dei lavori o del professionista abilitato", sottoscritta dal direttore dei lavori o tecnico abilitato

☐ le comunicazioni o segnalazioni di cui alla SEZIONE C "Soggetti Coinvolti" e alla SEZIONE D "Quadro Riepilogativo della documentazione allegata" debitamente firmate sia dal titolare che dal direttore dei lavori o tecnico abilitato

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

☐ non sono dovuti oneri quali diritti o spese

☐ poiché non previsti dal tariffario

☐ poiché esentati

☒ sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

110.00
☐ pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

☒ versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

17/05/2023

ufficio postale di

BCC DI ROMA - FILALE DI TRASACCO (AQ)

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

A534

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

A534
☐ pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

dichiarazione ai sensi dell' art. 75 del d.P.R. n° 445/2000

[X] ATTENZIONE: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).