



Regione Abruzzo



Numero di pratica _____	Comune di intervento:.....
----------------------------	----------------------------

SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Associazione Comuni Trigno Sinello

(D.P.R. n. 59 del 13 Marzo 2013)

*Solo nel caso di attività soggette a comunicazione, ovvero ad autorizzazione generale
(ai sensi di quanto previsto dall'articolo 3, c. 3)*

Al Responsabile del Procedimento
SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE
ASSOCIAZIONE COMUNI TRIGNO SINELLO
 Piazza A. Moro
 66050 SAN SALVO (CH)

Anagrafe del proprietario e/o titolare del diritto reale ai sensi della legge civile .

Ragione sociale :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	P.I.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Forma giuridica:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Sede legale:	Luogo sede legale – via/piazza – n° civico <input style="width: 95%;" type="text"/>		
	Telefono – fax – e-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>		
	P.E.C. <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Sede Amministrativa:	Luogo sede amministrativa – via/piazza – n° civico <input style="width: 95%;" type="text"/>		
	Telefono – fax – e-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>		
	P.E.C. <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Settore di attività ¹ :	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Codice attività ATECO 2007 (Gazzetta Ufficiale n. 301 del 30/12/07) ¹ :	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Numero di addetti ² :	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

¹ Agricoltura, Industria, Artigianato, Commercio, Turismo, Servizi.

¹ Vedi **Allegato A**



Regione Abruzzo

**Anagrafe del Rappresentante Legale**

cognome e nome

codice fiscale

Il sottoscritto

C.F.

Luogo di nascita

data di nascita

Nato/a a

il

Luogo di residenza

telefono

Residente in

Tel.

Via/piazza – numero civico – scala – piano - interno

Via/Piazza

P.E.C

e-mail

Cell.

IN QUALITÀ DI GESTORE DELL'IMPIANTO/STABILIMENTO/ATTIVITÀ☐- di essere☐- che la società è☐ proprietario/a☐ avente titolo in quanto: **gestore dell'impianto/stabilimento/attività****DATI IMPIANTO/STABILIMENTO/ATTIVITÀ**

denominazione

impianto/stabilimento/attività _____

sito nel Comune di

in Via/Piazza

attività svolta

² Numero di iscritti, al termine dell'anno, sul libro matricola.



Regione Abruzzo



Strumento Urb.	Zona Strumento Urb.	Foglio NCT	Particella NCT	Foglio NCEU	Particella NCEU	Sub NCEU

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni e delle pene previste dalla legge in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere e di false attestazioni,

- ☐ che l'impianto/stabilimento/attività di cui sopra non è soggetto alle disposizioni in materia di autorizzazione integrata ambientale (AIA)

☐ che l'attività non è soggetta alla verifica di VIA ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 152/06b e s.m.i.;

☐ che l'autorità competente alla verifica di VIA ha valutato la non assoggettabilità alla VIA del progetto relativo all'attività.

PRESENTA

ai sensi dell'art. 3 comma 3° del D.P.R. 59/2013 e s.m.i.



Regione Abruzzo



Nr Titolo	Titolo Abilitativo	Ente e/o Amministrazione

secondo il progetto (di cui all'allegato elenco elaborati e documenti) redatto dai seguenti professionisti:

Arch/Ing/Geom/Per/Dott. _____
 nato/a _____ il _____ residente in _____,
 via _____ iscritto all'Albo/collegio degli/dei _____
 della provincia di _____ al n. _____ dal _____
 C _____ PEC _____

Dichiarazione del/i Progettista/i

Il sottoscritto/i :

<p>▪ _____, in qualità di progettista</p>
<p>▪ _____, in qualità di progettista</p>

come generalizzati nella richiesta di autorizzazione unica ambientale, incaricato/i dalla ditta richiedente consapevole/i di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del codice penale, e richiamato che l'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 dispone :



Regione Abruzzo



1. *Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4 – comma 2 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
4. *Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici dalla professione e arte.*

ASSEVERA/NO

Che la documentazione a corredo della presente comunicazione, conforme a quanto disposto dalle vigenti norme di settore e previste dall'autorità competente, interessa :

A tal fine si presenta contestualmente, la seguente documentazione:

Luogo, _____ data _____

Firma digitale del richiedente

Firma digitale del progettista