SUAP ASSOCIATO SISTEMA MURGIANO – COMUNE CAPOFILA ALTAMURA
MURGIA SVILUPPO SCARL - ASSISTENZA TECNICA AMMINISTRATIVA

BOLLO

DOMANDA PER L'AVVIO DELLA PROCEDURA DI COLLAUDO LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO

(art. 10 del DPR n. 160/2010, art. 24 del D.P.R. 380/2001 e s.m.i., D.P.R. 311/2001 e D.P.R . 151/2011)

Numero di pratica ...../.....	***SUAP ASSOCIATO SISTEMA MURGIANO*** ***COMUNE CAPOFILA ALTAMURA***
Responsabile Unico del Procedimento (RUP):	**ING. MICHELE MARTINELLI**
Data di avvio del Procedimento	**COMUNE DI** _____

AL SUAP ASSOCIATO DEL SISTEMA MURGIANO - COMUNE CAPOFILA ALTAMURA

MURGIA SVILUPPO SCARL - *Assistenza Tecnica Amministrativa*

Oggetto: **Insediamento produttivo di beni/servizi** .....
per attività di .....

Il sottoscritto /a _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ il_____ residente in _____
via _____ n. _____ nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (ragione sociale) _____
con sede legale in _____via/corso _____ n. _____
Tel. _____ Fax_____ e-mail: _____
P. Iva / C. F. _____con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____
settore di attività _____ codice ISTAT _____ attività svolta _____

CHIEDE DI AVVIARE LA PROCEDURA DI COLLAUDO LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO

☐ per la pratica SUAP nr. _____ del _____
☐ insediamento produttivo sito in _____ Via _____ n._____
Foglio di mappa n. _____ P.lle _____

Data di presentazione _____

Timbro e Firma del Tecnico

_____

Firma del legale rappresentante ditta/impresa

_____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e smi , Murgia Sviluppo Scarl, titolare del trattamento dei dati personali forniti, garantisce che gli stessi saranno utilizzati per adempimenti amministrativi e note informative e non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi, estranei al procedimento amministrativo. Presto il mio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 D.lgs. 171/1998, all'utilizzo delle tecniche di comunicazione.

Firma del responsabile ditta/impresa _____