|  |  |
| --- | --- |
| **SUAP Associato Sistema Murgiano – Comune Capofila Altamura**  ***MURGIA SVILUPPO Scarl - Assistenza Tecnica Amministrativa***  **PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO**  **(art. 5 del DPR n. 160/2010 )** | |
| **Numero di pratica**  ......................./................. | SUAP ASSOCIATO SISTEMA MURGIANO ***COMUNE CAPOFILA ALTAMURA*** COMUNE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **del** ………………..………… |

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Data di nascita\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso M |\_\_| F |\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti: PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di:**

|\_\_| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod.fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Partita IVA (se diversa da C.F.) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|\_\_| **legale rappresentante della Società :**

Cod.fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Partita IVA (se diversa da C.F.) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

* Indirizzo dell' attività/insediamento produttivo

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. |\_\_|\_\_|\_\_|

* Dati Catastali: categoria\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ foglio\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Superficie complessiva mq. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|
* il procedimento al quale è interessato è **automatizzato**:

**attività soggetta a segnalazione certificata di inizio attività art. 5**

**attività soggetta a comunicazione art. 5**

* Descrizione dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

|\_| copia di un documento di identità in corso di validità di tutti i firmatari a qualsiasi titolo della presente pratica.

|\_| modello di settore e relativi allegati (es. COM., SCIA Edilizia, CIL, SCIA VVF, ecc.)

|\_| planimetria del locale in scala 1:100 predisposta da un tecnico abilitato.

|\_| relazione tecnica

|\_| certificato di iscrizione alla camera di commercio

|\_| ricevuta di versamento diritti SUAP da versarsi sul seguente IBAN IT71 J076 0104 0000 0102 0378 244 intestato a SUAP Sistema Murgiano - Comune di Altamura

|\_| (solo in caso di delega alla presentazione) procura – mod. proc.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

**TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE PREDISPOSTA IN FORMATO ELETTRONICO,**

**FIRMATA DIGITALMENTE E TRASMESSA DA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALLA PEC DEL SUAP suapsistemamurgiano@pec.it**

**SI SEGNALA CHE**

La gestione del procedimento di cui all’art. 5 del DPR 160/2010 e della Legge n. 241/1990, sarà effettuato dal Responsabile Unico Procedimento (RUP) del SUAP

**PERTANTO**

**ogni comunicazione degli Enti ed Uffici eventualmente coinvolti per le verifiche di competenza, dovrà essere inviata all’indirizzo di PEC del SUAP Associato Sistema Murgiano suapsistemamurgiano@pec.it**

***Assistenza Tecnica Amministrativa Murgia Sviluppo Scarl Via 2 Giugno, n. 12 – 70022 Altamura***

***Tel. 080 3106256 – 3160581 e-mail:*** [***murgiasviluppo@murgiaimpresa.it***](mailto:suap@murgiaimpresa.it)