SUAP ASSOCIATO SISTEMA MURGIANO – COMUNE CAPOFILA ALTAMURA

MURGIA SVILUPPO SCARL - ASSISTENZA TECNICA AMMINISTRATIVA

BOLLO

RICHIESTA CERTIFICATO PREVENZIONE INCENDI (CPI) **(art. 10 DPR n. 160/2010)**	
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** _____L

AL SUAP ASSOCIATO DEL SISTEMA MURGIANO - COMUNE CAPOFILA ALTAMURA

MURGIA SVILUPPO SCARL - ***Assistenza Tecnica Amministrativa***

Oggetto: **Impianto produttivo di beni/servizi per** ……
……

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 IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI (CPI)

ex D.P.R. n. 151/11 e D.M. 07/08/2012

☐ per la pratica SUAP nr. _____ del _____

☐ impianto produttivo sito in _____ Via _____ n._____

Foglio di mappa n. _____ P.lle _____

a tal fine allega

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio redatta ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 circa il regolare esercizio dell'attività di cui trattasi.

Data di presentazione _____

Timbro e Firma del tecnico *Firma del responsabile dell'impresa*

_____ _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, Murgia Sviluppo Scral., 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 dell'impresa _____