

AL S.U.A.P. DEL COMUNE DI FOLLONICA

Bollo

Oggetto: DOMANDA UNICA PER GAZEBO CONTINUATIVO

Il sottoscritto _____ come meglio generalizzato in allegato, in nome

e per conto proprio, oppure, in qualità di

Titolare della impresa individuale Legale rappresentante della Società Affittuario

Proprietario/comproprietario Presidente _____

C.F. P.IVA _____

Denominazione o ragione sociale _____ con sede legale ovvero amministrativa nel

Comune di: _____ (Prov. _____)
Via/P.zza _____ n.

____ CAP |__|__|__|__|__|__| Tel. _____ Fax
____ Cell _____ P.E.C.

____ @ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscritta al Registro Imprese Agricole sez. _____ al n. _____ dal _____ Iscrizione al Tribunale di

_____ al n. _____

Impianto	produttivo	sito	nel	Comune	di
_____ fraz. _____					
Via/Piazza _____					

Il sottoscritto in premessa generalizzato,

DELEGA

Il sig.

Cognome _____ Nome _____

In qualità di

All'adempimento della pratica

Ivi compresa la presentazione della documentazione ed il ritiro degli atti stessi.

Il sottoscritto esonera l'Amministrazione da responsabilità connesse ai rapporti tra il delegante e il delegato.

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

Chiede l'autorizzazione Presenta S.C.I.A. Comunica Deposita Dichiaro Attesto

Per TIPO DI OPERAZIONE

AVVIO attività MODIFICA dei locali MODIFICA attività ALTRO

----- TRASFERIMENTO SUBINGRESSO CESSAZIONE

INTEGRAZIONE PROCEDIMENTO N.P. DEI

Ente/i Coinvolto/i	Descrizione endo-procedimento
<input type="checkbox"/> A.I.T.	

<input type="checkbox"/> ACQUEDOTTO del FIORA	
<input type="checkbox"/> A.R.P.A.T. DI GROSSETO	
<input type="checkbox"/> A.U.S.L. Toscana Sud-Est	
<input type="checkbox"/> CAPITANERIA DI PORTO	
<input type="checkbox"/> Comune Uff.	
<input type="checkbox"/> Comune Uff.	
<input type="checkbox"/> ISPSEL DI LIVORNO	
<input type="checkbox"/> DEMANIO UFF. DI _____	
<input type="checkbox"/> GENIO CIVILE	
<input type="checkbox"/> I.N.A.I.L. Settore _____	
<input type="checkbox"/> CORPO FORESTALE STAZIONE DI _____	
<input type="checkbox"/> PROVINCIA Uff. _____	
<input type="checkbox"/> PROVINCIA Uff. _____	
<input type="checkbox"/> REGIONE TOSCANA	
<input type="checkbox"/> SOPRINTENDENZA B.B.A	
<input type="checkbox"/> VIGILI DEL FUOCO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso delle prestazioni di

Tecnico incaricato Società di Tecnici incaricati, rappresentata da :

Cognome _____ Nome _____
 _____ Data di nascita _____

_____/_____/_____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____) Nr. Iscrizione _____
 _____ all'Ordine

Professionale degli _____ della Provincia di _____ ; eventuale ed ulteriore
 abilitazione specifica:

_____ Tel. _____ Fax _____
 Cell. _____

P.E.C. _____@_____

Indirizzo dello studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov _____) Via _____

n. _____

luogo e data) _____/_____/_____

L'interessato

(Il presente documento dovrà essere sottoscritto digitalmente)

Alla domanda unica vanno allegati i modelli di domanda dei vari endo-procedimenti attivati con i relativi allegati, tutti reperibili sul sito istituzionale del Comune.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, ivi compresa la presente autorizzazione, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali). I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dalla normativa. L'interessato può esercitare i diritti indicati nel Capo III, sez. 3 del GDPR, presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive. Gli atti inerenti al procedimento sono depositati presso lo Sportello Unico – Ufficio Commercio del Comune di Follonica.

Il sottoscritto/a ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) acconsente al trattamento dei dati personali qui fornitori unicamente al fine della corretta e completa esecuzione del servizio da me e richiesto.

Luogo e data _____

Firma_____