

<b>SUAP</b> <b>Castelnuovo</b> <b>Berardenga</b>	<b>Domanda Unica SUAP</b>  (Modello aggiornato al 15.10.07)		
		Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

**Data/Prot. di presentazione**

**MARCA DA BOLLO**  
**14,62 euro**  
 Non apporre nel caso di procedimenti tutti non soggetti a bollo (**non apporre** marche da bollo negli allegati sub-procedimenti)

**Allo Sportello Unico per le Attività Produttive**  
**– SUAP**  
**Via Garibaldi, 4**  
**53019 Castelnuovo Berardenga (SI)**

### 1. Dati del titolare dell'attività

*Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP 53019 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Titolare della impresa individuale     Legale rappresentante della Società

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

#### 1.1 Dati di altri soggetti con potere di rappresentanza

*Dati anagrafici degli eventuali altri soggetti con poteri di rappresentanza. Questi soggetti dovranno compilare il quadro di autocertificazione previsto ai successivi punti*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

<b>SUAP</b> <b>Castelnuovo</b> <b>Berardenga</b>	<b>Domanda Unica SUAP</b>  (Modello aggiornato al 15.10.07)		
		Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_ )  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

## 2. Dati dei locali di esercizio dell'attività

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

### 2.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_  
 Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_  
 Civico (es. 1, 2, 14 -16, ecc...) \_\_\_\_\_  
 Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_  
 Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_  
 Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

### 2.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati  
 Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_  
 Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_  
 Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
 Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

### 2.3 Identificazione all'insegna

Indicare la denominazione che appare nell'eventuale insegna d'esercizio esterna al locale

Insegna d'esercizio \_\_\_\_\_

<b>SUAP</b> Castelnuovo Berardenga	<b>Domanda Unica SUAP</b>  (Modello aggiornato al 15.10.07)		
		Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

### 3. Attività svolta

Si tratta dei dati relativi all'attività che verrà svolta (descrivere brevemente la tipologia di attività che viene o verrà svolta)

Attività non soggetta a programmazione

Attività soggetta a programmazione

Descrizione dell'attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3.1. Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3.2 Rapporti con la proprietà dei locali/terreni

Indicare l'opzione corrispondente alla propria situazione

Il proprietario è lo stesso soggetto che esercita l'attività

Ovvero i dati del proprietario, per quanto a mia conoscenza, sono i seguenti

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rapporti fra proprietario ed esercente: (indicare ad es. affitto fino al ....., comodato fino al .....)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista, ecc.) e di eventuali delegati (parenti, amici, ecc.)

Qualifica (Arch., Ing., Geom., Rag., ecc.) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

SUAP Castelnuovo Berardenga	<b>Domanda Unica SUAP</b>  (Modello aggiornato al 15.10.07)		
		Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

Qualifica (Arch., Ing., Geom., Rag., ecc.) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio di \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## 5. Procedimenti attivati

Inserire le informazioni utili alla individuazione dei singoli procedimenti attivati con il presente modello

Procedimento	Attivato contestualmente (Allegato alla presente domanda unica)	Attivato/concluso precedentemente
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]
	[ ]	[ ]

### 5.1. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori, eventuali, informazioni utili alla corretta attivazione delle procedure

---



---



---



---

## 6. Cittadini stranieri

Se cittadino/a straniero/a, il/la sottoscritto/a dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e:

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con  
 validità fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciata da  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

## 7. Firma

L'interessato/a deve firmare il presente modello.

L'interessato/a

\_\_\_\_\_

SUAP Castelnuovo Berardenga	<b>Domanda Unica SUAP</b>		
	(Modello aggiornato al 15.10.07)	Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

## ISTRUZIONI

- La **DOMANDA UNICA** va prodotta in **1 originale + 2 copie**.
- La **DOMANDA UNICA** rappresenta una sintesi di informazioni relative al richiedente, all'immobile, all'attività ed ai procedimenti attivati.
- La **DOMANDA UNICA** permette, tra l'altro, di utilizzare una sola marca da bollo (quando dovuta) e serve per riepilogare dati importanti per i singoli procedimenti.
- La **DOMANDA UNICA** va presentata per l'attivazione anche di un solo procedimento.
- Dopo aver compilato il modello di **DOMANDA UNICA**, vanno compilati (ed alla stessa allegati) i modelli relativi ad ogni singolo, specifico, procedimento.
- La **DOMANDA UNICA** (ed i singoli procedimenti ad essa allegati) deve essere presentata al protocollo Generale del Comune: direttamente (consegna a mano), per posta ordinaria o via fax.
- Alla **DOMANDA UNICA** deve essere allegata la ricevuta di versamento dei diritti di istruttoria di competenza del SUAP, secondo le seguenti prestazioni:

<u>DESCRIZIONE</u>	<u>IMPORTO EURO</u>
1) Fotocopie B/N A4	0.20
2) Fotocopie B/N A3	0.30
3) Fotocopie colori A4	1.80
4) Fotocopie colori A3	3.50
5) Parere preventivo (per ogni endoprocedimento)	20.00
6) <b>Procedimento SUAP (per ogni endoprocedimento) (*)</b>	<b>10.00</b>
7) Richiesta di collaudo	70.00
8) Conferenza dei servizi	50.00

Le tariffe sopraindicate, non attinenti ad attività rientranti negli obblighi istituzionali, devono intendersi I.V.A. inclusa.

(\*) Sono esenti dall'applicazione della tariffa:

- a) i procedimenti relativi alla cessazione di attività;
- b) le comunicazioni di variazioni non essenziali o poco significative.

Si applica la tariffa alle comunicazioni equivalenti a denunce di inizio attività (vedi, ad esempio, le comunicazioni ai sensi del D.Lgs. 114/1998).

Non sono soggette a pagamento le prestazioni che, anche se effettuate in tempi diversi, danno luogo a costi complessivi fino a 5.00 euro.

- Il versamento dei diritti di istruttoria dovuti può essere effettuato, a scelta:
  - 1) direttamente, presso la Tesoreria comunale, Banca MPS – Agenzia di Castelnuovo, Via Roma n° 36
  - 2) tramite bollettino di c.c. postale n. 13902531 intestato a Comune di Castelnuovo Berardenga – Servizio Tesoreria – 53019 Castelnuovo Berardenga
- La causale, in entrambi i casi, è: *Diritti di istruttoria SUAP*

<b>SUAP</b> <b>Castelnuovo</b> <b>Berardenga</b>	<b>Domanda Unica SUAP</b>  (Modello aggiornato al 15.10.07)		
		Modello costituito da <b>4 pagine</b> (oltre alla pag. 5 relativa alle istruzioni)	

**Avvertenza**    **L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.**

**Privacy**        **Nel compilare questo modello viene richiesto di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.**

**Suggerimento**    **Per maggiori informazioni contattare l'ufficio SUAP (Palazzo comunale, Via Garibaldi n° 12, Piano terra)**  
 - **Tel. 0577 351335**  
 - **Fax 0577 355273**  
 - **sportelloimprese@comune.castelnuovo-berardenga.si.it**