

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. | | | | Stato _____

il | | | | / | | | | / | | | | | | | |

residente in _____ prov. | | | | Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p>_____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <p>_____</p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>SCIA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento</p> <p>SCIA UNICA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p>SCIA CONDIZIONATA:</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Apertura + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA o SCIA UNICA Ampliamento + altre domande</p>
---	--

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI VICINATO¹ (ESERCIZIO COMMERCIALE FINO A 150 / 250 MQ^(*))

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'	
<i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i>	
Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov. __ _ C.A.P. __ _ _ _ _
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

¹ Sono esercizi "di vicinato": quelli con superficie di vendita non superiore a 150 mq (nei comuni con popolazione residente inferiore a 10.000 abitanti) e a 250 mq (nei comuni con popolazione residente superiore ai 10.000 abitanti) (art. 4 del D.Lgs. n. 114/1998 e dalle disposizioni regionali di settore). Alcune leggi regionali hanno stabilito limiti dimensionali diversi.

Il modulo può essere utilizzato anche per l'attività di vendita mediante apparecchi automatici effettuata in apposito locale a essa adibito in modo esclusivo (art. 17, c.4, D.Lgs. n. 114/1998 e disposizioni regionali di settore).

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco (*).