

(compilazione a cura dell'ufficio)

| | |
|---|--|
| <i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i> | Data: _____ Prot. _____ Codifica interna: _____ |
|---|--|

Istruzioni per l'interessato

| | |
|----------------|---|
| Cosa? | Modello per attivare la procedura ex art. 87 bis del D.Lgs. 259/2003 (introdotto dall'art. 5bis della Legge 22 maggio 2010 n. 73) |
| A chi? | Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (in genere SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente. |
| Da chi? | Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti. |
| Come? | Con le modalità di presentazione indicate sul sito del SUAP Comune |
| Quando? | La scia (segnalazione certificata di inizio di attività) è soggetta a verifica e controlli nel termine di 60 giorni dalla data di presentazione della stessa. |
| Copie | In caso di presentazione cartacea 1 originale + 2 copie (che saranno inoltrate dall'ufficio competente agli uffici competenti per la vigilanza, di regola ARPA e Ufficio edilizia). |
| Inoltre | Il procedimento attivato con questo modello può essere collegato a procedimenti edilizi. Informarsi presso il Servizio Edilizia del Comune. |

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo 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 (dlgs 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.

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: _____
2 – Proprietario: _____
3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
4 – Attività svolta: _____
5 – Procedimenti _____
6 – Tecnico Cognome _____ Nome _____

Trattasi di comunicazione e pertanto non è soggetta ad imposta di bollo

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____
Fax _____
Email _____@_____

In grassetto sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

In rosso sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

In corsivo sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

(compilazione a cura dell'interessato)

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.

Il sottoscritto attiva la procedura per:

L'AVVIO

LA MODIFICA DI (specificare per quale tipologia di impianto): _____

di attività ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'esercente

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

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

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

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

3. Dati degli immobili e dei terreni

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)

3.1 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...) _____

3.2 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...) _____

5. Procedimenti attivati

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse con l'avvio dell'attività

| | |
|-----------------------------------|--|
| Permesso a costruire | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| DIA edilizia | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Autorizzazione paesaggistica | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo idrogeologico e forestale | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta <input type="checkbox"/> Non necessaria <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Note: _____ | |

6. 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...)

6.1 Direttore dei lavori

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

6.2 Impresa esecutrice dei lavori

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Cittadinanza italiana ovvero _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Il soggetto sopra indicato è
[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

6.3 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*
Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

7. Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, pec o mail;

7.2 Requisiti elettromagnetici

L’interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alle emissioni elettromagnetiche. Tali requisiti sono autocertificati e dovranno essere qui sinteticamente descritti ed ampiamente illustrati nella documentazione allegata.

Il sottoscritto dichiara:

- “l’impianto, sulla base della stima del campo generato e della simulazione numerica effettuata è conforme ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità di cui alla legge 22 febbraio 2001 n. 36”
- il rispetto dei limiti previsti dalla normativa comunale in materia;
- il rispetto dei vincoli previsti dalle norme sovra-ordinate (vincolo paesaggistico, storico-artistico ecc....);
- che l’intervento non pregiudica diritti dei terzi;

Il sottoscritto dichiara che le strutture possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell’attività ed in particolare: _____

7.3 Requisiti urbanistico-edilizi

L’interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alla compatibilità urbanistico-edilizia dell’intervento. Tali requisiti sono autocertificati e dovranno essere qui sinteticamente descritti ed ampiamente illustrati nella documentazione.

Il sottoscritto dichiara che gli immobili ed i terreni possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell’attività ed in particolare: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la disponibilità degli immobili/terreni è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d’azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d’azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d’azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

- che la disponibilità dell’azienda è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d’azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d’azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d’azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

7.4 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciata per i seguenti motivi _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (come da indicazioni ARPAT)

IMPIANTI INDOOR:

- 1) Scheda radio-elettrica dell'impianto, contenente potenza (per ogni banda di frequenza), frequenza, marca e modello di antenna installata, altezza del centro elettrico rispetto al piano calpestabile più vicino, guadagno in dBi, direzione di massimo irraggiamento ed eventuali tilt;
 - 2) Diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema radiante;
 - 3) Indirizzo completo dei seguenti dati: comune, via e numero civico e piano di installazione o foglio mappale con coordinate Gauss Boaga della dislocazione dell'impianto;
 - 4) Descrizione sintetica del posizionamento degli impianti e della loro collocazione;
- Nota: la suddetta documentazione sarà eventualmente integrata con specifiche piante ed elaborati sul posizionamento del sistema radiante nel caso in cui si riscontrino condizioni installativa di potenziale criticità.

IMPIANTI OUT DOOR:

- 1) Scheda radio-elettrica dell'impianto, contenente potenza (per ogni banda di frequenza), frequenza, marca e modello di antenna installata, altezza del centro elettrico rispetto al piano calpestabile più vicino, guadagno in dBi, direzione di massimo irraggiamento ed eventuali tilt;
- 2) Diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema radiante;
- 3) Indirizzo completo dei seguenti dati: comune, via e numero civico e piano di installazione o foglio mappale con coordinate Gauss Boaga della dislocazione dell'impianto;
- 4) Planimetria generale in scala 1:2000 di raggio pari almeno a 100 m. centrata sull'impianto, con l'indicazione dell'alteza degli edifici esistenti ed in costruzione (specificando se dichiarata come numero di piani fuori terra, altezza alla gronda o altezza al colmo), del nord geografico e delle curve isolivello altimetriche a passo di 10 m.

8. Altri Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
 2. [] Allegato A – Direttore dei lavori
 3. [] Allegato B – Impresa esecutrice dei lavori
 4. [] altro _____
- _____
- _____

9. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico non è obbligatoria sul modello mentre deve accompagnare la documentazione tecnica allegata

L'interessato

Il tecnico incaricato

timbro professionale

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

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

Allegato A – Direttore dei lavori

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.

Il sottoscritto

Dati anagrafici del direttore dei lavori e dichiarazione di accettazione dell'incarico.

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

DICHIARA

di accettare l'incarico di direttore dei lavori relativamente alle opere ed agli interventi descritti nel presente modello e firma il presente documento per accettazione.

Luogo _____ data _____

Il direttore dei lavori (per accettazione)

timbro professionale

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

Allegato B – Impresa esecutrice dei lavori

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.

Il sottoscritto

Dati anagrafici dell'impresa esecutrice.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

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

DICHIARA

di accettare l'incarico di impresa esecutrice dei lavori relativamente alle opere ed agli interventi descritti nel presente modello e firma il presente documento per accettazione.

Luogo _____ data _____

Il legale rappresentante (per accettazione)

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