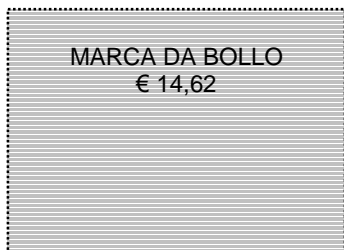


<b>SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE</b> <b>Distretto di Mondolfo</b>  <b>SEDE</b> <b>Via Garibaldi, 1</b> <b>61037 - Mondolfo (PU)</b> <b>tel. 0721 9391 - fax 0721 959455</b> <b>e-mail: suap@comune.mondolfo.pu.it</b> <b>Responsabile SUAP: Ing. Alessandro Rossetti</b>	Parte riservata al Comune o sede SUAP che riceve la domanda <b>ESTREMI DI PROTOCOLLO</b>	Parte riservata al SUAP <b>PRATICA N°</b> ____/____/____ Anno / N°progressivo / Cod. Comune  <b>DATA AVVIO PROCEDIMENTO</b> ____/____/____
(Mondolfo, Monte Porzio, San Costanzo: Comuni Associati)		



Allo **SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**Via Garibaldi n° 1**  
**61037 MONDOLFO (PU)**

## DOMANDA UNICA DI IMPIANTO PRODUTTIVO DI BENI E SERVIZI

ai sensi del D.P.R. 20 ottobre 1998 n° 447 e successive modifiche e integrazioni

Il/La sottoscritto/a ..... c.f. ....  
 nato/a il ..... a ..... residente a .....  
 ..... cap ..... via ..... n° .....  
 ed i contitolari elencati nell'allegato, in qualità di .....  
 della Ditta .....  
 p. iva ..... con sede in via ..... n° .....  
 cap ..... Fraz. .... Comune ..... Prov. ( ) .....  
 con iscrizione al Tribunale di ..... n° ..... , e con  
 iscrizione alla Camera di Commercio di ..... n° .....  
 tel. .... fax ..... e-mail ..... , elegge il proprio  
 domicilio all'indirizzo della sede di cui sopra ovvero presso il Comune di .....  
 Fraz. .... cap ..... Prov. ( ) via ..... n° .....  
 e dichiara che, dell'immobile (area e/o fabbricato) oggetto d'intervento, la suddetta ditta risulta essere:  
 Proprietaria       Titolare di altro diritto reale (specificare): .....  
 Affittuaria/Locataria    Altro (specificare): ..... , per cui

### CHIEDE/CHIEDONO IL PROCEDIMENTO UNICO per

Realizzare     Ristrutturare     Ampliare     Cessare     Riattivare     Riconvertire  
 Variante a C. E. / P. di C.     Realizzare opere interne     Localizzare     Altro (specificare): .....

..... l'impianto produttivo di tipo:  
 Agricolo     Artigianale     Commerciale     Turistico ed Alberghiero     Industriale  
 Servizi di Telecomunicazioni     Altro (specificare): .....  
 sito/da realizzare nel Comune di ..... località/lottizzazione  
 ..... via ..... civ. n°/lotto n° .....  
 censito al ..... al foglio n° ..... mapp. n° ..... sub. n° .....  
 Oggetto dell'intervento, tipo di attività e/o ciclo di lavorazione previsti: .....

Il/La richiedente intende avvalersi del procedimento:

**semplificato**    **mediante autocertificazione**    **misto**

e presenta contestualmente i fascicoli completi di ogni documento utile all'acquisizione dei provvedimenti elencati di seguito:

- Permesso di Costruire da parte del Comune sede dell'intervento;
- Autorizzazione commerciale;
- Parere preventivo igienico sanitario dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale Zona Territoriale n. 3 Fano;
- Autorizzazione igienico sanitaria previo sopralluogo dell'ASUR Zona Territoriale n. 3 Fano;
- Parere di conformità alle norme di prevenzione incendi del Comando Provinciale VV.F. di Pesaro;
- Parere preventivo dell'ente preposto per lo scarico in fognatura pubblica;
- Parere preventivo dell'ARPAM per lo scarico in assenza di fognatura;
- Pareri e/o autorizzazioni della Provincia di Pesaro e Urbino;
- Parere della Regione Marche–Servizio Agricoltura, Forestazione e Pesca-Struttura Decentrata di Pesaro;
- Parere o autorizzazione della Soprintendenza ai Beni Ambientali e Architettonici delle Marche;
- Parere del Corpo Forestale dello Stato;
- Valutazione Impatto Ambientale;
- Altro (*specificare*): .....

Autocertificazione nei seguenti settori:

- Urbanistico-Edilizio (autocertificazione 1);
- Igienico Sanitario (autocertificazione 2);
- Altro (*specificare*): .....

I sottoscritti sono a conoscenza delle norme che disciplinano il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196/30.06.03.

Data .....

Timbro e firma del richiedente

.....