

Tipologia intervento produttivo

RINNOVO TITOLI ABILITATIVI

La presente dichiarazione deve essere presentata quale modello a se stante e si applica a tutti i titoli abilitativi per i quali le norme di settore prevedono una validità temporali determinate e la possibilità di rinnovo alla scadenza. In assenza di variazioni, il titolo abilitativo si intende rinnovato dal momento della presentazione e vidimazione della presente dichiarazione.

Il rinnovo non è applicabile ai titoli abilitativi edilizi e a quelli esclusi dalla competenza del SUAP

Spazio riservato all'Ente

Parte riservata al SUAP

Rinnovo titoli abilitativi

Numero assegnato alla pratica 00__ / 20__ SUAP

data ___ / ___ / 20__

Il Responsabile Amministrativo S.U.A.P. _____

Parte riservata al protocollo

estremi di protocollazione informatica

protocollo generale n. _____

data ___ / ___ / 20__

1. Dati dell'interessato

..L... SOTTOSCRITT..

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	Provincia
Codice Fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	P. Iva
Cittadinanza	Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)		
Residenza: nel comune di		CAP n°	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata			
Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, etc.)		P. Iva	
Sede legale nel comune di		CAP n°	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di		al registro	N° del / /
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata per la corrispondenza relativa alla pratica:			
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali e amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci o alla formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000			
DICHIARA			

2. Dati dei titoli abilitativi soggetti a rinnovo				
	denominazione titolo abilitativo (es. autorizzazione agli scarichi, classificazione struttura ricettiva, titoli igienico-sanitari, ecc.)	estremi del titolo abilitativo	Ente competente	data di scadenza
1				
2				
3				
4				
5				

3. Dichiarazione di situazione non mutata				
Il sottoscritto DICHIARA altresì				
<input type="checkbox"/>	che l'attività è attualmente in esercizio e proseguirà senza variazioni di alcun genere rispetto alla situazione assentita con l'atto abilitativo riportato al precedente quadro 2, in ordine alle caratteristiche strutturali, impiantistiche e alle modalità di esercizio			
<input type="checkbox"/>	che gli impianti tecnologici, i macchinari e le attrezzature installate presso l'impianto produttivo indicato al precedente quadro 1 non sono mutate rispetto alla situazione assentita e che sono in perfetta efficienza e in buono stato di conservazione			
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente al SUAP e per esso all'Ente competente ogni variazione qualitativa e quantitativa del ciclo produttivo, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, al fine di provvedere all'aggiornamento del titolo abilitativo di cui trattasi			
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che con la presente l'atto abilitativo si intende rinnovato per ulteriori:			
atto 1:	atto 2:	atto 3:	atto 4:	atto 5:
In caso di variazioni rispetto alla situazione assentita non è possibile avvalersi della facoltà di rinnovo mediante la presentazione della presente scheda. In tal caso sarà necessario acquisire un nuovo titolo abilitativo, presentando la Domanda Unica corredata da nuove dichiarazioni di conformità a firma di tecnici abilitati, secondo le procedure ordinarie				

4. Allegati	
Verificare presso il SUAP o l'Ente competente per i titoli abilitativi soggetti a rinnovo la necessità di inoltrare uno o più allegati	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

5. Data e firma dell'interessato	
Luogo e data	/ /
Firma dell'interessato <i>(Per le società anche il timbro)</i>	
N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005. La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

6. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)
Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni: Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____