

Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (presentare 4 copie originali)Modello: **DOMANDA UNICA.doc**Revisione n. **01** del **03/09/2005**Pagina **1** su un totale di **4****(compilazione a cura dell'ufficio)**

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Non dovuto il bollo nel caso di procedimenti tutti non soggetti a bollo (es. DIA e comunicazioni). Non apporre in ogni caso bolli nei procedimenti allegati

Marca da bollo
euro 14.62
(se dovuta o se non assolto in modo virtuale)

Destinatario:

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

(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.

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.

1. Dati dell'esercente

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

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Il soggetto sopra indicato è
 titolare di ditta individuale legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)

Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (presentare 4 copie originali)

Modello: DOMANDA UNICA.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 2 su un totale di 4

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, 1/R, 2/R, 1/A, 2/A, ecc) _____
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...) _____

3.3 Identificazione all'insegna

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

Insegna d'esercizio _____

4. Attività svolta negli immobili/terreni

agricoltura artigianato industria commercio servizi residenza

5. Procedimenti attivati

1. _____ Codice _____ Contestuale Successivo
2. _____ Codice _____ Contestuale Successivo
3. _____ Codice _____ Contestuale Successivo

6. Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

7. Dichiarazioni

Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) 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, email o altro sistema di comunicazione

Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (presentare 4 copie originali)

Modello: **DOMANDA UNICA.doc**

Revisione n. **01** del **03/09/2005**

Pagina **3** su un totale di **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 _____

8. Allegati

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. _____

9. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico incaricato non è obbligatoria.

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

Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (presentare 4 copie originali)

Modello: DOMANDA UNICA.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 4 su un totale di 4

10. Pagamenti a carico dell'interessato

La presentazione delle pratiche può comportare il pagamento di diritti di istruttoria, tributi o altri oneri. In tal caso compilate la seguente scheda e consegnatela all'ufficio al momento della presentazione del modello. Il pagamento può essere effettuato anche da un soggetto diverso dall'interessato (cosiddetto "pagatore")

Riferimenti:

1 - Esercente: _____

2 – Proprietario: _____

3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____

Pagatore: Cognome _____ Nome _____ Firma _____

Data di presentazione _____ prot. n. _____ codifica interna _____

10.1 SUAP

Imposta di bollo euro _____ *Nel caso di riscossione virtuale*

Diritti istruttoria euro _____ *Vedere regolamento SUAP*

Diritti di segreteria euro _____ *Vedere regolamento SUAP*

Parere preventivo euro _____ *Vedere regolamento SUAP*

Altro: _____ euro _____ *Vedere regolamento SUAP*

10.2 Edilizia

Diritti di istruttoria euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

Diritti di segreteria euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

Oneri di urbanizzazione primaria euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

Oneri di urbanizzazione secondaria euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

Costo di costruzione euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

Altro: _____ euro _____ *Vedere regolamentazione edilizia*

10.3 Altri Uffici/Enti

Ente: _____ euro _____ *Indicare l'Ente relativo al pagamento*

Ente: _____ euro _____ *Indicare l'Ente relativo al pagamento*

Ufficio: _____ euro _____ *Indicare l'Ente relativo al pagamento*

Ufficio: _____ euro _____ *Indicare l'Ente relativo al pagamento*

Ufficio: _____ euro _____ *Indicare l'Ente relativo al pagamento*

10.4 Totali

Totale dovuto (lordo) euro _____ *Somma totale dovuta (10.1+10.2+10.3)*

Qualora l'interessato abbia erroneamente pagato cifre aggiuntive in precedenti pratiche può detrarre il credito pregresso per il quale non ha chiesto il rimborso. Questa possibilità è subordinata all'accettazione dell'ente.

Crediti pregressi euro _____ *Indicare le eventuali somme a credito*

Totale pagamento (al netto di crediti) euro _____ *Totale dovuto – eventuali crediti*

10.5 Modalità di pagamento

Le modalità potrebbero non essere tutte attive presso l'ente competente. Contattate l'ufficio per conoscere le modalità di pagamento e per una verifica circa l'entità di quanto dovuto

Bancomat Bollettino postale Bonifico bancario

Contanti in tesoreria Contanti all'ufficio Pagamento on-line

altro _____

Note: _____
