

Comune di **SAN VINCENZO** (LI)
comunesanvincenzo@postacert.toscana.it

DISTINTA FILE DA INVIARE PER L'ATTIVAZIONE DEL PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO: Ordinario [] Autocertificato [] Libero []
Oggetto:

Descrizione dell'attività:
Ubicazione dell'intervento:

ALLEGATI AL PRESENTE MODELLO			
[]	Ricevuta pagamento	[]	Documento identità
[]		[]	Procura

ESTREMI DEL DICHIARANTE			
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
	<input type="checkbox"/> Titolare della ditta individuale		
	<input type="checkbox"/> Procuratore	<input type="checkbox"/> Presentatore	
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Tel./cell./fax
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
		rinnovato il (o estremi raccomandata)	

INFORMAZIONI DELL'IMPRESA			
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Tel./cell./fax
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Procedimento da attivare oggetto della comunicazione

l'ufficio SUAP attiverà solamente gli endoprocedimenti richiesti

Endoprocedimenti :

Edilizia:

- comunicazione inizio lavori
- comunicazione inizio lavori asseverate
- comunicazione preventiva per installazione impianto L.R. 39/2005
- domanda di atto d'assenso
- domanda atto di deroga
- segnalazione certifica inizio attività
- domanda permesso a costruire
- domanda autorizzazione vincolo idrogeologico
- domanda autorizzazione paesaggistica
- domanda di accertamento compatibilità paesaggistica
- domanda di accertamento di conformità edilizia L.R.T. 65/2014
- altro _____

Commercio Attività produttive:

- Avvio, Subingresso, Variazione, Cessazione di:

Esercizi di vicinato settore alimentare; Esercizi di vicinato settore non alimentare; Somministrazione di alimenti e bevande; Commercio su Aree Pubbliche; Professioni e Mestieri; Agricoltura; Strutture Ricettive; Impianti Carburante; Fiere e Mercati; Agenzie; ecc.

- S.C.I.A. avvio/modifica/subingresso
- comunicazione cessazione attività
- domanda autorizzazione media struttura di vendita
- domanda autorizzazione grande struttura di vendita
- domanda autorizzazione centro commerciale
- Notifica sanitaria legge 852
- domanda autorizzazione sanitaria legge 853
- domanda occupazione suolo pubblico
- domanda autorizzazione edicola in punto esclusivo
- domanda autorizzazione installazione distributore di carburanti

Ambiente:

- Autorizzazione emissioni in atmosfera
- Autorizzazione Unica Ambientale
- Relazione previsionale d'impatto acustico
- Domanda adesione carattere generale

PROCEDIMENTO N° 001 :

(indicare il procedimento da attivare)

ELENCO ALLEGATI:

Nome del file

Contenuto del file

PROCEDIMENTO N° 002 :

(indicare il procedimento da attivare)

ELENCO ALLEGATI:

Nome del file

Contenuto del file

N.B.: Ripetere il quadro grigio per ogni procedimento attivato

PAGAMENTI DIRITTI E ONERI

Il versamento deve essere effettuato tramite il sistema PagoPA presente sul portale del Comune alla pagina: <https://iris.rete.toscana.it/public/elencoEnti.jsf?m=4>

Per maggiori informazioni sul sistema di pagamento di PagoPa può essere consultata la

pagina: https://www.comune.san-vincenzo.li.it/pagina1034_pagopa.html

Copia dell'attestazione del pagamento dovrà essere inoltrata tramite la piattaforma STAR
<http://aida.toscana.it/index.html#/index/I390/SS>

I pagamenti di competenza degli enti terzi dovranno essere effettuati direttamente a favore dell'ente competente

<input type="checkbox"/>	Diritti Urbanistica Edilizia	€.	<input type="checkbox"/>	AATO	€.
<input type="checkbox"/>	Diritti SUAP	€.	<input type="checkbox"/>	ARPAT	€.
<input type="checkbox"/>	Oneri Concessori C.C.	€.	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA	€.
<input type="checkbox"/>	Conferenza di Servizi	€.	<input type="checkbox"/>	ASL	€.
<input type="checkbox"/>	Cosap	€.	<input type="checkbox"/>	Soprintendenza	€.
<input type="checkbox"/>	Tassa pubblicità	€.	<input type="checkbox"/>	Vigili del Fuoco	€.
<input type="checkbox"/>	Imposta di bollo virtuale	€.	<input type="checkbox"/>	Altro	€.

(allegare tutte le ricevute di pagamento, anche se effettuati in favore degli Enti terzi) **TOTALE GENERALE €.**

Imposta di bollo assolta in modalità telematica ID
compilare il modulo presente sulla pagina web del Comune sito inoltrando la scansione

Domicilio Elettronico PEC:

Comunicazioni/provvedimenti relativi alla presente pratica verranno inviati all'indirizzo PEC indicato.
L'interessato si impegna a comunicare tempestivamente al Suap ogni eventuale variazione del domicilio elettronico.

firmare digitalmente
(nome e cognome)