

**Amministrazione destinataria**

Comune di Casirate d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)	Data protocollo
Breve descrizione	

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

<input type="checkbox"/> referente per la pratica			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
- scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
- scheda 4 - Attività di produzione
- scheda 5 - Compatibilità ambientale
- tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali
- somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
- palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato
- planimetria quotata dei locali
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda
- pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

