

Amministrazione destinataria

Comune di Deliceto

Ufficio destinatario

Comunicazione di collocazione, aggiunta, trasferimento, variazione o cessazione della rimessa dei veicoli destinati ad attività economiche

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Cognome		Nome		Coulce Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	o Interno Scala	Piano SNC CAP
Telefono cellulare Telef	fono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica cert	ificata
Telefolio celididre	10110 11330	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica cert	incaca
in qualità di (questa sezion	ne deve essere compilo	ata se il dichiarante non è u	ına persona fisica)		
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia Comune	Indirizzo		Civico Barrato	o Interno Scala	Piano SNC CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
					9.
Telefono		Posta elettronica ordinaria	a	Posta elettronica ceri	tificata
Iscrizione al Registro Imprese del	la Camera di Commerci	io	Provin	cia Numero Iscrizione	
domiciliazione delle co	municazioni rela	ative al procediment	to		
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies					
Il sottoscritto chiede che le comu	_		Amministrazione vengan	no inviate al seguente indirizzo	o di posta elettronica certificata
in relazione all'attività	con sede operat	iva in			
Particella terreni o Unità imm. url	•	Sezione Foglio	Particella Subalte	erno Categoria Visura	
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato Interno	o Scala Pian	o SNC CAP

Insegi	na									
Δttivit	tà svolta (noleggio con conducer	nte. ecc.)								
Accion	and stories (more against control and cont	ite, etc.,								
in p	orecedenza avviata tra	mite								
Titolo	autorizzativo			Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
0	autorizzazione, conce		OSIA							
0	SCIA o comunicazione									
0	altro (specificare)									
				COI	MUNICA					
0	la collocazione della ri	messa princip	ale dei me	zzi destin	ati allo svo	gimento d	dell'attività			
0	la collocazione di ulter	iore rimessa o	dei mezzi d	destinati a	ıllo svolgim	ento dell'a	ıttività			
0	il trasferimento della r				_					ale
0	la variazione della sup		ata alla rin	nessa dei	mezzi dest	inati allo s	volgimento	dell'attività		
0	la cessazione della rim	nessa								
coll	locata in									
	so di trasferimento della rimessa d cella terreni o Unità imm. urbana				imessa) Particella	Subalterno	Catagoria	Visura		
Partit	tena terreni o Onita imin. urbana	a Cou. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provi	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	iori immobili oggetto del proced rocedimento riguarda	imento <i>(allegare il r</i>		<i>ri immobili ogg</i> immobili	getto del procedi	mento")				
Pi	occumento riguarda		dicerion							
Classi	ficazione									
0	a cielo aperto									
0	al chiuso									
Prece	dente superficie (per comunicaz	ione di variazione d	lella superficio	e della rimess	a)					
	ficie (per comunicazione di varia	azione della superfi	cie della rimes	ssa inserire la	nuova superfic	ie)		-		
m²	,	•				•			V	
1/01	DIAZIONE DIRACCA			74						
	RIAZIONE RIMESSA – p cella terreni o Unità imm. urbana		Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		4
Provi	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Classi	ficazione									
0	a cielo aperto						V			
0	al chiuso									
	nio incendio	<i>i.u.</i>								
	n compilare in caso di cessazione a autorizzativo	lella rimessa)				Nume	ro	Da	ıta	
0	presentata DIA al Com	nando Vigili de	l Fuoco							
\bigcirc	(opzione ammissibile prima dell'e	-)11, n. 151)						
0	presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco									
\circ	attanuta CDI dal Cama		_							
0	ottenuto CPI dal Coma	ando Vigili del	Fuoco						7 4	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

			DICHIAR	Д					
>	di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.) che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente								
✓	che l'edificio/i locali/l'area	a in cui si svol	ge l'attività ha/hanno u	na destinazione	d'uso compatibile con l'attività	in essere			
Cogno	eferente per la pratica	N	pme		Codice Fiscale				
Data	di nascita	Sesso Lu	ogo di nascita		Cittadinanza				
Telefo	ono cellulare Telefono fiss	so Po	osta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
	0								
		"	Elenco degli a						
✓	nlanimetria dei locali in si		i allegati richiesti in fase di presentaz iore a 1:100 indicando a		^{ncati sul portale)} ocale, destinazione d'uso, supe	rficie altezza			
	e operazioni che vi si svo		iore a 1. 100 indicarido a	arene, per ogri i	ocaic, acstinazione a aso, supe	meie, artezza			
	ricevuta dei diritti di segr	-	nria						
	(da allegare se previsti)								
	ulteriori immobili oggetto	del procedim	nento						
	copia del permesso di so								
	(da allegare in caso di cittadino extrac								
	copia dell'atto notarile co	n il quale è st	ata conferita la procura		7/6				
	altri allegati (specificare)								
	dichiara di aver preso vis	<i>legolamento Comu</i> ione dell'infor strazione des ⁱ		1679 e del Decreto Leg mento dei dati p					
				2					

Data

il dichiarante

Deliceto

Luogo