



PROT.....

DEL

- Al Responsabile dello Sportello Unico per le attività produttive dell'Unione dei Comuni Modenesi Area Nord per il tramite dello Sportello periferico del Comune di **Concordia s/S**

Oggetto: domanda unica per il rilascio del provvedimento conclusivo del procedimento unico relativo a PdC in conferenza dei servizi per ristrutturazione e ampliamento degli immobili siti in Via Agnini, 15

IL/ I SOTTOSCRITTO/I

Primo richiedente	☐ Gestore	☒ Proprietario	☐ Altro
Nome Cognome	Giambattista Tirelli		
C.F.	TRLGBT44E12H771P		
Nato a	San Benedetto Po	Prov	Mn il 12/05/1944
Residente	Quistello	Via	IV Novembre n° 65
In qualità di	☐ Titolare	☐ Amm. unico	☐ Presidente
	☐ Socio amm.tore	☐ Socio acc.tario	☒ Altro Legale Rappresen
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale	Owenscorp Italia S.p.A.	P.IVA	07725270016
C.F. / N iscrizione Registro Imprese	07725270016	Provincia di	To In
Sede legale a	Torino	Cap	10121 Prov. To
Via	Ponza		n° 4
Tel.		Fax	
e.mail	owenscorpitalia@legalmail.it		
Referente		Tel/Cell	
Descrizione attività			
☐ Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.			
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)			
☐ Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:			
(indirizzo) (firma)			
Secondo richiedente			
☐ Proprietario	☐ Gestore	☐ Altro	
Nome Cognome			
C.F.			
Nato a		Prov	
il			
Residente a		Via	
n°			
In qualità di	☐ Titolare	☐ Amm. unico	☐ Presidente
	☐ Socio amm.tore	☐ Socio acc.tario	☐ Altro
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale		P.IVA	
C.F. / N iscrizione Registro Imprese		Provincia di	
In data			
Sede legale a		Cap	
Prov.			
Via			n°
Tel.		Fax	
e.mail			
Referente		Tel/Cell	
Descrizione attività			
☐ Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.			
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma)			
☐ Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:			
(indirizzo) (firma)			

RICHIESTE / RICHIEDONO IL RILASCIO DELL'ATTO UNICO PER UN INTERVENTO DI:

(ai sensi del D.P.R. 160/2010)

- | | | | | |
|---|---|--|---|--------------------------------------|
| ☐ REALIZZAZIONE | ☐ RICONVERSIONE | ☐ TRASFERIMENTO | ☐ RI-ATTIVAZIONE | ☐ SUBINGRESSO |
| ☒ AMPLIAMENTO | ☐ RISTRUTTURAZIONE | ☐ MODIFICHE | ☐ ESERCIZIO | ☐ CESSAZIONE |

Descrizione sintetica dell'intervento:

Il progetto prevede principalmente la costruzione di un corpo di fabbrica collegato ai fabbricati esistenti e la demolizione e ricostruzione con sopraelevazione della porzione di immobile posto a sud.

Mediante☐ Procedimento Ordinario (art 7)☐ Procedimento di Collaudo (art 10)**DA SVOLGERSI NELL'IMPIANTO PRODUTTIVO POSTO NEL COMUNE DI Concordia s/S**Via G. Agninin° 15**Dati catastali:**☒ **Catasto Urbano**☐ **Catasto Terreni**

Foglio 29 Map 115 - 243 sub Foglio Map sub
Foglio Map sub Foglio Map sub

ALTRI RICHIEDENTI COINTESTATARI DELLA DOMANDA

Terzo richiedente ☐ Proprietario ☐ Gestore ☐ Altro
Nome Cognome C.F.
Nato a Prov il
Residente a Via n°
In qualità di ☐ Titolare ☐ Amm. unico ☐ Presidente ☐ Socio amm.tore ☐ Socio acc.tario ☐ Altro

DATI LEGALI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale P.IVA
C.F. / N iscrizione Registro Imprese Provincia di In data
Sede legale a Cap Prov.
Via n°
Tel. Fax e.mail
Referente Tel/Cell

☐ Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.**Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line.** (firma) ☐ Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:(indirizzo) (firma)

Quarto richiedente ☐ Proprietario ☐ Gestore ☐ Altro
Nome Cognome C.F.
Nato a Prov il
Residente a Via n°
In qualità di ☐ Titolare ☐ Amm. unico ☐ Presidente ☐ Socio amm.tore ☐ Socio acc.tario ☐ Altro

DATI LEGALI DELL'AZIENDA

Ragione Sociale P.IVA
C.F. / N iscrizione Registro Imprese Provincia di In data
Sede legale a Cap Prov.
Via n°
Tel. Fax e.mail
Referente Tel/Cell

☐ Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.**Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line.** (firma) ☐ Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:(indirizzo) (firma) **TECNICI E PROFESSIONISTI**

Tecnico progettista ☒ Edilizia ☐ Ambiente ☐ Antincendio ☐ Altro
Nome Cognome Alessandro Magli C.F. MGLLSN64M06G149R
P.IVA 01667230989 Sede: Comune Orzinuovi Prov Bs Cap 25034
Via X Giornate n° 6 Tel. 030941666
Fax 030943146 Cell e.mail info@alessandromagli.it
Titolo professionale Architetto n° iscrizione albo 1244 Prov Bs

STUDIO

Ragione Sociale Studio Arch. Alessandro Magli C.F. 01667230989
Sede legale a Orzinuovi Cap 25034 Prov. Bs
Via Obici n° 14
Tel. 030941666 Fax 030943146 e.mail info@alessandromagli.it

☐ Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.**Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line.** (firma) ☒ Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:alessandro.magli2@archiworldpec.it (firma)

Tecnico progettista ☐ Edilizia ☐ Ambiente ☐ Antincendio ☐ Altro
Nome Cognome C.F.
P.IVA Sede: Comune Prov Cap
Via n° Tel.

Fax _____	Cell _____	e.mail _____
Titolo professionale _____		n° iscrizione albo _____ Prov _____
STUDIO		
Ragione Sociale _____		C.F. _____
Sede legale a _____		Cap _____ Prov. _____
Via _____		n° _____
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____

☐ **Si richiede accesso personale ai Servizi on line del sito web.**
Dichiaro di aver letto e compreso il regolamento del Servizio on line. (firma) _____

☐ **Si richiede inoltre delle comunicazioni al solo indirizzo PEC:**
 (indirizzo) _____ (firma) _____

PROCEDIMENTI CONNESSI ALL'ISTANZA UNICA

Profili edilizio-urbanistici / paesaggistico-ambientali
☒ Permesso di costruire ☐ S.C.I.A. per opere edilizie ☐ Autorizzazione paesaggistica ai sensi dell'art. 159 del D.Lgs. 42/04 ☐ Autorizzazione ambientale – intervento su immobile vincolato ai sensi del D.Lgs. 42/04 ☐ Certificato di conformità edilizia e agibilità ☒ Altro conferenza dei servizi per variante dello strumento urbanistico

Profili igienico-sanitari / di sicurezza dei luoghi di lavoro / antincendio
☐ Parere Commissione NIP (opere edilizie) ☐ Parere Dipartimento Sanità Pubblica per conformità edilizia e agibilità ☐ Autorizzazione sanitaria – Notifica Registrazione o Riconoscimento ☐ Controllo igienico-sanitario relativo all'esercizio dell'attività ☐ Parere di conformità antincendio - S.C.I.A. antincendio ☐ Altro _____

Profili di tutela ambientale
☐ Autorizzazione emissioni in atmosfera (ordinarie) ☐ Adesione Aut Gen. emissioni in atmosfera (semplificate) ☐ Autorizzazione allo scarico di acque reflue domestiche o assimilate alle domestiche recapitanti in acque superficiali (comunale) ☐ Autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali recapitanti in pubblica fognatura (comunale) ☐ Autorizzazione / Nulla-osta all'allacciamento alla pubblica fognatura (comunale o ente gestore) ☐ Autorizzazione scarichi di acque reflue industriali e assimilate alle domestiche in acque superficiali o su suolo (provinciale) ☐ Comunicazione allo spandimento su suolo ad uso agricolo di liquami zootecnici

- ☐ Autorizzazione alla utilizzazione dei fanghi biologici
☐ Autorizzazione per impianti di telefonia mobile / radio / TV
☐ Valutazione di Impatto Acustico previsionale
☐ Valutazione di Clima Acustico previsionale
☐ Screening – Scooping - Valutazione di Impatto Ambientale (regionale/ provinciale / comunale)
☐ Altro _____

Profili relativi all'esercizio dell'attività

Distribuzione di carburanti ☐ pubblici ☐ privati

☐ autorizzazione per apertura – potenziamento impianto

☐ collaudo per distributore di carburante

☐ autorizzazione all'esercizio provvisorio dell'impianto o della parte dell'impianto

☐ altro

Acconciatori, estetisti, piercing e tatuaggi

☐ S.C.I.A. di inizio attività per l'apertura, o subingresso dell'attività o trasferimento della sede o modifiche dei locali e delle attrezzature di acconciatore estetista tatuatore e piercing

☐ altro

Strutture commerciali

☐ S.C.I.A. di commercio al dettaglio di vicinato

☐ autorizzazione esercizio di commercio al dettaglio – media e/o grande strutture di vendita

☐ altro

Pubblici esercizi (bar, ristoranti)

☐ S.C.I.A. di inizio attività per trasferimento / subingresso di pubblico esercizio / variazioni

☐ Domanda nuova apertura

Attività alberghiere e attività ricettive

☐ autorizzazione per apertura / modifica di struttura ricettiva (alberghi / strutture alberghiere / strutture extralberghiere)

☐ autorizzazione per apertura / modifica e gestione di attività di affittacamere

☐ autorizzazione per apertura di azienda agrituristica

☐ altro

Attività d'intrattenimento

☐ licenza di agibilità per teatri o luoghi di pubblico spettacolo

☐ autorizzazione per apertura sala giochi

☐ altro

☐ Altro _____

DICHIARANO

- di essere gli unici aventi titolo ad intervenire sull'immobile e/o sull'attività oggetto dell'intervento;
- di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere consapevoli che la mancata o la parziale compilazione della domanda e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della domanda;
- di essere consapevoli che, qualora eventuali normative di carattere settoriale relative a uno o più procedimenti connessi prevedano l'efficacia del titolo decorso un determinato lasso di tempo, la norma si intende derogata in quanto il provvedimento conclusivo del procedimento unico è, ad ogni effetto, titolo unico per la realizzazione dell'intervento richiesto (S.C.I.A. reincluse nella domanda unica).
- di essere consapevoli, qualora si sia richiesto l'invio tramite PEC, che tutte le comunicazioni interne al procedimento verranno inviate solo all'indirizzo di PEC indicato nella domanda. Farà fede come ricevuta la data di conferma consegna pervenuta dalla PEC. Il rilascio dell'atto unico avverrà come presentata la domanda, file o cartaceamente. Il richiedente/professionista si impegna a mantenere attiva a tale scopo la propria PEC fino al termine del procedimento.

DICHIARANO

- ☐ di allegare l'attestazione di versamento a titolo di acconto per l'importo totale di € _____, versamento n. _____ del _____ come da scheda di autocalcolo allegata, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente domanda,

INOLTRE DICHIARANO

(da compilare solo in caso di richiesta di attivazione di procedimento mediante autocertificazione)

- ☒ di aver prodotto le seguenti asseverazioni attestanti la conformità dell'intervento alle prescrizioni previste dalle norme vigenti con riferimento ai vari aspetti connessi all'intervento stesso,

- ☒ che le suddette asseverazioni sono tutte quelle ammesse dalle norme vigenti in materia urbanistica, della sicurezza degli impianti, della tutela sanitaria e della tutela ambientale, ecc.

Delega per il ritiro dell'atto conclusivo ed elezione del domicilio speciale per le comunicazioni inerenti il presente procedimento

Il sottoscritto/i richiedente/i

Delega/Delegano

Nome Cognome Alessandro Magli C.F. MGLLSN64M06G149R
Nato a Orzinuovi Prov Bs il 06/08/1964
Residente a Orzinuovi Via X giornate n° 6
quale unico rappresentante e interlocutore dell'Amministrazione durante lo svolgimento del presente procedimento per ogni comunicazione e richiesta (telefonica e postale), eleggendo, ai sensi del combinato disposto degli artt. 47 e 1350 del codice civile, il seguente domicilio speciale
Comune Orzinuovi Via Obici n° 14
Tel. 030-941666 Fax 030-943146 e.mail info@alessandromagli.it

Inoltre delegano

Il Sig. Arch. Alessandro Magli in qualità di progettista incaricato a ritiro dell'atto conclusivo del provvedimento.

Si allega alla domanda copia del documento di identità di ciascun richiedente e tecnico progettista.
Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196 del 30/06/2003 i dati verranno utilizzati al solo fine dell'istruttoria relativa alla richiesta inoltrata.

Concordia S/S _____, li settembre 2016

Timbro e firma/e dell/i richiedente/i



Timbro e firma/e dell/i progettista/i

