STANDARD 0

Quadro IDENTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Nome **giovanni**
Cognome **gennai**
codice fiscale **GNNGNN77T26C847C**

in qualita' di

INCARICATO ALLA PRESENTAZIONE
(soggetto incaricato dall'interessato all'invio telematico della domanda di autorizzazione/comunicazione/segnalazione utilizzando il potere di rappresentanza di cui al comma 3bis art. 38 DPR 445/2000; la pratica sara' sottoscritta dall'interessato)
- Acquisire ed allegare alla pratica copia fotostatica non autenticata del documento di identita' in corso di validita' dell'interessato (stessa identita' del quadro A1)
- documento_identit_.pdf.p7m

DICHIARAZIONE DELL'INCARICATO

in qualita' di **privato**
incaricato ai sensi del comma 3bis art. 38 dpr 445/2000, per conto del/i richiedente/i e di presentare la presente domanda di autorizzazione/comunicazione/segnalazione per via telematica, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445,
[X] di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonche' dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalita' istituzionali;
- che il Comune potra', ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nella gestione della comunicazione e/o del procedimento, nonche' diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonche' di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

Quadro 01

AL SUAP del Comune di **CASOLE D'ELSA**

Il sottoscritto, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 DICHIARA QUANTO SEGUE:

in riferimento all'intervento scelto: **Adempimenti tecnici**
di tipo: **comunicazione**

dell'attivita' e/o interventi sui fabbricati e/o sugli impianti relativi all'attivita' di

Codice Regionale **16.20R**
Nome attivita' **16.20R - Fabbricazione di prodotti in legno, sughero, paglia e materiali da intreccio**
Codice ATECO Settore di attivita' Codice Attivita'
PRIMARIA **fabbricazione prodotti in legno 16.29.19**

Codice ATECO Settore di attivita' Codice Attivita'
SECONDARIA

Quadro A1

DATI ANAGRAFICI

del soggetto interessato alla presentazione e alla relativa sottoscrizione digitale della domanda/comunicazione/segnalazione relativa all'avvio/modifica e della relativa documentazione riferite all'avvio/modifica dell'attivita' o agli interventi sui fabbricati e/o sugli impianti relativa all'attivita'
nome **PAOLA**
cognome **MILORDINI**
codice fiscale **MLRPLA57T45I726T**
Nato/a a **SIENA**
Data di nascita **05/12/1957**
Cittadinanza **ITALIANA**
RESIDENTE IN ITALIA

RESIDENTE IN ITALIA

nel comune di **CASOLE D'ELSA**
Provincia di **SI**
Via/P.zza **VIA DELLA CORSINA, 3**
CAP **53031**
Telefono **3487725059**
Fax

Quadro A2

In qualita di: **Legale rappresentante**

della

Forma giuridica **Societa' a responsabilita' limitata (s.r.l.)**
Denominazione **VDE VALDELSA PELLET**
Con sede legale nel Comune di **LIVORNO**

Provincia di **LI**
CAP **57100**
In (Via, P.zza) **VIA DELLE GORE**
Numero
27

iscrizioni

[ ] Non tenuto all'iscrizione al Registro Imprese e/o al REA
[X] Iscritta al registro delle Imprese
[ ] Iscritta al REA
[ ] Di aver presentato richiesta di iscrizione a 'Comunica'
[ ] Di non essere ancora iscritto a Registro Imprese in quanto provvedera' successivamente'
della CCIAA di **MAREMMA E TIRRENO**
Numero di iscrizione **01875070490**
PARTITA IVA **01875070490**
CODICE FISCALE **01875070490**

Quadro B

Indirizzi a cui far pervenire le comunicazioni

Altro soggetto

Se il dichiarante desidera che le comunicazioni siano inviate ad altro soggetto si prega di indicarne i relativi riferimenti anagrafici
Nome **SERGIO**
Cognome **BORGIOLI**

INDIRIZZO POSTALE

Comune **CASTELFIORENTINO**
Provincia **FI**
CAP **50051**
Via **VIA FERRUCCIO**
N. civico **50**

ALTRI CONTATTI

Domicilio di posta elettronica certificata **sergio.borgioli@ingpec.eu**
Telefono **0571633518**
Cellulare **3357562581**
Fax

Quadro C - DATI RIFERITI AL FABBRICATO/TERRENO/ALTRA LOCALIZZAZIONE IN CUI SI SVOLGERA' / SVOLGE L'ATTIVITA'

in caso di attivita' che non preveda l'utilizzo di fabbricati o terreni (es. commercio ambulante svolto in forma itinerante) si prega di indicare l'indirizzo della sede del deposito o un recapito relativo all'attivita'

INDIRIZZO

Comune **CASOLE D'ELSA**
Provincia **SI**
CAP **53031**
Via/P.za **ZONA INDUSTRIALE IL PIANO**
Senza numero civico
Altri dati
Indicare la eventuale denominazione dell'insegna di esercizio

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

Categoria **D1**
Classe
Sezione
Foglio **13**
Numero **753**
Subalterno **non presente**

Quadro G - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

[X] di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonche' dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalita' istituzionali; - che il Comune potra', ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nella gestione della comunicazione e/o del procedimento, nonche' diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonche' di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

Quadro ALLEGATI - ALLEGATI

Caricamento moduli

DESCRIZIONE MODULO
Descrizione Modulo **PAS**
- Allega
- PAS_FIRMATA.pdf.p7m

Quadro ONERI - ONERI

Marche da bollo

- Marche da bollo
. . .

Contributi\Oneri

- Contributi\Oneri
. . .

Diritti Segreteria

- Diritti Segreteria
- **BONIFICO_CRV_AUA.pdf.p7m**
- **diritti_vv.ff..pdf.p7m**

Diritti SUAP

- Diritti SUAP
- **diritti_suap.pdf.p7m**

Quadro CONCLUSIONE

[X] di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per presentazione della presente domanda di autorizzazione/comunicazione/segnalazione e della relativa documentazione riferite all'attivita' e/o agli interventi sui fabbricati e/o sugli impianti
Luogo **POGGIBONSI**
Data: coincide con la data di trasmissione al SUAP
Numero Allegati **33**