



## Sportello Unico Attività Produttive Montefeltro

61021 Carpegna (PU) - via Amaducci, 34  
tel. 0722.727003 - 04 fax. 0722.77732  
e-mail: suap@unionemontana.montefeltro.pu.it  
pec: suap.um.montefeltro@emarche.it  
internet: www.unionemontana.montefeltro.pu.it

Spazio riservato al SUAP  
ESTREMI di Protocollo  
PRATICA SUAP N.  
\_\_\_\_\_/9/6  
DATA AVVIO  
PROCEDIMENTO  
\_\_\_\_\_

### DOMANDA UNICA PER L'ATTIVAZIONE DI IMPIANTO PRODUTTIVO DI BENI E SERVIZI ai sensi del D.p.R. 7 settembre 2010, n. 160 e ss.mm.ii.

|  |
|--|
| Il/La sottoscritto/a: _____ Cod. Fisc. _____<br>(chi rappresenta e/o rappresenterà la società che esercita e/o eserciterà l'attività produttiva) |
| Nato/a a: _____ il _____ residente in _____ Prov. _____  |
| Via _____ Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____<br>(campo <b>obbligatorio</b> )   |

(da compilare solo nel caso in cui il richiedente del T.U. è una Ditta)

#### IN QUALITÀ DI

**Titolare**  **Procuratore**  **Legale Rappresentante**  Altro: \_\_\_\_\_

della Ditta, Ragione o denominazione sociale: \_\_\_\_\_  
(ditta che esercita/eserciterà l'attività nell'immobile)

Codice fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_ con Sede in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**p.e.c.** \_\_\_\_\_ Iscritta alla Camera di Commercio di: \_\_\_\_\_

(Indirizzo di posta elettronica certificata **obbligatorio**)

N.B. in casi di più Ditte intestatarie compilare gli appositi riquadri a pag. 6

#### chiede il TITOLO UNICO per:

- |   |   |  |                                     |
|---|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REALIZZARE<br>RICONVERTIRE | <input type="checkbox"/> AMPLIARE                 | <input type="checkbox"/> RISTRUTTURARE | <input type="checkbox"/>            |
| <input type="checkbox"/> RIATTIVARE                 | <input type="checkbox"/> REALIZZARE OPERE INTERNE | <input type="checkbox"/> CESSARE       | <input type="checkbox"/> TRASFERIRE |

#### la seguente attività di tipo:

- |   |  |                                      |                                      |  |
|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> industriale                  | <input type="checkbox"/> agricola                                    | <input type="checkbox"/> artigianale | <input type="checkbox"/> commerciale | <input type="checkbox"/> turistica/alberghiera |
| <input type="checkbox"/> servizi di telecomunicazione | <input type="checkbox"/> altro: _____<br>(indicare tipo di attività) |                                      |                                      |  |

#### con l'esecuzione delle seguenti opere (descrizione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### da realizzarsi nell'area/edificio ubicato in:

Via o piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località o frazione \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

#### di cui la Ditta richiedente risulta essere:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PROPRIETARIA/COMPROPRIETARIA                            | <input type="checkbox"/> AFFITTUARIA/LOCATARIA         |
| <input type="checkbox"/> TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE: _____<br>(specificare) | <input type="checkbox"/> ALTRO: _____<br>(specificare) |

dell'immobile di PROPRIETÀ del Sig./Ditta \_\_\_\_\_  
(specificare solo nel caso il richiedente il TITOLO UNICO sia diverso dal proprietario)

#### Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro

Comuni di: Auditere - Belforte all'Isauro - Carpegna - Frontino - Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone - Montegrimano Terme - Montecopiolo - Piandimeleto - Pietrarubbia - Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto

**Inoltre, preso atto dell'art. relativo al "Progetto comportante variazione degli strumenti urbanistici" delle norme Regolamentari per la gestione in forma associata dello Sportello Unico per le Attività Produttive "Montefeltro", si richiede di avviare il seguente procedimento:**

- Procedimento in variante allo strumento urbanistico, con Convocazione della Conferenza di Servizi in seduta pubblica, di cui all'art. 8 del D.p.R. m. 160/2010, in quanto lo strumento urbanistico del Comune di \_\_\_\_\_:
- Non individua aree destinate all'insediamento dell'impianto produttivo di cui trattasi;
- Individua aree insufficienti;

Descrizione della variante allo strumento urbanistico:

---



---



---

Indicare le eventuali precedenti pratiche SUAP relative all'immobile: \_\_\_\_\_

Descrivere il tipo di settore in cui opera/opererà l'azienda (es. settore meccanico, legno, vetro, etc.) e la tipologia di prodotto o servizio fornito/che fornirà (specificare obbligatoriamente).

---



---



---

**Il richiedente/i presenta/no contestualmente tutti gli allegati utili all'acquisizione dei provvedimenti (pareri, nulla osta, permessi, autorizzazioni, etc.), individuati nel seguente elenco:**

| Richiesta Provvedimenti e/o Verifica Autocertificazioni   | Ente competente al rilascio dei provvedimenti o verifica Autocertificazioni  | Mod. N.       |
|---|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Permesso di Costruire</b> (ai sensi dell'art. 10 del D.p.R. 308/2001 e ss.mm.ii.).  | Servizio Urbanistica comunale  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autocertificazione/Asseverazione in materia Urbanistico/Edilizia per insediamento produttivo</b> (ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, solo nel caso l'intervento rientri per tipologia tra quelli ammessi ai sensi degli artt. 22 e 23 del Testo Unico dell'Edilizia, D.p.R.380/2001 e ss.mm.ii.). | Servizio Urbanistica comunale  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione su bene di interesse culturale tutelato a norma della parte II del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.</b>   | Soprintendenza Beni Architettonici e per il Paesaggio di Ancona  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione Paesaggistica su bene ricadente in area paesaggistica tutelata a norma della parte III del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.</b>   | <input type="checkbox"/> Parere Soprintendenza e Comune<br><input type="checkbox"/> Parere Soprintendenza e Unione Montana<br><input type="checkbox"/> Parere Soprintendenza e Provincia | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere igienico sanitario in materia edilizia.</b>  | ASUR Area Vasta 1 - Dipartimento di Urbino   | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autocertificazione igienico sanitaria in materia edilizia.</b>  | ASUR Area Vasta 1 - Dipartimento di Urbino   | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere igienico sanitario per strutture sociali</b> ai sensi della L.R. 20/2002).   | ASUR Area Vasta 1 - Dipartimento di Urbino   | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere per allaccio di acque reflue domestiche in pubblica fognatura.</b>   | Marche Multiservizi spa - Pesaro   | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione Unica Ambientale (A.U.A.) a sensi dell'art. 3 comma 1, del D.p.R. n. 59/2013 comprendente:</b>   | Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 13 Ambiente  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione allo scarico di Acque Reflue INDUSTRIALI recapitanti in Pubblica Fognatura.</b>  | } Area Tecnico Urbanistica comunale<br>Marche Multiservizi S.p.A.  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione allo scarico di Acque Reflue ASSIMILATE ALLE DOMESTICHE recapitanti in Pubblica Fognatura.</b>   |  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione allo scarico di Acque Reflue DOMESTICHE E/O ASSIMILATE NON recapitanti in Pubblica Fognatura.</b>  | Area Tecnico Urbanistica comunale<br>ARPAM di Pesaro   | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione allo scarico di Acque Reflue INDUSTRIALI o ACQUE REFLUE URBANE di agglomerato superiore a 50 A.E. NON recapitanti in Pubblica Fognatura.</b>   | Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 13 Ambiente  | _____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione alle EMISSIONI in atmosfera in via ordinaria.</b>  | Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 13 Ambiente  | _____ nota(1) |

**Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro**

Comuni di: Auditore - Belforte all'Isauro - Carpegna - Frontino - Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone - Montegrignano Terme - Montecopiolo - Piandimeleto - Pietrarubbia - Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____<br>_____ (da individuare a cura del richiedente)   | _____ (da individuare a cura del richiedente)  |                         |
| <input type="checkbox"/> _____<br>_____ (da individuare a cura del richiedente)   | _____ (da individuare a cura del richiedente)  | nota(2)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere di assimilabilità alle acque reflue domestiche per le attività di cui all'art. 28 delle N.T.A. del P.T.A.</b>  | Marche Multiservizi spa - Pesaro   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Valutazione Progetto</b> (ai sensi dell'art. 3 del D.p.R. 151/2011).  | Comando Provinciale dei VV.F di Pesaro   | PIN. 1-2012<br>Nota (1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Richiesta Deroga</b> (ai sensi dell'art. 7 del D.p.R. 151/2011).  | Comando Provinciale dei VV.F di Pesaro   | PIN. 4-2012<br>Nota (1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione per Voltura</b> (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 – D.p.R. 151/2011).   | Comando Provinciale dei VV.F di Pesaro   | PIN. 7-2012<br>Nota (1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Nulla Osta e/o Autorizzazione installazione cartelli e/o insegne</b> (ai sensi del Codice della Strada)   | <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Comune/Polizia Municipale                      | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione installazione insegne e/o cartelli pubblicitari.</b>   | <input type="checkbox"/> Comune/Polizia Municipale   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione installazione insegna d'esercizio.</b>   | <input type="checkbox"/> Comune/Polizia Municipale   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Valutazione Incidenza per intervento ricadente in zona SIC o ZPS</b> (ai sensi dell'art. 5 del D.p.R. 357/97).  | <input type="checkbox"/> Unione Montana <input type="checkbox"/> Ente Parco <input type="checkbox"/> Prov. | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione abbattimento specie protette su suolo privato.</b>   | <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Unione Montana                                    | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione abbattimento specie protette di proprietà pubblica.</b>  | <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Unione Montana                                    | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Nulla Osta superamento Vincolo Idrogeologico</b> (ai sensi dell'art. 7 del R.D. 3267/1923)  | Provincia Pesaro e Urbino - Servizio 11  | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di intervento non soggetto all'acquisizione del Nulla Osta Vincolo Idrogeologico</b> (ai sensi della D.G.P. n. 147/2008).   | Provincia Pesaro e Urbino - Servizio 11  | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>DIA D. Lgs. 259/03 per impianti radioelettrici</b> (nel caso di impianti con potenza <= 20 Watt).   | Comune - Servizio Urbanistica comunale   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Aut. D.Lgs. 259/03 per impianti radioelettrici</b> (nel caso di impianti con potenza > 20 Watt).  | Comune - Servizio Urbanistica comunale   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autocertificazione per impianto di distribuzione carburanti</b> (ai sensi della L.R. 27/09 e dell'art. 8 del Regolamento regionale n. 2/2011).  | SUAP Montefeltro - Commercio   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione/Nulla-Osta per intervento all'interno del P.N. del Sasso Simone e Simoncello</b> (per i comuni ricompresi all'interno del Parco).  | Ente Parco Sasso Simone e Simoncello   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere igienico-sanitario preventivo per impianti radioelettrici</b>  | ASUR – Area Vasta 1 – Dipartimento di Prevenzione di Urbino  | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere tecnico radioprotezionistico per impianti radioelettrici.</b>  | ARPAM Dipartimento di Pesaro   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere tecnico per interventi ricadente in fascia di rispetto elettrodotto</b>  | ARPAM Dipartimento di Pesaro   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere per interventi ricadente in fascia di rispetto di elettrodotti di Bassa e Media Tensione</b>   | ENEL – Area Centro Nord  | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere per interventi ricadente in fascia di rispetto di elettrodotti di Alta Tensione</b>  | TERNA S.p.A.   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Procedura di assoggettabilità a VIA</b> (ai sensi della L.R. 7/2004 "Disciplina della procedura di valutazione di impatto ambientale")  | Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 12   | nota(1)                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere di compatibilità con le condizioni geomorfologiche del territorio</b> (per interventi in variante agli strumenti urbanistici ai sensi dell'art. 89 del D.p.R. 380/2001 e ss.mm.ii.). | - Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 11   | nota(1)                 |

### Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro

Comuni di: Auditore - Belforte all'Isauro – Carpegna – Frontino – Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone –Montegrignano Terme - Montecopiolo – Piandimeleto - Pietrarubbia – Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Valutazione Impatto Ambientale</b>   | Provincia di Pesaro e Urbino - Servizio 12   | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione e/o Nulla-osta apertura accessi.</b>  | Provincia Pesaro e Urbino – Servizio 7   | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione e/o Nulla-osta scavi e lavori in genere.</b>  | Provincia Pesaro e Urbino – Servizio 7   | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Parere per intervento in zona agricola</b> (nel caso di interventi previsti dagli artt. 4,5,8,9, 10 e 11 della L.R. n. 13/1990).   | Regione Marche - Struttura Decentrata Agricoltura Provincia Pesaro Urbino - Pesaro | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Valutazione Impatto Ambientale</b>   | Regione Marche   | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizzazione alla realizzazione</b> (nuova costruzione, ampliamento, trasformazione, trasferimento) <b>di una struttura destinata alla erogazione di prestazioni sanitarie e socio sanitarie</b> (ai sensi dell'art 7 della L.R. 20/2000). | Comune   | Mod. Aut. 1<br>_____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Comunicazione della variazione di requisiti non strutturali di un presidio sanitario o socio sanitario</b> già autorizzato ai sensi della L.R. 20/2000.  | Comune   | Mod. Aut. 4<br>_____ nota(1) |
| <input type="checkbox"/> <b>Autocertificazione per impianto di distribuzione carburanti.</b>   | Agenzie delle Dogane – Ufficio delle Dogane di Ancona – S.O.T. di Pesaro           | _____ nota(1)                |
| <input type="checkbox"/> _____<br>(da individuare a cura del richiedente)  | _____ (da individuare a cura del richiedente)                                      | _____ nota(2)                |
| <input type="checkbox"/> _____<br>(da individuare a cura del richiedente)  | _____ (da individuare a cura del richiedente)                                      | _____ nota(2)                |

Note:

(1) Utilizzare la modulistica scaricabile dal sito <http://www.unionemontana.montefeltro.pu.it>

(2) Il modulo \_\_\_\_\_ può essere utilizzato quando occorre acquisire un provvedimento non elencato nelle righe precedenti.

**Allega/no inoltre:**

- All. 01 - Dichiarazione attestante il mancato assoggettamento del progetto al parere di conformità antincendio -** (nel caso in cui il progetto di nuovo impianto o costruzione non rientri tra le attività di cui all'Allegato I, categorie B e C del D.p.R. 151/2011 soggette alla valutazione del progetto ai sensi dell'art. e dello stesso D.p.R., o nel caso in cui il progetto di modifiche da apportare all'impianto o costruzione esistente non comporti un aggravio delle preesistenti condizioni di sicurezza antincendio rispetto a precedente parere rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Pesaro e Urbino).
- All. 02 - Procura speciale per la Sottoscrizione Digitale e Presentazione Telematica della presente Domanda** (nel caso in cui il/la richiedente non possiede né la Firma Digitale né la casella di Posta Elettronica Certificata).
- All. 02 - Procura speciale per la Sottoscrizione Digitale della presente Domanda** (nel caso in cui il/la richiedente non possiede la Firma Digitale).
- Ricevuta** (tramite semplice scansione) **dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria SUAP**, i cui importi sono indicati in dettaglio nell'allegato: **All.03**.
- All.04 – Dichiarazione attestante l'utilizzo delle N. 2 marche da bollo da euro 16,00= da apporre sulla presente Domanda e sul Provvedimento autorizzatorio finale** (Titolo Unico).
- (ogni altro documento ritenuto utile al rilascio del Titolo Unico) specificare: \_\_\_\_\_
- (ogni altro documento ritenuto utile al rilascio del Titolo Unico), specificare: \_\_\_\_\_

**Ulteriore indirizzo P.E.C. al quale lo Sportello Unico invierà, per opportuna conoscenza, le comunicazioni:**

Nominativo/denominazione: \_\_\_\_\_ residente in Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Indirizzo **p.e.c.**: \_\_\_\_\_

**PROGETTISTA delle opere:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Studio Associato \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Ordine/collegio di \_\_\_\_\_ iscrizione n. \_\_\_\_\_  
Sede/Domicilio in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di: \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ **p.e.c.** \_\_\_\_\_

N.B. in casi di più Progettisti incaricati e/o coinvolti compilare gli appositi riquadri a pag. 6

**Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro**

Comuni di: Auditore - Belforte all'Isauro – Carpegna – Frontino – Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone –Montegrignano Terme - Montecopiolo – Piandimeleto - Pietrarubbia – Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto

**DOCUMENTAZIONE DI PROGETTO ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA**

Tutta la documentazione va presentata in modalità telematica in formato PDF/A e firmata digitalmente e compressa in una cartella zippata (*obbligatoriamente con WinZip – non si accettano altre modalità di compressione di file*) ed inviata al seguente indirizzo di PEC: [suap.um.montefeltro@emarche.it](mailto:suap.um.montefeltro@emarche.it)

Il Progetto è composto di n. \_\_\_\_\_ elaborati progettuali di seguito elencati e descritti:

| N. | Nome file (max 10 caratteri) | Descrizione contenuta file |
|----|------------------------------|----------------------------|
| 01 |                              |                            |
| 02 |                              |                            |
| 03 |                              |                            |
| 04 |                              |                            |
| 05 |                              |                            |
| 06 |                              |                            |
| 07 |                              |                            |
| 08 |                              |                            |
| 09 |                              |                            |
| 10 |                              |                            |
| 11 |                              |                            |
| 12 |                              |                            |
| 13 |                              |                            |
| 14 |                              |                            |
| 15 |                              |                            |
| 16 |                              |                            |
| 17 |                              |                            |
| 18 |                              |                            |
| 19 |                              |                            |
| 20 |                              |                            |
| 21 |                              |                            |
| 22 |                              |                            |
| 23 |                              |                            |
| 24 |                              |                            |
| 25 |                              |                            |
| 26 |                              |                            |
| 27 |                              |                            |
| 28 |                              |                            |
| 29 |                              |                            |
| 30 |                              |                            |
| 31 |                              |                            |
| 32 |                              |                            |
| 33 |                              |                            |
| 34 |                              |                            |
| 35 |                              |                            |
| 36 |                              |                            |
| 37 |                              |                            |
| 38 |                              |                            |
| 39 |                              |                            |
| 40 |                              |                            |

Qualora il seguente RIEPILOGO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA UNICA non sia sufficiente a contenere per numero i documenti allegati o gli Enti/Amministrazioni individuati, si invita a **non compilare** lo stesso ma ad **allegare** alla presente domanda unica file denominato "DU-ALLEGATI" contenente il RIEPILOGO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA UNICA sulla base della tabella di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_  
(Ditta che esercita/eserciterà l'attività nell'immobile)  
FIRMATO DIGITALMENTE

**INFORMATIVA PER LA PRIVACY** Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso lo Sportello Unico per le Attività Produttive con sede in Via Nicola Amaducci, 34 – 61021 Carpegna (PU), sia manualmente che tramite l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità. I Suoi dati personali potranno essere comunicati oltre che ai responsabili e agli incaricati dello Sportello, anche al personale di ASUR, VVF, Provincia di Pesaro e Urbino e di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo relativo alla Sua pratica e potranno essere diffusi sulla bacheca disposta all'interno dei locali dello Sportello e sul relativo sito Internet, secondo quanto previsto dal D.P.R. 160/2010.

In relazione ai Suoi dati personali, Lei potrà esercitare in ogni momento tutti i diritti che Le sono riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ed in particolare il diritto di accesso e il diritto di rettifica e di aggiornamento per motivi legittimi, rivolgendosi, in base alla sede presso la quale ha presentato la Sua domanda, allo Sportello Unico per le Attività Produttive di Via Nicola Amaducci, 34 – 61021 Carpegna (PU).

**Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro**

Comuni di: Auditore - Belforte all'Isauro – Carpegna – Frontino – Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone  
–Montegrignano Terme - Montecopiolo – Piandimeleto - Pietrarubbia – Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto

Compilare nel caso di altre Ditte intestatarie.

| <b>Scheda A – Altri soggetti che esercitano/eserciteranno l'attività nell'immobile</b><br><b>(compilando questa sezione la domanda Unica deve essere co-firmata digitalmente anche dal relativo soggetto)</b> |   |
|---|---|
| Il/La sottoscritto/a: _____   | Cod. Fisc. _____<br><small>(chi rappresenta e/o rappresenterà la società che esercita e/o eserciterà l'attività produttiva)</small> |
| Nato/a a: _____ il _____  | residente in _____ Prov. _____  |
| Via _____   | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____<br><small>(campo obbligatorio)</small>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Procuratore</b> <input type="checkbox"/> <b>Legale Rappresentante</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro:</b> _____                       |   |
| della Ditta, Ragione o denominazione sociale: _____<br><small>(ditta che esercita/eserciterà l'attività nell'immobile)</small>  |   |
| Codice fiscale/Partita IVA: _____ con Sede in _____ n. _____  |   |
| Comune di: _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Telefono _____ Fax _____  |   |
| <b>p.e.c.</b> _____ Iscritta alla Camera di Commercio di: _____<br><small>(Indirizzo di posta elettronica certificata <b>obbligatorio</b>)</small>  |   |

|   |   |
|---|---|
| Il/La sottoscritto/a: _____   | Cod. Fisc. _____<br><small>(chi rappresenta e/o rappresenterà la società che esercita e/o eserciterà l'attività produttiva)</small> |
| Nato/a a: _____ il _____  | residente in _____ Prov. _____  |
| Via _____   | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____<br><small>(campo obbligatorio)</small>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Procuratore</b> <input type="checkbox"/> <b>Legale Rappresentante</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro:</b> _____ |   |
| della Ditta, Ragione o denominazione sociale: _____<br><small>(ditta che esercita/eserciterà l'attività nell'immobile)</small>  |   |
| Codice fiscale/Partita IVA: _____ con Sede in _____ n. _____  |   |
| Comune di: _____ Prov. _____ c.a.p. _____ Telefono _____ Fax _____  |   |
| <b>p.e.c.</b> _____ Iscritta alla Camera di Commercio di: _____<br><small>(Indirizzo di posta elettronica certificata <b>obbligatorio</b>)</small>                                      |   |

Compilare nel caso vi siano altri soggetti proprietari.

| <b>Scheda B – Altri soggetti proprietari dell'immobile</b> |   |
|--|---|
| Il/La sottoscritto/a: _____                                | Cod. Fisc. _____<br><small>(chi rappresenta e/o rappresenterà la società che esercita e/o eserciterà l'attività produttiva)</small> |
| Nato/a a: _____ il _____                                   | residente in _____ Prov. _____  |
| Via _____  | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____<br><small>(campo obbligatorio)</small>   |
| Il/La sottoscritto/a: _____                                | Cod. Fisc. _____<br><small>(chi rappresenta e/o rappresenterà la società che esercita e/o eserciterà l'attività produttiva)</small> |
| Nato/a a: _____ il _____                                   | residente in _____ Prov. _____  |
| Via _____  | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____<br><small>(campo obbligatorio)</small>   |

Compilare in caso di più progettisti incaricati.

| <b>Altro PROGETTISTA delle opere:</b> |  |
|---------------------------------------|--|
| Cognome _____                         | Nome _____ Codice Fiscale _____              |
| Studio Associato _____                | Partita I.V.A. _____                         |
| Titolo di studio _____                | Ordine/collegio di _____ iscrizione n. _____ |
| Sede/Domicilio in via/piazza _____    | n. _____ Comune di: _____                    |
| c.a.p. _____                          | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____     |

| <b>Altro PROGETTISTA delle opere:</b> |  |
|---------------------------------------|--|
| Cognome _____                         | Nome _____ Codice Fiscale _____              |
| Studio Associato _____                | Partita I.V.A. _____                         |
| Titolo di studio _____                | Ordine/collegio di _____ iscrizione n. _____ |
| Sede/Domicilio in via/piazza _____    | n. _____ Comune di: _____                    |
| c.a.p. _____                          | Tel. _____ Fax _____ <b>p.e.c.</b> _____     |

### Sportello Unico per le Attività Produttive Montefeltro

Comuni di: Auditore - Belforte all'Isauro - Carpegna - Frontino - Lunano - Macerata Feltria - Mercatino Conca - Monte Cerignone - Montegrignano Terme - Montecopiolo - Piandimeleto - Pietrarubbia - Sassocorvaro - Sassofeltrio - Tavoletto