

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

Mod. Comunale  
(Modello 0768 Versione 001-2014)

Marca da bollo

Identificativo: \_\_\_\_\_

### ISTANZA RILASCIO AUTORIZZAZIONE SANITARIA E CERTIFICATO IDONEITÀ DEI LOCALI

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

Identificativo SUAP: \_\_\_\_\_

#### Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso - \_\_\_\_\_ ▼

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Richiedente  Intestatarario

PEC \_\_\_\_\_

Cittadino  comunitario  non comunitario  non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data di rilascio \_\_\_\_\_

Motivo del soggiorno \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_

Estremi raccomandata \_\_\_\_\_ Rinnovato il \_\_\_\_\_

#### in qualità di:

- \_\_\_\_\_ ▼ \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale: Stato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Richiedente  Intestatarario

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

In attesa di iscrizione al R.E.A.  Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Estremi dell'atto \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

ai sensi dell'art. 231 T.U.LL.SS. della L. 283/62

**A - RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

**B - RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DEI LOCALI**



**SEZIONE A - RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE SANITARIA**

**RELATIVAMENTE ALL'UTILIZZO DEI LOCALI ADIBITI A**

- Albergo
- R.t.a.
- Case e appartamenti per vacanze
- Campeggio
- Affitta-camere
- Casa per ferie
- Altro

**UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

Comune  C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc.  N.

Scala  Piano  Interno

- censito C.F.  censito C.T.  
sezione  foglio  mappale  subalterno   
sezione  foglio  mappale
- censito C.F.  censito C.T.  
sezione  foglio  mappale  subalterno   
sezione  foglio  mappale
- censito C.F.  censito C.T.  
sezione  foglio  mappale  subalterno   
sezione  foglio  mappale

Insegna dell'esercizio

**A CARATTERE**

Permanente

Stagionale  dal  al

**SEZIONE B - RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ DEI LOCALI**

**RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITÀ DI**

- Acconciatore
- Estetista
- Altro

**UBICAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

Comune  C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc.  N.

Scala  Piano  Interno

censito C.F.  censito C.T.  
 sezione  foglio  mappale  subalterno   
 sezione  foglio  mappale

censito C.F.  censito C.T.  
 sezione  foglio  mappale  subalterno   
 sezione  foglio  mappale

censito C.F.  censito C.T.  
 sezione  foglio  mappale  subalterno   
 sezione  foglio  mappale

Insegna dell'esercizio

**A CARATTERE**

Permanente

Stagionale  dal  al

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**


- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo:
- La PEC  del **richiedente che sta presentando autonomamente l'istanza.**
  - La PEC del **delegato alla presentazione** dell'istanza indicata nella **Procura Speciale** da compilare nella sezione allegati.

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,**

I locali di cui sopra saranno ispezionabile dal giorno  ;  
 per il sopralluogo potrà essere contattato il sig.   
 al numero telefonico

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni:

**ALLEGA**

 0070 Procura speciale / Delega




Ricevuta/Attestazione dell'avvenuto versamento "  "

 *Allega file*




 Allega file:  
 Allega file:

Data pagamento  Importo €  Quietanza n°




- Planimetria firmata dal tecnico abilitato con evidenziate anche le altezze

 Allega file:  
 Allega file:  
 Allega file:




- Relazione tecnica, firmata dal tecnico abilitato, descrittiva del tipo di lavoro svolto, dei locali e apparecchiature utilizzate con particolare riguardo all'impianto di approvvigionamento idrico, all'impianto di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi

 Allega file:  
 Allega file:  
 Allega file:

- Scansione marca da bollo annullata inserita nella domanda

 Allega file:  
 Allega file:  
 Allega file:

- Altro (specificare)

 Allega file:  
 Allega file:  
 Allega file:

*Istanza firmata dal richiedente a conferma della  
veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in  
sede di compilazione*

Firma

 Genera pdf