

**DOMANDA UNICA**

di autorizzazione in materia di attività produttive  
(D.P.R. n. 447/98 e s.m.i.– Legge Regione Liguria n. 9/99 e s.m.i.)

Oggetto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa con ragione sociale \_\_\_\_\_  
e con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E – mail \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
con iscrizione al Tribunale di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_  
con Iscrizione alla Camera di Commercio I.A.A. di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Chiede di**

- |                                       |  |                                      |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ampliare     | <input type="checkbox"/> Cessare                   | <input type="checkbox"/> Localizzare |
| <input type="checkbox"/> Realizzare   | <input type="checkbox"/> Realizzare opere. Interne | <input type="checkbox"/> Riattivare  |
| <input type="checkbox"/> Riconvertire | <input type="checkbox"/> Ristrutturare             | <input type="checkbox"/> Altro       |

l'Impianto produttivo di tipo:

- |                                     |  |                                      |                                      |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agricolo   | <input type="checkbox"/> Artigianale       | <input type="checkbox"/> Commerciale | <input type="checkbox"/> Industriale |
| <input type="checkbox"/> Di servizi | <input type="checkbox"/> Telecomunicazioni | <input type="checkbox"/> Turistico   | <input type="checkbox"/> Altro       |

nell'immobile o area, sito o da insediare in Sarzana, località  
 \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_, dati catastali \_\_\_\_\_

Descrizione dell'intervento che s'intende effettuare

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Descrizione della produzione che s'intende effettuare

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

a tal fine dichiara

che il tipo di procedimento al quale è interessato è:

- Mediante Conferenza di Servizi (art. 18 L. R. n° 9/99)
- Mediante autocertificazione (art. 17 L. R. n°9/99)
- Procedura con variante dello Strumento Urbanistico

Procedura con Valutazione Impatto Ambientale

a tal fine presenta contestualmente

- Eventuali pareri preventivi (specificare) \_\_\_\_\_
- 
- Richiesta di titolo abilitativo edilizio corredata della documentazione prescritta (progetto)
- Richiesta di cambio di destinazione d'uso con opere
- Comunicazione di cambio di destinazione d'uso senza opere
- Autocertificazione in ordine ai sistemi di smaltimento dei rifiuti
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico
- Valutazione sull'impatto acustico o clima acustico redatta da tecnico abilitato
- Valutazione di protezione sanitaria connessa alla possibilità di inquinamento elettromagnetico.

Precisa che:

- l'attività **rientra** tra quelle soggette a **certificato di prevenzione incendi** in quanto individuata al punto/ai punti \_\_\_\_\_ dell'elenco allegato al D. M. 16/02/82 e trasmette la relativa documentazione tecnica necessaria per l'ottenimento del parere di conformità antincendio sul progetto;
- l'attività **non rientra** tra quelle soggette a certificato di prevenzione incendi in quanto non individuata in alcun punto dell'elenco allegato D. M. 16/02/82. Dichiaro tuttavia che l'attività rispetta le vigenti disposizioni e/o i concetti tecnici generali di prevenzione incendi applicabili in materia. Dichiaro inoltre che l'attività:
- sarà svolta con l'ausilio di lavoratori dipendenti;
  - sarà svolta senza l'ausilio di lavoratori dipendenti;

Richiede altresì:

- Autorizzazione allo scarico di acque reflue (specificare se:)
- |                 |  |
|-----------------|--|
| ( ) Domestiche  | <input type="checkbox"/> In Fognatura    |
|                 | <input type="checkbox"/> In corpo idrico |
| ( ) Industriali | <input type="checkbox"/> In fognatura    |
|                 | <input type="checkbox"/> In corpo idrico |
- Autorizzazione alle emissioni in atmosfera
- Decreto di classificazione di industrie insalubri
- Certificato di prevenzione incendi
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 
- 

Dichiaro di aver già presentato (specificare)

- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Indirizzo presso il quale si chiede di trasmettere le comunicazioni:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E- mail \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di farsi carico delle spese conseguenti alla pubblicazione della convocazione della prima conferenza di servizi relativa alla presente richiesta, ai sensi dell'art. 18, comma 4 della L. R. n° 9/99, nonché delle eventuali spese di pubblicazione, ai sensi dell'art. 59 della L. R. n° 36/97 e s.m.i..

NOTE:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \*

\_\_\_\_\_

\* La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del pubblico dipendente addetto alla ricezione ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

L'istanza e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica ,ai sensi del citato art. 38 del D.P.R. n° 445/2000.

\_\_\_\_\_

**Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personale", ad utilizzare i dati personali riportati nella presente domanda e negli eventuali allegati.**

Firma

\_\_\_\_\_

*Spazio riservato all'Ufficio:*

<i>Numero di Protocollo</i>	
<i>Data di presentazione</i>	
<i>Data di avvio del procedimento</i>	
<i>Responsabile del procedimento</i>	<i>Struttura/Ufficio</i>
	<i>Cognome e nome</i>

	<i>Indirizzo/tel.</i>
<i>Protocollo interno</i>	

## **NOTA**

In caso di procedimento mediante autocertificazione, la domanda deve essere corredata dalle autocertificazioni, attestanti la conformità del progetto alla vigente disciplina territoriale ed urbanistico-edilizia, alla normativa vigente in materia di sicurezza degli impianti, di tutela sanitaria, di tutela ambientale, sottoscritte da professionisti abilitati, unitamente al legale rappresentante dell'impresa (art. 17, comma 1, L. R. n° 9/99).

In caso di procedimento mediante Conferenza di Servizi, la domanda deve essere corredata da dettagliata relazione delle opere e delle attività da realizzare e del loro rapporto con i vigenti strumenti di pianificazione territoriale ed urbanistica e con le normative in vigore in materia ambientale, sanitaria e di sicurezza del lavoro e degli impianti (art. 18, comma 1, L. R. n° 9/99).