



**Allo Sportello Unico  
dell'Unione Montana del Pinerolese**

**DOMANDA UNICA ai sensi dell'art. 7 del D.P.R 160/2010:**

| <b>Intervento proposto</b>                | <b>Tipologia di attività</b>                              | <b>Enti Coinvolti</b>                        |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Localizzazione   | <input type="checkbox"/> Industria                        | <input type="checkbox"/> Prefettura          |
| <input type="checkbox"/> Realizzazione    | <input type="checkbox"/> Artigianato                      | <input type="checkbox"/> Questura            |
| <input type="checkbox"/> Ristrutturazione | <input type="checkbox"/> Commercio                        | <input type="checkbox"/> Regione             |
| <input type="checkbox"/> Ampliamento      | <input type="checkbox"/> Attività Turistiche              | <input type="checkbox"/> Città Metropolitana |
| <input type="checkbox"/> Riattivazione    | <input type="checkbox"/> Servizi resi dalle banche        | <input type="checkbox"/> VV.F                |
| <input type="checkbox"/> Riconversione    | <input type="checkbox"/> Servizi intermediaz. finanziaria | <input type="checkbox"/> A.R.P.A.            |
| <input type="checkbox"/> Altro _____      | <input type="checkbox"/> Servizi teleradiocomunicazioni   | <input type="checkbox"/> Soprintendenza      |
|   | <input type="checkbox"/> Agricoltura                      | <input type="checkbox"/> Comune              |
|   | <input type="checkbox"/> Altro _____                      | <input type="checkbox"/> ASL                 |
|   |   | <input type="checkbox"/> Altro _____         |

I    sottoscritt    Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nat    a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.  
fisc. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (legale rappresentante – titolare- contitolare)  
dell'(impresa – ditta – azienda agricola) \_\_\_\_\_  
denominata \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via /p.zza/c.so \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER L'INTERVENTO DI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (descrizione sintetica dell'intervento )

**Nel comune di:** \_\_\_\_\_  
in Via/c.so /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a catasto  
terreni al foglio \_\_\_\_\_ mappal \_\_\_\_\_ al nuovo catasto edilizio urbano

foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ in zona del P.R.G.C. \_\_\_\_\_ sottoposta  
a vincoli si  no , se si  
quali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Progetto redatto da:** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
iscritto all'ordine/collegio dei \_\_\_\_\_ della  
Provincia di \_\_\_\_\_ N.d'iscrizione \_\_\_\_\_ con  
studio in \_\_\_\_\_ Via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_ nciv. \_\_\_\_\_  
n.tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI CONFERIRE A:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ in qualità di (denominazione intermediario)

\_\_\_\_\_   
Con studio in \_\_\_\_\_ - via/piazza \_\_\_\_\_ - n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Procura speciale per**

- sottoscrizione digitale
- presentazione telematica della presente pratica e per l'assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti.

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica SUAP, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, nonché, in nome e per conto dei rappresentanti, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio studio/ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegati: (indicare gli allegati)

\_\_\_\_\_