

| | |
|---|--|
| <p>ALLEGATO A-18</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p>CONFORMITA' AI VIGENTI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE</p> | <p>Si usa per: L'esercizio di tutte le tipologie di attività (diverse dalle medie e grandi strutture di vendita al dettaglio) soggette a programmazione regionale e comunale, per cui non sia prevista l'assegnazione mediante bando pubblico. Il presente modello deve essere sottoscritto da un tecnico abilitato quando i criteri di programmazione prevedano una verifica di natura tecnica (es. compatibilità urbanistica, superfici, ecc.); negli altri casi, può essere sottoscritto direttamente dall'interessato</p> <p>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello non comporta l'attivazione di specifici endoprocedimenti, ma costituisce un annesso del modello B riferito all'attività di cui trattasi. Ad esso si fa rimando per l'individuazione degli endoprocedimenti di interesse.</p> |
|---|--|

| |
|--|
| <p>1. Dati generali dell'intervento</p> <p><i>Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo, ovvero (per i casi di integrazioni successive) alla pratica indicata nel modello F9.</i></p> |
|--|

| | | |
|---|---|---------------|
| <p>2. Dati dell'interessato / tecnico incaricato</p> <p><i>Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome</i> → Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:</p> | | |
| IL SOTTOSCRITTO | | |
| Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.) | Iscritto all'albo della Provincia di | N° iscrizione |
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Data di nascita | |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società | | |
| Studio: Comune di | C.A.P. | Provincia |
| Indirizzo | | N° |
| Telefono | Cellulare | |
| Fax | E-mail | |
| <p><i>Consapevole di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 in ordine alle verifiche ed agli adempimenti conseguenti all'accertamento di false dichiarazioni, della sanzione penale prevista dall'art. 19, comma 6 della Legge n° 241/90 e s.m.i., nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione all'intervento di cui alla pratica sotto specificata</i></p> | | |
| Indicare obbligatoriamente | Oggetto dell'intervento: | |
| | Ubicazione dell'intervento: | |
| DICHIARA | | |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri: | | |

3. Dati dell'attività produttiva

3.1 – Tipologia dell'attività

Indicare la tipologia di attività soggetta a programmazione:

- Distributori di carburante
- Pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande
- Rivendite esclusive di quotidiani e periodici
- Rivendite non esclusive di quotidiani e periodici
- Altro (*indicare*)

3.2 – Strumenti di programmazione

Riportare estremi delle norme e dei piani e criteri regionali e comunali in materia di programmazione dell'attività specifica:

3.3 – Verifiche effettuate

Riportare, in sintesi, i risultati delle verifiche effettuate circa la compatibilità dell'intervento proposto con gli strumenti di programmazione vigenti:

4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome dell'interessato o tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008

ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto ai vigenti atti regionali e comunali di programmazione delle attività imprenditoriali della medesima tipologia.

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

→ Di aver ottemperato, qualora necessario ai sensi delle disposizioni legislative, all'obbligo di comunicare al committente i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale.

5. Data e firma dell'interessato / tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **A18**

| Data | Modifica apportata | La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti? |
|------------|---|---|
| 09/07/2013 | Modificati i riferimenti generali alla pratica al quadro 2 | No |
| 13/11/2012 | Modificato l'ultimo rigo delle dichiarazioni al quadro 4 | No |
| 12/10/2012 | Modificata la parte finale del quadro 2, con l'introduzione di un campo di descrizione dell'intervento | No |
| 15/07/2012 | Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui il modello deve essere utilizzato e degli endoprocedimenti connessi Modificato il quadro 1 Modificati i quadri 2, 4 e 5, tra l'altro per contemplare l'ipotesi di compilazione da parte dell'interessato Modificato il quadro 4 (eliminata la sezione riferita alla polizza assicurativa e inserita una dichiarazione in calce) | No |