

# PARERE PRELIMINARE DI CONFORMITÀ (parere preventivo)

**AI SUAP ASSOCIATO**  
**UNIONE DI COMUNI MONTANI APPENNINO PISTOIESE**  
Pec: [suap.appenninopistoiese@pec.it](mailto:suap.appenninopistoiese@pec.it)

## 1. Dati dell'esercente

**Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili/terreni cui si riferisce la pratica.**

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

## 2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

**Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.**

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

## 2.1 Dati degli altri aventi titolo sugli immobili/terreni

Si tratta dei dati anagrafici degli eventuali altri soggetti comproprietari o contitolari di diritti sugli immobili/terreni cui si riferisce la pratica

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

## 3. Dati degli immobili e dei terreni

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

### 3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_  
Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_  
Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_  
Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_  
Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_

### 3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati  
Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_  
Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_  
Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

### 3.3 Precedenti edilizi

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Condono Edilizio Legge \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
L'immobile è realizzato nell'anno \_\_\_\_\_ come risulta da: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Attività svolta negli immobili/terreni

Si tratta dei dati relativi all'attività che viene svolta negli immobili ovvero sui terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

Indicare il tipo di attività (barrare una o più caselle) e darne una breve descrizione

agricoltura  artigianato  industria  commercio  servizi  residenza

Descrizione dell'attività: \_\_\_\_\_

#### 4.1. Classificazione ATECO

Codici Ateco: \_\_\_\_\_

#### 5. Pareri richiesti

E' possibile indicare il tipo di parere richiesto. Si ricorda che di regola i pareri sono soggetti a pagamento di diritti ed oneri in base al tariffario dell'ufficio/ente di riferimento

##### 5.1 Tipologia

Urbanistico-edilizio  Igienico-sanitario  Ambientale  
 Commerciale  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

##### 5.2 Uffici/Enti coinvolti

Ufficio tecnico (edilizia)  Ufficio Lavori pubblici  Ufficio Ambiente  
 Ufficio commercio  ASL  ARPA  
 Provincia  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Attenzione: indicare gli uffici/enti interessati dal parere. Si ricorda che le prestazioni di parere preventivo sono soggette al pagamento di diritti sulla base dei tariffari stabiliti dai vari enti.

Note: \_\_\_\_\_

#### 5.1 Tipo di intervento da realizzare (sotto l'aspetto produttivo)

Avvio attività  Subingresso in attività esistente  
 Trasferimento di sede  Variazione dell'attività  
 Cessazione dell'attività  Rinnovo

#### 5.2 Tipo di intervento da realizzare (sotto l'aspetto edilizio)

Nuova edificazione  Opere di urbanizzazione  Ristrutturazione edilizia  
 Addizioni volumetriche  Opere pertinenziali  Recinzioni e muri  
 Mutamenti di destinazione  Demolizioni  Manutenzione ordinaria  
 Manutenzione straordinaria  Restauro/risanamento conserv.  Barriere architettoniche

Descrizione: \_\_\_\_\_

#### 6. Incaricati e delegati

##### 6.1 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

## 6.2 Associazione di categoria

Associazione di categoria: \_\_\_\_\_ referente:  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

## 6.3 Altri delegati

Altro delegato a svolgere attività istruttorie per conto dell'interessato  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

## 6.4 Eventuali ulteriori recapiti per la corrispondenza con l'amministrazione

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata

## 7. Dichiarazioni

### 7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

### 7.2 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

- di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

## 8. Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi del D.lgs 196/2003:

- ✓ di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
- ✓ che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale
- ✓ che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- ✓ di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

## 8. Allegati

1.  fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2.  Planimetria contenente lo stato attuale e di progetto
3.  Breve descrizione degli interventi da realizzare
4.  \_\_\_\_\_
5.  \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**L'interessato**

**Il tecnico incaricato**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di  
identità (in corso di validità), se NON firmata  
digitalmente**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di  
identità (in corso di validità), se NON firmata digitalmente**