

## Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (versione ridotta)

Modello:

DOMANDAUNICASUAPRIDOTTAaggsett2016

Pagina 1 su un totale di 3

Marca da bollo  
euro 16,00  
(se non assolto  
in modo  
virtuale)

Destinatario:

ALLA FUNZIONE S.U.A.P. DELL' UNIONE DEI  
COMUNI MONTANI APPENNINO PISTOISE  
[suap.appenninopistoiese@pec.it](mailto:suap.appenninopistoiese@pec.it)

### (compilazione a cura dell'interessato)

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**Privacy:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

### 1. Dati dell'esercente

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

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

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

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

Il soggetto sopra indicato è

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. \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

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

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

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

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

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

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

## Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (versione ridotta)

Modello:

DOMANDAUNICASUAPRIDOTTAaggsett2016

Pagina 2 su un totale di 3

### 3. Dati degli immobili e dei terreni

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

### 4. Attività svolta negli immobili/terreni

agricoltura  artigianato  industria  commercio  servizi  residenza

### 5. Procedimenti attivati

1. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

2. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

3. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

4. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

5. \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  Contestuale  Successivo

### 6. Tecnici e professionisti

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

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

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

### 7. Dichiarazioni

#### Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti

b) 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

#### Cittadini stranieri

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

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

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

### 8. Allegati

1.  fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello non digitalmente

2.  \_\_\_\_\_

### 9. Firme

**L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico incaricato non è obbligatoria.**

**L'interessato**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

**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**

## Sportello Unico (SUAP) – domanda unica (versione ridotta)

Modello:

DOMANDAUNICASUAPRIDOTTAaggsett2016

Pagina 3 su un totale di 3

### 10. Pagamenti a carico dell'interessato

**La presentazione delle pratiche può comportare il pagamento di diritti di istruttoria, tributi o altri oneri. In tal caso compilate la seguente scheda e consegnatela all'ufficio al momento della presentazione del modello. Il pagamento può essere effettuato anche da un soggetto diverso dall'interessato (cosiddetto "pagatore")**

Riferimenti:

1 - Esercente: \_\_\_\_\_

2 – Proprietario: \_\_\_\_\_

3 – Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Pagatore: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data di presentazione \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ codifica interna \_\_\_\_\_

#### 10.1 SUAP

Imposta di bollo	euro _____	<i>Nel caso di riscossione virtuale</i>
Diritti istruttoria	euro _____	<i>Vedere regolamento SUAP</i>
Diritti di segreteria	euro _____	<i>Vedere regolamento SUAP</i>
Parere preventivo	euro _____	<i>Vedere regolamento SUAP</i>
Altro: _____	euro _____	<i>Vedere regolamento SUAP</i>

#### 10.2 Edilizia

Diritti di istruttoria	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>
Diritti di segreteria	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>
Oneri di urbanizzazione primaria	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>
Oneri di urbanizzazione secondaria	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>
Costo di costruzione	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>
Altro: _____	euro _____	<i>Vedere regolamentazione edilizia</i>

#### 10.3 Altri Uffici/Enti

Ente: _____	euro _____	<i>Indicare l'Ente relativo al pagamento</i>
Ente: _____	euro _____	<i>Indicare l'Ente relativo al pagamento</i>
Ufficio: _____	euro _____	<i>Indicare l'Ente relativo al pagamento</i>
Ufficio: _____	euro _____	<i>Indicare l'Ente relativo al pagamento</i>
Ufficio: _____	euro _____	<i>Indicare l'Ente relativo al pagamento</i>

#### 10.4 Totali

Totale dovuto (lordo) euro \_\_\_\_\_ *Somma totale dovuta (10.1+10.2+10.3)*

**Qualora l'interessato abbia erroneamente pagato cifre aggiuntive in precedenti pratiche può detrarre il credito pregresso per il quale non ha chiesto il rimborso. Questa possibilità è subordinata all'accettazione dell'ente.**

Crediti pregressi euro \_\_\_\_\_ *Indicare le eventuali somme a credito*

Totale pagamento (al netto di crediti) euro \_\_\_\_\_ *Totale dovuto – eventuali crediti*

#### 10.5 Modalità di pagamento

**Le modalità potrebbero non essere tutte attive presso l'ente competente. Contattate l'ufficio per conoscere le modalità di pagamento e per una verifica circa l'entità di quanto dovuto**

<input type="checkbox"/> Bancomat	<input type="checkbox"/> Bollettino postale	<input type="checkbox"/> Bonifico bancario
<input type="checkbox"/> Contanti in tesoreria	<input type="checkbox"/> Contanti all'ufficio	<input type="checkbox"/> Pagamento on-line
<input type="checkbox"/> altro _____		

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