

Allo Sportello Unico per le Attività Produttive

**DOMANDA UNICA**

**di autorizzazione in materia di attività produttive  
(Artt. 23 e ss. D.Lgs. 112/1998 Artt . 16 e ss. L.R. Liguria 24 marzo 1999, n. 9)**

**OGGETTO:** .....  
.....  
.....

**Il/la sottoscritto/a** .....

nato/a a ..... prov. ( ) il ...../...../.....

residente in ..... prov. ( )

via .....

CAP .....

Telefono ..... E-mail .....

Codice Fiscale.....

nella sua qualità di .....

**dell'impresa con ragione sociale** .....

con sede legale in ..... prov. ( )

via .....

CAP ..... Fax .....

Telefono ..... E-mail .....

Codice Fiscale..... P. Iva .....

iscritta alla Camera di Commercio di ..... numero .....

## CHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE PER UN INTERVENTO DI:

- |                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| Ampliamento      | <input type="checkbox"/> |
| Cessazione       | <input type="checkbox"/> |
| Localizzazione   | <input type="checkbox"/> |
| Realizzazione    | <input type="checkbox"/> |
| Riattivazione    | <input type="checkbox"/> |
| Riconversione    | <input type="checkbox"/> |
| Ristrutturazione | <input type="checkbox"/> |
| Altro            | <input type="checkbox"/> |

DELL'IMPIANTO PRODUTTIVO DI TIPO:

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

Sito o da insediare in .....

Luogo coinvolto dall'iniziativa: **Long:** ..... **Lat:** .....  
(coordinate Gauss-Boaga espresse in metri)

TIPO DI PROCEDIMENTO RICHIESTO:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Mediante autocertificazione (ex art.17 L.R. Liguria 9/1999)    | <input type="checkbox"/> |
| Mediante Conferenza di Servizi (ex art.18 L.R. Liguria 9/1999) | <input type="checkbox"/> |
| Procedura con varianti   | <input type="checkbox"/> |
| Procedura con valutazione di impatto ambientale                | <input type="checkbox"/> |

*Indirizzo presso il quale si chiede di trasmettere le comunicazioni*

Cognome e Nome .....

Indirizzo .....

CAP .....

Fax .....

Telefono .....

E-mail .....

Allega descrizione dell'intervento

Firma del legale rappresentante dell'impresa\*

Data ...../...../.....

*\* 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'articolo 3, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127, come modificato dall'articolo 2, comma 10, della legge 16 giugno 1998, n. 191.*

*L'istanza e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica, ai sensi dell'articolo 3, comma 11, della legge n. 127/1997.*

*Per le dichiarazioni di cui al d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403, la firma è apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, d.P.R. n. 403/1998.*

---

## ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI

| DOCUMENTO | ENTE/<br>TITOLARE/I | TITOLO |
|-----------|---------------------|--------|
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |
|           |                     |        |

### Note

*Spazio riservato all'ufficio:*

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Numero di protocollo           |  |
| Data di presentazione          |  |
| Data di avvio del procedimento |  |
| Responsabile del procedimento  | Struttura/Ufficio<br><br>Cognome e Nome<br><br>Indirizzo |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Protocollo interno |  |
|--------------------|--|