

**Amministrazione destinataria**

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP associato CLU

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive**Il/La sottoscritto/a**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
CERVATI		GUALTIERO		CRVGTR51E26B157C					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
26/05/1951	M	Brescia		Italia					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Gardone Riviera	VIA CALVAS	33					<input type="checkbox"/>	25083
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
3482304121				bellini@makwheels.it		mak@legalmail.it			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Legale rappresentante									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
MAK S.P.A.						SPA			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Carpenedolo	VIA CRISTOFORO COLOMBO	14					<input type="checkbox"/>	25013
Codice Fiscale					Partita IVA				
03086150178					01840560989				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
3482304121		bellini@makwheels.it			mak@legalmail.it				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			
iscritto					BS	03086150178			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

mauro.vitali1@geopec.it

in relazione alla pratica

Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali)		Data protocollo
24510		30/12/2024
Breve descrizione		
Richiesta Permesso di Costruire in derogabile previsioni degli strumenti di pianificazione urbanistica vigenti		

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C) |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D) |
| <input type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004) |
| <input type="checkbox"/> | scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande |
| <input type="checkbox"/> | scheda 4 - Attività di produzione |
| <input type="checkbox"/> | scheda 5 - Compatibilità ambientale |
| <input type="checkbox"/> | tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà |
| <input type="checkbox"/> | somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana |
| <input type="checkbox"/> | palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato |
| <input type="checkbox"/> | planimetria quotata dei locali |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda |
| <input type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale |

