

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome PROPERZI Nome MASSIMO

codice fiscale P R P M S M 7 3 L 3 1 D 5 4 2 H sesso M

Nato/a a FERMO prov. F M Stato ITALIA

il 3 1 / 0 7 / 1 9 7 3 cittadinanza ITALIANA estremi del documento di

soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il _____

scadenza _____

residente in PORTO SANT'ELPIDIO prov. F M Stato ITALIA

indirizzo VIA G. PAGLIACCI n. 35 C.A.P. 6 3 8 2 1

PEC / posta elettronica SAMAMBIENTE@PEC.IT Telefono fisso / cellulare 3477655261

in qualità di ☐ Titolare ☒ Legale rappresentante ☐ Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) SAM

Forma giuridica SOCIETA' RESPONSABILITA' LIMITATA

codice fiscale / p. IVA 0 1 8 9 1 7 4 0 4 4 9

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☒ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di FERMO prov. F M
n. REA 181834

☐ non ancora iscritta¹

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune PORTO SANT'ELPIDIO prov. F M Stato ITALIA

Indirizzo PROV.LE CORVESE n. 40 C.A.P. 6 3 8 2 1

Telefono fisso / cell. 3477655261 fax. _____

PEC SAMAMBIENTE@PEC.IT

Altro domicilio elettronico per invio

delle comunicazioni inerenti la pratica DIREZIONE@SAMSERVIZIAMBIENTE.IT

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____

il _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | |

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

RIESAME EX ART. 29-OCTIES D.LGS. 152/06

Al Comune di <u>TORRE SAN PATRIZIO</u>	Pratica edilizia _____ del _____ Protocollo _____
Sportello Unico Attività Produttive (S.U.A.P.)	_____
_____	2020001087 Codice identificativo pratica digitale
_____	_____ Domicilio digitale del Titolare (PEC)

PARTE I^a

“COPERTINA”

PER L’INOLTRO DIGITALE DI ISTANZA / COMUNICAZIONE GENERICA

DATI DEL TITOLARE/ DEI TITOLARI

Cognome e nome : PROPERZI MASSIMO Codice Fiscale : PRPMSM73L31D542H

Il titolare/i titolari sopra riportato/ti, come meglio individuati nella parte II^a della presente istanza / comunicazione, con la presente si

☐ **SEGNALE** ☒ **CHIEDE** ☐ **COMUNICA**

a) La presentazione di:

(descrivere brevemente l'oggetto della istanza/comunicazione/ deposito che si intende presentare.)

RICHIESTA RINNOVO/RIESAME AUTORIZZAZIONE INTEGRATA AMBIENTALE ART. 29-octies, TITOLO III-bis alla parte seconda del D.Lgs. 152/2006

b) Localizzazione dell'intervento e Dati Catastali

Che interessa l'immobile:

Località: TORRE SAN PATRIZIO , Indirizzo : Contrada San Pietro , Civico : snc

Foglio: 5; Particella: 17;

Data e luogo

20/02/2020 PORTO SANT'ELPIDIO

il/i titolare/i

PROPERZI MASSIMO

Firma apposta digitalmente o per
"Procura Speciale" per la sottoscrizione digitale

Nota 1: In attesa del completamento della modulistica on-line che copra tutte o la maggior parte delle casistiche di comunicazioni o istanze riguardanti una pratica edilizia digitale, viene fornito il presente modulo generico con l'avvertenza che deve essere utilizzato esclusivamente nei casi di assenza della modulistica on-line specifica. Il modello richiede i dati indispensabili per la protocollazione informatica dell'istanza/comunicazione/deposito digitale.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Titolare: SUAP di TORRE SAN PATRIZIO

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO			
Al Suap del Comune di TORRE SAN PATRIZIO			
<p>Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)</p>			
TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:			
Cognome PROPERZI		Nome MASSIMO	
Nato a FERMO	Prov. F M	il 3 1 / 0 7 / 1 9 7 3	
Residente in PORTO SANT'ELPIDIO		Prov. F M	CAP 6 3 8 2 1
Via/piazza VIA G. PAGLIACCI			n.
Tel. 3477655261	Fax	Cod. fisc. PRPMSM73L31D542H	
Indirizzo email direzione@samserviziambiente.it			
IN QUALITA' DI			
<input type="checkbox"/> Persona fisica		<input checked="" type="checkbox"/> Titolare/Legale rappresentante	
DELLA			
Forma giuridica SRL	Denomin. SAM		
Sede legale nel Comune di PORTO SANT'ELPIDIO			Provincia F M
Via/piaz. PROV.LE CORVESE	N. civico 40	CAP 6 3 8 2 1	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di FERMO		N. iscrizione registro 181834	
Partita IVA 0 1 8 9 1 7 4 0 4 4 9		Codice Fiscale 0 1 8 9 1 7 4 0 4 4 9	
<p align="center">DICHIARA</p> <p><input type="checkbox"/> di essere esentato dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'allegato B) del DPR 642/1972 in quanto:</p> <p><input type="checkbox"/> amministrazioni dello Stato, regioni, province, comuni (punto 17)</p> <p><input type="checkbox"/> organizzazioni non lucrative di utilità sociali -O.N.L.U.S.- (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. _____</p> <p><input type="checkbox"/> federazioni sportive ed enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI (punto 27 bis) iscritte nell'apposito elenco al n. _____</p> <p><input type="checkbox"/> altro _____ iscritte nell'apposito elenco al n. _____</p>			



di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 relativamente al procedimento telematico allegato alla presente dichiarazione.

Per la **RICHIESTA** di cui alla PRATICA ON-LINE n. 1887/2020

Numero identificativo marca da bollo 01190779410514 data 21 / 02 / 2020

Ai fini del **RILASCIO** della Autorizzazione/TITOLO UNICO di cui alla PRATICA ON-LINE n. 1887/2020

Numero identificativo marca da bollo 01190779410514 data 21 / 02 / 2020

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto
- Di aver provveduto ad annullare le marche da bollo identificate con i sopra riportati numeri identificativi e
- Di impegnarsi a conservarne gli originali e renderli disponibili ai fini dei successivi controlli da parte dell'autorità competente.

ELENCO DEI DATI CATASTALI RELATIVI ALL'IMMOBILE:

Foglio	Part.	Sub	Cat.	Destinazione	Agibilita'	Altro
5	17			Industriale		Piano : Vani: Sup.:

Dati per fattura elettronica

Denominazione	SAM SRL
Codice Fiscale	
Partita Iva	01891740449
Codice univoco	M5UXCR1
PEC	samambiente@pec.it