

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del
COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it

DISTINTA-MODELLO-RIEPILOGO

codice pratica:

UFFICIO SUAP DESTINATARIO

<input type="checkbox"/>	COMMERCIO IN SEDE FISSA	<input type="checkbox"/>	COMMERCIO SU AREA PUBBLICA	<input type="checkbox"/>	SALE GIOCHI - INSTALLAZIONI GIOCHI
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE	<input type="checkbox"/>	VETTURE PUBBLICHE	<input type="checkbox"/>	EDICOLE
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' DI PANIFICAZIONE	<input type="checkbox"/>	ASCENSORI E MONTACARICHI	<input type="checkbox"/>	AGENZIE DI AFFARI
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' ESTETICHE	<input type="checkbox"/>	PUBBLICO SPETTACOLO	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	STRUTTURE TURISTICHE	<input type="checkbox"/>	OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE
<input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/>	INSEGNE E PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/>	SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA
<input type="checkbox"/>	IMPIANTI DI CARBURANTE	<input type="checkbox"/>	MANIFESTAZIONI FIERISTICHE	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONI TURISTICHE
<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA-ARTIGIANATO-SERVIZI				

Descrizione dell'attività produttiva o servizio svolto nei locali:

ALLEGATI AL PRESENTE MODELLO

<input type="checkbox"/>	Copia ricevuta/e pagamento	<input type="checkbox"/>	Copia documento/i identità	<input type="checkbox"/>	Procura/e, sottoscritta digitalmente
--------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------------------

ESTREMI DEL DICHIARANTE

cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		Tel./cell./fax	
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)	

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società
	<input type="checkbox"/> titolare dell'impresa individuale
	<input type="checkbox"/> intermediario
	<input type="checkbox"/> delegato
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DELL'IMPRESA

denominazione / ragione sociale					
codice fiscale		partita IVA			
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
iscrizione al Registro Imprese		presso la C.C.I.A.A. di		Tel./cell./fa	

--	--	--	--

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE (compilare un riquadro per ogni procedimento attivato)**PROCEDIMENTO N° 001 NOME FILE (vedi istruzioni):**

<input type="checkbox"/>	domanda	<input type="checkbox"/>	dichiarazione	<input type="checkbox"/>	segnalazione (scia)	<input type="checkbox"/>	comunicazione
--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------

ELENCO ALLEGATI numerati progressivamente

PROCEDIMENTO N° 002 NOME FILE (vedi istruzioni):

<input type="checkbox"/>	domanda	<input type="checkbox"/>	dichiarazione	<input type="checkbox"/>	segnalazione (scia)	<input type="checkbox"/>	comunicazione
--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------

ELENCO ALLEGATI numerati progressivamente

N.B.: Ripetere il quadro grigio per ogni procedimento attivato**DOMICILIO ELETTRONICO (PEC)**

Eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla presente pratica SUAP verranno inviati alla mail sotto indicata.

L'interessato si impegna pertanto a comunicare tempestivamente al Suap ogni eventuale variazione del domicilio elettronico.

PAGAMENTI DIRITTI E ONERI

I pagamenti possono essere effettuati:

- sul c/c postale n. 207506 intestato a Comune Bagno a Ripoli tesoreria - causale "Diritti segreteria prat Suap"

Anche i pagamenti di competenza degli Enti terzi dovranno essere effettuati a favore del Comune di Bagno a Ripoli tesoreria- SUAP, (eccetto che per i procedimenti di Richiesta Cpi (Pin 3) + Dia provvisoria (Pin4) e Rinnovo Cpi (Pin 5) i cui oneri devono essere pagati sul c/c dei Vigili del Fuoco.

-è necessario allegare al presente modello la ricevuta del pagamento

N.B.: sono dovuti € 45 per i procedimenti semplice e € 60 per i procedimenti autorizzativi

<input type="checkbox"/>	Parere preventivo SUAP	€ _____	<input type="checkbox"/>	AATO 3	€ _____
<input type="checkbox"/>	Diritti di istruttoria SUAP	€ _____	<input type="checkbox"/>	ARPAT	€ _____
<input type="checkbox"/>	Bollo virtuale	€ _____	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA	€ _____
<input type="checkbox"/>	Diritti istruttoria Urbanistica/Edilizia	€ _____	<input type="checkbox"/>	ASL	€ _____
<input type="checkbox"/>	Oneri Concessori Urbanistica	€ _____	<input type="checkbox"/>	Diritti di Registrazione Asl	€ _____
<input type="checkbox"/>	Conferenza di Servizi	€ _____	<input type="checkbox"/>	Vigili del Fuoco	€ _____
<input type="checkbox"/>	Cosap permanente	€ _____	<input type="checkbox"/>	ISPESL	€ _____
<input type="checkbox"/>	Cosap temporanea	€ _____	<input type="checkbox"/>	GENIO CIVILE	€ _____
<input type="checkbox"/>	Tassa pubblicità perman.	€ _____	<input type="checkbox"/>	Soprintendenza	€ _____
<input type="checkbox"/>	Tassa pubblicità tempor.	€ _____	<input type="checkbox"/>		€ _____
<input type="checkbox"/>	Cimp pubblicità temporanea	€ _____	<input type="checkbox"/>		€ _____

TOTALE GENERALE € _____

SOTTOSCRIZIONE

Sottoscritta digitalmente da
(Nome e Cognome)

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP**
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Codice della pratica: vedi istruzioni [_____ - _____]

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i (committente della pratica) in qualità di:

Cognome _____ - Nome _____

[] Legale rappresentante [] proprietario [] altro: _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale []

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

[] Legale rappresentante [] proprietario [] altro: _____

Cognome _____ - Nome _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale []

Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

DICHIARA/NO DI CONFERIRE A:

Cognome _____ - Nome _____

Codice Fiscale []

in qualità di (denominazione intermediario) _____

Con studio/ufficio in _____ - via/piazza _____ - n. ____

Tel. _____ Cell. _____

PEC (posta elettronica certificata): _____

PROCURA SPECIALE

[] per la sottoscrizione digitale della pratica Suap

[] per la presentazione telematica della pratica Suap

identificata dal codice pratica sopra indicato, e di tutta la documentazione da allegare alla stessa, al SUAP del Comune di Bagno a Ripoli, ai fini dell'avvio, modificazione e cessazione dell'attività d'impresa, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione.

La presente procura, in nome e per conto dei rappresentanti, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato pdf, è conservata in originale presso la sede del proprio studio/ufficio.

DOMICILIO SPECIALE: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa del delegante, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale del delegato, alla Distinta-Modello-Riepilogo.

Deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP, allegati alla sopra identificata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dai/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della pratica al SUAP.

ISTRUZIONI PER L'INVIO

P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)

comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it.

I moduli sono disponibili nella sezione **modulistica del sito del Comune.**

I documenti trasmessi per Posta elettronica certificata devono essere confezionati in un unico file denominato

"<codice-pratica>.SUAP.zip"

(la collezione di file che compongono la pratica infatti deve essere raggruppata in un unico file compresso in formato ZIP secondo le specifiche della RFC 1950 e successive integrazioni).

Il codice pratica è formato dal:

"<codice-fiscale>-<GGMMAAAA-HHMM>" dove:

- il <codice fiscale> è il codice dell'impresa o di colui che ricoprirà il ruolo di legale rappresentante della stessa se l'impresa medesima non è ancora costituita.
- i successivi 13 caratteri rappresentano la "date-time" in cui la pratica è stata predisposta, secondo le seguenti convenzioni:

GG giorno (valori compresi tra 01 e 31)

MM mese (valori compresi tra 01 e 12)

AAAA .. anno (valori compresi tra 2008 e 9999)

HH ora (valori compresi tra 00 e 23)

MM minuto (valori compresi tra 00 e 59)

Esempio:

il Sig. Rossi Mario presenta la pratica il giorno 30 settembre 2011 alle ore 12,30:

codice pratica:

RSSMRA60C25D612N-30092011-1230

Come previsto dalla normativa la pratica Suap è composta dai seguenti file:

- **Distinta-modello-riepilogo** in formato PDF/A (con estensione .PDF), con firma digitale,
- Uno o più file Modello-attività in formato PDF/A, con firma digitale
- Eventuali Allegati, con firma digitale, (eccetto per le copie dei documenti di identità e della ricevuta del pagamento dei diritti/oneri).

E' consentita, temporaneamente e per ragioni tecniche, la produzione in formato cartaceo dei soli allegati tecnici di dimensioni superiori a complessivi 10 Mb.

La pratica deve comunque essere trasmessa tramite pec specificando nella stessa quali allegati tecnici saranno depositati in formato cartaceo presso il Suap.

L'inoltro di documenti NON sottoscritti digitalmente o con certificato scaduto comporta, salvo immediata conformazione, l'inefficacia della dichiarazione/istanza/comunicazione.

Non saranno più accettate le pratiche presentate in forma cartacea.

La produzione cartacea al Suap della documentazione comporta l'immediata dichiarazione di IRRICEVIBILITÀ della stessa.

Per ogni procedimento attivato, oltre agli oneri eventualmente richiesti dal/i singolo/i enti o uffici competenti per il merito, sono dovuti a titolo di diritti SUAP:

45 euro se trattasi di DIA, SCIA, comunicazione

60 euro se trattasi di autorizzazione

Il pagamento dei diritti, oneri e del bollo virtuale può essere effettuato:

- sul c/c postale n. 207506 intestato a Comune di Bagno a Ripoli- Servizio di Tesoreria 50012 Bagno a Ripoli (FI)

- a breve tramite il sistema di pagamenti on-line del Comune di Bagno a Ripoli