

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DI ATTIVITA' INSALUBRE

(Ai sensi dell'ex art. 216 R.D. 27/07/1934 n. 1265 (testo Unico leggi Sanitarie)  
e dell'ex Circolare prot. n. 13673/DB2000 del 17/06/2014 della Regione Piemonte)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso		Cittadinanza			
		-		▼			
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ**

(eventuale)

In qualità di							
-		▼					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale			Partita iva		
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		

Estremi dell'atto costitutivo
-------------------------------

### COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 216 R.D. 27/07/1934 n. 1265 (testo Unico leggi Sanitarie)  
e del D.M. 5/09/1994 (Elenco delle industrie insalubri)

#### che intende attivare la seguente attività insalubre

Descrizione

#### appartenente alla seguente categoria ai sensi D.M. 5/09/1994 n. 1265

Classe	Parte	Voce

Definizione

#### Localizzazione dell'esercizio

##### attività sita in

Comune	CAP

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

#### censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale
<input type="checkbox"/>	- ▼		


#### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che la struttura utilizzata è provvista di certificato di agibilità rilasciato da codesto Comune				
	<table border="1"><thead><tr><th>Numero</th><th>Data rilascio</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Numero	Data rilascio		
Numero	Data rilascio				
<input type="checkbox"/>	che la struttura utilizzata è soggetta al D.P.R. 13/03/2013 n. 59				
<input type="checkbox"/>	e che è provvista di Autorizzazione Unica Ambientale rilasciata dal SUAP in data				

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni****ALLEGATI**

<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti) <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>						
	<table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata a firma di tecnico competente <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>						

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)**

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)  
indirizzo mail/PEC

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.