Al SUAP del Comune di *Indirizzo* *PEC/Posta elettronica* *Codice pratica* *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM *Codice pratica riferimento* *Codice modello* 1650 (Versione 001-2022)	*Compilato a cura del SUAP:* Pratica del Protocollo **SCIA UNICA** ◯ Apertura ◯ Subingresso ◯ Variazioni ☐ Trasferimento di sede ☐ Variazione di superficie di esercizio ☐ Modifica o integrazione della tipologia di attività, delle strutture o del ciclo produttivo o comunque delle condizioni di esercizio dell'attività

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI APERTURA, SUBINGRESSO O VARIAZIONI PER ATTIVITA' DI PRODUZIONE PRIMARIA - ALLEVAMENTO ANIMALI

(Ai sensi degli artt. 19 e 19bis - comma 2 - L. 07/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

NB: Per le fattispecie di cui la presente SCIA, fare anche riferimento alla modulistica del Servizio Sanitario della ASL competente.

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome	Codice fiscale

Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				-

Cittadinanza	Estremi documento soggiorno	Rilasciato da	Il	Scadenza

Residente in	Provincia	Stato

Indirizzo residenza	N. civico	CAP

PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

In qualità di	
-	

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Della ditta/società/impresa (denominazione)	Forma giuridica
	-

Codice fiscale	Partita IVA

Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)

◯ iscritta alla C.C.I.A.A.	◯ non ancora iscritta (*)	◯ non necessita di iscrizione al R.I.

Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Provincia	Numero R.E.A.

Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato

Indirizzo	N. civico	CAP

PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

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

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO *(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
				-
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	

◯ Procuratore/delegato

◯ Agenzia per le imprese

Denominazione

ATTIVITA' GIA' ESISTENTE

Già titolare di SCIA/autorizzazione/altro (*specificare*) _____
prot./n. _____ del _____ relativa ad un'attività di

_____

UBICATA IN

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a SEGNALA la nuova apertura per esercitare la seguente attività di allevamento di animali

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

Occuperà una superficie per:

☐ Attività di allevamento animali mq
☐ Altre attività mq
Totale mq

Superficie complessiva **mq**
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Esercizio a carattere

◯ Permanente
◯ Stagionale dal al (gg/mm)

La presente segnalazione ha effetto:

◯ dalla data di presentazione della presente segnalazione
◯ dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

2 - SUBINGRESSO

Il/la sottoscritto/a SEGNALA il subingresso nella seguente attività di allevamento di animali

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

Occuperà una superficie per:

☐ Attività di allevamento animali mq
☐ Altre attività mq
Totale mq

Superficie complessiva **mq**
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Motivazione del subingresso

◯ Compravendita
◯ Affitto d'azienda
◯ Successione
◯ Donazione
◯ Fallimento
◯ Fusione
◯ Conferimento
◯ Altra motivazione

Con atto di registrazione n. del

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).
Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate

OPPURE

◯ Reintestazione

◯ con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso
(reintestazione fatta contestualmente alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)
◯ con ripresa della attività successiva al rientro in possesso
(reintestazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)

◯ con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n. del

NB: nel caso di rientro in possesso con contestuale cessazione NON occorre fare la Notifica ASL e NON occorre dichiarare i requisiti professionali

Esercizio a carattere

◯ Permanente

◯ Stagionale dal al (gg/mm)

La presente segnalazione ha effetto:

◯ dalla data di presentazione della presente segnalazione

◯ dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

3 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a SEGNALA il trasferimento di sede dell'attività di allevamento di animali

DA

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

A

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

Occuperà una superficie per:

- ☐ Attività di allevamento animali mq
- ☐ Altre attività mq
- **Totale** mq

Superficie complessiva **mq**
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Esercizio a carattere

- ◯ Permanente
- ◯ Stagionale dal al (gg/mm)

La presente segnalazione ha effetto:

- ◯ dalla data di presentazione della presente segnalazione
- ◯ dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

4 - VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO

Il/la sottoscritto/a SEGNALA la nuova apertura per esercitare la seguente attività di allevamento di animali

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

Occuperà una superficie per:

- ☐ Attività di allevamento animali da mq a mq
- ☐ Altre attività da mq a mq
- **Totale** da mq a mq

Superficie complessiva **da mq** **a mq**
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

Esercizio a carattere

Permanente

◯

◯ Stagionale dal _____ al _____ (gg/mm)

La presente segnalazione ha effetto:

◯ dalla data di presentazione della presente segnalazione

◯ dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

5 - MODIFICA O INTEGRAZIONE DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA', DELLE STRUTTURE O DEL CICLO PRODUTTIVO O COMUNQUE DELLE CONDIZIONI DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a SEGNALA il trasferimento di sede dell'attività di allevamento di animali

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
☐	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
☐	-			

vengono effettuate le seguenti modifiche

◯ descrizione modifiche

◯ allega relazione contenente le modifiche effettuate

Esercizio a carattere

◯ Permanente

◯ Stagionale dal _____ al _____ (gg/mm)

La presente segnalazione ha effetto:

◯ dalla data di presentazione della presente segnalazione

◯ dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

☑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

☑ di essere IMPRENDITORE AGRICOLO ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile sostituito dall'art. 1 del D.Lgs 18/05/2001 n.228
☑ di essere iscritto al Registro delle Imprese

DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro

○ che il subentro è stato effettuato con ○ atto pubblico ○ scrittura privata autenticata

Estremi

○ di allegare atto pubblico o scrittura privata
○ di allegare certificazione notarile

☐ che non è stata apportata alcuna modifica ai locali, ai macchinari e agli impianti

☑ di aver disponibilità del locale soggetto a segnalazione a titolo di
○ proprietario ○ affittuario ○ altro

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA-IMPIANTI
DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

◯ di svolgere la funzione di responsabile generale della struttura e di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente domanda.

A tal fine allega:
- documentazione probante
- curriculum vitae dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento

OPPURE

◯ che il responsabile della struttura in possesso dei requisiti professionali richiesti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente domanda è il Sig./ra _____ , che ha compilato l'opportuno allegato.

VETERINARIO CONSULENTE PER GLI ASPETTI ZOOTECNICI E L'ASSISTENZA
DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

◯ di svolgere la funzione di veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza della struttura e di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti per tale funzione

A tal fine allega:
- documentazione probante

OPPURE

◯ che il veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza della struttura in possesso dei requisiti professionali richiesti per questa funzione è il Sig./ra _____ , che ha compilato l'opportuno allegato.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità

dichiara:

☐ relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto

☐ relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività

- ◯ che i locali sono muniti di agibilità edilizia N. _____ del _____
- ◯ che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia, in quanto:

Specificare titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità

dichiara di impegnarsi:

☑ ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi

☑ a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):

- ◯ di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- ◯ di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- ◯ che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- ◯ che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

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.*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)
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 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di
Indirizzo mail/PEC:
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	1778 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Documento di identità dei soggetti	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
☐	Atto pubblico o scrittura privata autenticata	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
☐	Certificazione notarile	Nel caso di subingresso se selezionata l'opzione che prevede l'allegato
☐	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da tavole grafiche, planimetria dei locali destinati alla attività, i principali macchinari e attrezzature utilizzate, e le operazioni che vi si svolgono)	Se richiesta

☐	Relazione/i asseverata/e da professionista/i abilitato/i relativamente a (fare riferimento ai Regolamenti Comunali in materia)	Se richiesta
☐	Titolo di disponibilità (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo)	Se richiesto
☐	Comunicazione per le industrie insalubri	Se richiesta
☐	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali e curriculum vitae (dal quale risulti l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento) del responsabile della struttura	Sempre in presenza di un responsabile della struttura (coincidente con il dichiarante)
☐	Curriculum vitae della persona responsabile della struttura/impianti dalla quale risulta l'attività formativa svolta e l'esperienza maturata nel settore o conoscenza della vigente normativa di riferimento	Sempre in presenza di un responsabile della struttura (coincidente con il dichiarante)
☐	0643 - Dichiarazione del responsabile della attività/impianto	In presenza di un responsabile della struttura/impianti diverso dal dichiarante
☐	Documento di identità del responsabile della struttura/impianti	In presenza di un responsabile della struttura/impianti diverso dal dichiarante
☐	Documentazione probante il possesso dei requisiti professionali del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza	Sempre in presenza di un veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza diverso dal dichiarante (coincidente con il dichiarante)
☐	0644 - Dichiarazioni del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza	In presenza di un veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza diverso dal dichiarante
☐	Documento di identità del veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza	In presenza di un veterinario consulente per gli aspetti zootecnici e l'assistenza diverso dal dichiarante
☐	Relazione contenente le modifiche effettuate	In caso di modifiche
☑	Notifica sanitaria da presentare alla ASL competente territorialmente	Sempre obbligatoria
☐	Modulistica e documentazione specifica richiesta dal servizio Sanitario della ASL territoriale competente	Se richiesta
☐	Altro eventuale	

	Inserire una breve descrizione dell'allegato...

ALTRI ALLEGATI *(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento diritti suap Data pagamento | Importo € | Quietanza n° IUV	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...	
☐	Attestazione pagamento diritti di registrazione ASL	Nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...	
☐	Altri allegati	
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...	