

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

## RICHIESTA DI CONVOCAZIONE DI CONFERENZA DI SERVIZI

(Ai sensi dell'art. 14 L. 7/08/1990 n. 241 come modificato dal D.Lgs. 30/06/2016 n. 127)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

|                             |                             |                           |               |                            |             |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|---------------|----------------------------|-------------|
| 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 |             |
|                             |                             |                           |               |                            |             |

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

|  |   |   |     |
|--|---|---|-----|
| In qualità di                                  |   |   |     |
| - ▼  |   |   |     |
| Della ditta/società/impresa (denominazione)    | Forma giuridica                               |   |     |
|  | - ▼   |   |     |
| Codice fiscale                                 | Partita IVA                                   |   |     |
|  |   |   |     |
| Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)               |   |   |     |
| <input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A. | <input type="radio"/> non ancora iscritta (*) | <input type="radio"/> 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

| Titolare del procedimento   | Pratica num. | Data |
|---|--------------|------|
| <input type="radio"/> Autorizzazione                                  |              |      |
| <input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività |              |      |
| <input type="radio"/> SCIA UNICA                                      |              |      |
| <input type="radio"/> SCIA CONDIZIONATA                               |              |      |
| <input type="radio"/> Comunicazione                                   |              |      |
| <input type="radio"/>   |              |      |

| Codice pratica               | Protocollo num. | Data |
|------------------------------|-----------------|------|
| CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HHMM |                 |      |

**necessita dell'acquisizione degli atti di consenso delle seguenti pubbliche amministrazioni**

Indicare le PA coinvolte nel procedimento (es. Comune, ASL,...)

Al fine di accelerare l'iter autorizzatorio che la vostra amministrazione dovrà concludere con l'adozione del provvedimento finale

**CHIEDE**

**che venga convocata apposita conferenza di servizi in cui acquisire le determinazioni e gli atti di consenso di tutte le pubbliche amministrazioni sopra elencate**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 - comma 4 - L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i. |
| <input type="radio"/> | ai sensi dell'art. 17 bis - comma 4 - L.R. 5/12/1977 n. 56 e s.m.i.              |

**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**

| Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni |
|--|
|  |

**ALLEGATI**

| Allegato   |
|--|
| <input type="checkbox"/> 0070 - Procura speciale / Delega  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> Altri allegati  |

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.