

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 2240 (Versione 002-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo <input type="radio"/> SCIA <input type="checkbox"/> SCIA Apertura <input type="checkbox"/> SCIA Subingresso <input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento sede <input type="radio"/> SCIA UNICA <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni <input type="checkbox"/> SCIA Subingresso + altre segnalazioni <input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento sede + altre segnalazioni <input type="radio"/> SCIA CONDIZIONATA <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Subingresso + altre domande per acquisire atti d'assenso <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Trasferimento sede + altre domande per acquisire atti d'assenso
--	---

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

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	

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

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

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	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di struttura ricettiva alberghiera:

Denominazione della struttura

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
<input type="checkbox"/>	-			

Esercizio a carattere

Annuale (Permanente)

Stagionale dal al (gg/mm)

Tipologia di esercizio

- albergo
- residenza turistico-alberghiera (RTA)
- albergo diffuso
- condhotel

a seguito di:

esecuzione di un intervento di riqualificazione edilizia di cui al PdC/SCIA n. del

- aggregazione a una struttura alberghiera esistente di unità immobiliari a destinazione d'uso residenziale situate entro i 200 mt

Classificazione dichiarata

2 - SUBINGRESSO

DATI DELLA IMPRESA A CUI SI SUBENTRA

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** il subingresso nell'attività di struttura ricettiva alberghiera:

(impresa a cui si subentra)

(denominazione della struttura)

Tipologia di esercizio

- albergo
 residenza turistico-alberghiera (RTA)
 albergo diffuso
 condhotel

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro

prot./n.

del

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
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Esercizio a carattere

- Annuale (*Permanente*)
 Stagionale dal al (gg/mm)

Motivazione del subingresso (nell'azienda o nel ramo d'azienda)

- 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

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

In relazione alla struttura DICHIARA che:

- non vengono effettuate variazioni relativamente alla struttura
- vengono effettuate variazioni relativamente alla struttura, per cui si compila il relativo riquadro

In relazione alla capacità ricettiva DICHIARA che:

- non vengono effettuate variazioni relativamente alla capacità ricettiva
- vengono effettuate variazioni relativamente alla capacità ricettiva, per cui si compila il relativo riquadro

3 - TRASFERIMENTO

Il/la sottoscritto/a segnala che nell'attività di struttura ricettiva alberghiera già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro prot./n. del

Tipologia di esercizio

- albergo
- residenza turistico-alberghiera (RTA)
- albergo diffuso
- condhotel

Viene trasferita

- la sede
- la dipendenza

DA

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

A

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

In relazione alla struttura DICHIARA che:

- non vengono effettuate variazioni relativamente alla struttura
- vengono effettuate variazioni relativamente alla struttura, per cui si compila il relativo riquadro

In relazione alla capacità ricettiva DICHIARA che:

- non vengono effettuate variazioni relativamente alla capacità ricettiva
- vengono effettuate variazioni relativamente alla capacità ricettiva, per cui si compila il relativo riquadro

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 DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11 e 92 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (R.D. n. 773/1931, artt. 11 e 92)?

- non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo, salvo aver successivamente ottenuto la riabilitazione;
- non essere stato sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e poter comunque provare la propria buona condotta;
- non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

- 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.).

NOMINA DEL RAPPRESENTANTE

(da compilare in caso di nomina di rappresentante)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di voler nominare come proprio rappresentante, ai sensi degli artt. 8 e 93 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, il/la signor/a:

Nome	Cognome

che ha compilato l'allegato "Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante".

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara relativamente alla struttura:

Somministrazione di alimenti e bevande

- non ha servizio di somministrazione di alimenti e bevande
- prevede la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
- ha un servizio di somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico

Piscina

- non ha impianti ad uso natatorio
- ha n. impianti natatori riservati agli alloggiati di: mq. mq.
- ha n. impianti natatori aperti al pubblico di: mq. mq.

Centro estetico/benessere

- non è dotata di centro estetico/benessere
- è dotata di centro estetico riservato agli alloggiati
- è dotata di centro estetico aperto al pubblico

Palestra o sala con attrezzi da palestra

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra
- è dotata di sala con attrezzi da palestra riservata agli alloggiati
- è dotata di sala con attrezzi da palestra aperta al pubblico

Altro¹

Specificare quali servizi sono gestiti da altri soggetti:

Servizio	Soggetto gestore

¹ In caso di ulteriori attività e servizi e per la vendita di specifici prodotti si applicano i relativi regimi amministrativi

Totale complessivo posti letto n. **Camere**Totale camere n. per posti letto complessivi in camere n.

Numero Camere singole		Numero Camere doppie		Numero Camere triple		Numero Camere quaduple		Numero Camere con più di 4 letti		N. Suite	N. Altro	N. Altro
Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno	Con bagno	Senza bagno			

Unità abitativeTotale unità abitative con uso cucina n. per posti letto complessivi in unità abitative n.

N. unità dello stesso tipo	Tipologia: Monolocali	Appartamenti composti da più locali			Soggiorno		Cucina in vano separato	Bagni privati (n.)	Totale posti letto (n.)
		Tipologia: Appartamenti composti da più locali	Camere per il solo pernottamento (n.)	in vano con pernottamento	in vano separato dal pernottamento				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			

Unità abitative ad uso residenziale (solo in caso di condhotel)Totale unità abitative n. con posti letto n. Totale superficie netta unità abitative ad uso residenziale² mq Totale superficie netta camere mq **Unità abitative ad uso residenziale (solo in caso di alberghi diffusi)**Totale unità abitative n. con posti letto n. Totale superficie netta unità abitative mq

² La superficie netta delle unità abitative ad uso residenziale deve essere non superiore al 40% della superficie netta destinata a camere (Per camera si intende il singolo locale preordinato al pernottamento della clientela, al quale si accede direttamente da corridoi o altre aree comuni mediante porta munita di serratura)

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

relativamente ai locali di esercizio:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e, fatte salve le deroghe in corso, di prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso

relativamente alla planimetria dei locali:

- che la planimetria è stata presentata in data prot.n.
- si allega planimetria

dichiara inoltre:

- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, commisurata alla capacità ricettiva;

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 Decreto Legge 34/2019 e smi):

- 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.4, comma 5-ter, del D.L. 50/2017, il soggetto che incassa il canone o il corrispettivo, ovvero che interviene nel pagamento dei predetti canoni o corrispettivi, è responsabile del pagamento dell'imposta di soggiorno di cui all'art.4 del D.Lgs. 14/3/2011, n.23, e del contributo di soggiorno di cui all'art.14, comma 16, lettera e), del D.L. 31/5/2010, n.78 convertito con modificazioni dalla Legge 30/7/2010, n.122, nonché degli ulteriori adempimenti previsti dalla legge e dal regolamento comunale

SCIA:

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

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 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.*

DOCUMENTAZIONE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Planimetria quotata dei locali	Nel caso in cui non sia già in possesso della PA
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2242 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti	Nel caso di apertura o subingresso, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Nel caso di apertura o subingresso, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 2243 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di classificazione della struttura	Per la classificazione della struttura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<u>Inserire una breve descrizione dell'allegato...</u>		

 SCIA UNICA**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati, ai loro ospiti e a coloro che sono presenti in caso di eventi o manifestazioni
<input type="checkbox"/>	SCIA somministrazione	In caso di esercizio che effettua la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	In caso di esercizio con capacità ricettiva superiore a 25 posti letto o comunque in caso di attività soggetta ai controlli di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	Altre SCIA o altre comunicazioni per l'avvio di specifiche attività	Se espressamente previste dalla normativa di settore
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
Inserire una breve descrizione dell'allegato...		

SCIA CONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
<input type="checkbox"/>	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												
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</p> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	<p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato</p> <p>ovvero</p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p>	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA unica (SCIA condizionata)												
Identificativo marca da bollo _____														
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													
Inserire una breve descrizione dell'allegato...														