



COMUNE DI CRODO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Pellanda 56 – CAP 28862 – Telef. 0324 61003 – Fax 0324 61684

C.F. /P.I. 00422760033

e-mail: crodo@reteunitaria.piemonte.it - comune.crodo.vb@cert.legalmail.it

Numero pratica

_____/____

marca da bollo
da € 14,62

- ISTANZA UNICA DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO -

Spett.le Sportello Unico di Crodo

Via Pellanda n°56

28862 CRODO (VB)

Il sottoscritto:				
	cognome		nome	
nato a:			Il:	
	Comune	Provincia		data di nascita
residente in:				
	Via, Piazza, ecc.	n° civ.	Comune –c.a.p.	Provincia
in qualità di:				
	Qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)			
dell'impresa:				
	Ragione sociale ditta, impresa, società, ente, etc.			
C.C.I.A.A. di:		C.F.		
Iscrizione n°:		P. IVA		
Dati di iscrizione alla Camera di Commercio			Codice Fiscale e Partita I.V.A. dell'impresa	
con sede in:				
	Via, Piazza, ecc.	n° civ.	Comune –c.a.p.	Provincia



COMUNE DI CRODO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Pellanda 56 – CAP 28862 – Telef. 0324 61003 – Fax 0324 61684

C.F. /P.I. 00422760033

e-mail: crodo@reteunitaria.piemonte.it - comune.crodo.vb@cert.legalmail.it

n° di telefono	n° di fax	indirizzo e-mail (facoltativo)

chiede di

- realizzare ristrutturare ampliare riconvertire realizzare op. int.

L'impianto produttivo:

Tipo di attività (industriale, commerciale, artigianale, etc.)

sito in:

Via, Piazza, ecc. n° civ. Comune –c.a.p. Provincia

Estremi catastali:

barrare Foglio/i n°nn° Mappale/i n°nn° Subalterno/i n°nn °

Breve descrizione dell'intervento:

A tale fine dichiara che il tipo di procedimento al quale è interessato è:

- semplificato (ordinario)** **mediante autocertificazione**



COMUNE DI CRODO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Pellanda 56 – CAP 28862 – Telef. 0324 61003 – Fax 0324 61684

C.F. /P.I. 00422760033

e-mail: crodo@reteunitaria.piemonte.it - comune.crodo.vb@cert.legalmail.it

ALTRE INFORMAZIONI

- Si allega una Marca da Bollo da € 14.62 da apporre sul provvedimento finale
- Si richiede che tutte le comunicazioni relative al procedimento siano trasmesse all'indirizzo:

Via, Piazza, ecc.	n° civ.	Comune –c.a.p.	Provincia

n° di telefono	n° di fax	indirizzo e-mail (facoltativo)

- Si informa che il consulente tecnico che segue l'intervento è:

nominativo completo	qualifica - titolo

con studio in:

Via, Piazza, ecc.	n° civ.	Comune –c.a.p.	Provincia

n° di telefono	n° di fax	indirizzo e-mail (facoltativo)

- Si allega elenco della documentazione che si accompagna l'istanza, indicando per ogni ente coinvolto nel procedimento i documenti ad esse destinati.

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 (articolo n° 48 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente
