

AL COMUNE DI SESTO FIORENTINO

Settore Sviluppo del Territorio
Attività Produttive e SUAP

RICHIESTA PARERE PREVENTIVO IGIENICO-SANITARIO SU PROGETTO DI INTERVENTO EDILIZIO

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ Provincia _____ il |____| |____| |____|

cittadinanza _____ residente a _____ CAP _____

Provincia _____ in via/piazza _____ n. _____

C.F. |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____|

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

Ulteriori dati da compilare in caso di cittadini stranieri:

a. Cittadinanza: _____

b. permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____ rilasciato per i seguenti motivi
_____;

c. carta di soggiorno n. _____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____ rilasciata per i seguenti motivi

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

Proprietario Comproprietario Usufruttuario

Comodatario/Affittuario con autorizzazione del proprietario

Altro (specificare) _____

Legale rappresentante Titolare dell'impresa individuale dell'azienda

Denominazione _____

Forma Giuridica _____

C.F./P.IVA |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____| |____|

con sede in Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

posta elettronica certificata _____

CHIEDE PARERE PREVENTIVO IGIENICO-SANITARIO SU PROGETTO DI INTERVENTO EDILIZIO

per l'immobile/area/edificio posto in Sesto Fiorentino (FI) in

Via/Piazza _____ n. _____

nel quale si intende intraprendere è presente la seguente attività produttiva

Industriale (*specificare*) _____ Artigianale (*specificare*) _____

Agricola Commerciale (ingrosso dettaglio) Somministrazione alimenti e bevande

Ricettiva turistico-alberghiera Strutture sanitarie e socio sanitarie Pubblico spettacolo

Servizi alla persona (Estetica Parrucchiere Tatuaggi Piercing) Altro(*specificare*) _____

ai fini della presentazione di

Istanza di Permesso di Costruire SCIA edilizia Altro _____

con effettuazione delle seguenti opere edilizie

Nuova edificazione Opere di urbanizzazione Ristrutturazione edilizia

Addizioni volumetriche Opere pertinenziali Recinzioni e muri

Mutamenti di destinazione Demolizioni Manutenzione ordinaria

Manutenzione straordinaria Restauro/risanamento conserv. Barriere architettoniche

Altro _____

in merito all'intervento di (descrivere l'intervento)

l'intervento edilizio che si intende effettuare rientra nel caso di

Deroga Valutazione tecnico-discrezionale

Relativamente a _____

DICHIARA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

Di avvalersi del seguente professionista:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ CAP _____
Provincia _____ in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____
Telefono _____ Fax _____
Cellulare _____ e-mail _____
posta elettronica certificata _____
posta elettronica certificata _____

Che i dati relativi all'immobile/area/edificio sono i seguenti:

Ubicazione: Via/Piazza _____ n. _____
Foglio di mappa _____ Particella/e _____
Superficie totale dell'area (mq) _____ Superficie utile lorda (mq) _____
Cubatura (mc) _____ Superficie coperta (mq) _____

Che la destinazione d'uso dell'immobile/area/edificio è la seguente:

Produttiva (mq) _____ Commerciale (mq) _____ Residenziale (mq) _____
 Artigianale (mq) _____ Direzionale (mq) _____ Direzionale (mq) _____
 Agricola (mq) _____ Servizi (mq) _____ Altro (mq) _____

In caso di destinazione d'uso commerciale specificare:

Superficie di vendita (mq) _____ Parcheggi (mq) _____

Che lo stato dell'immobile/area/edificio risulta legittimato dal punto di vista edilizio dai seguenti titoli
(elencare atti, autorizzazioni, nulla osta, SCIA etc. precedenti o in corso)

Che sono presenti i seguenti vincoli

Paesaggistico-ambientale Rispetto ferroviario Sismico Cimiteriale
 Culturale-Ambientale Rispetto stradale Idrogeologico Zona protetta
 Storico—Artistico Rispetto acque pubbliche Idraulico Elettrodotto

- Condotta forzata Militare Demaniale Gasdotto
 P.R.G. Altro _____

Che l'approvvigionamento idrico avviene attraverso

- Acquedotto SI NO Pozzo n. _____
Acq. Industriale SI NO Altro _____

Che l'intervento rientra nella zona di rispetto delle fonti di approvvigionamento idropotabile (art. 94 D. Lgs. 152/2006) SI NO

Che sono presenti elettrodotti ad Alta Tensione entro 70 m dall'area/fabbricato oggetto di intervento
 SI NO

Che l'attività/intervento è soggetto agli adempimenti di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 151/2011
 SI NO (*se si presentare richiesta di parere ai Vigili del Fuoco o parere se già ottenuto*)

Che l'esecuzione dei lavori comporta l'intervento su materiali contenenti amianto
 SI NO (*se si indicare tipologia, consistenza, ubicazione ed interventi previsti*)

Che sono presenti locali di lavoro con altezza inferiore ai limiti di legge SI NO

Che sono presenti locali di lavoro sotterranei o semisotterranei SI NO

Di essere consapevole che la presente richiesta di parere preventivo può comportare il pagamento di ulteriori diritti di istruttoria o altri oneri richiesti da altri uffici comunali o da enti terzi coinvolti.

ALLEGA

Relazione tecnico – descrittiva in cui siano evidenziati, fra l'altro, il numero di addetti impiegato/previsto, gli aspetti relativi all'illuminazione, all'aerazione naturale e/o forzata, al riscaldamento. In caso di attività definita allegare descrizione del ciclo produttivo dell'attività esercitata con indicazione delle fasi di lavorazione e relativi elaborati grafici;

Documentazione fotografica;

Cartografia (mappa catastale indicante il numero di particella interessata dall'intervento, PRG);

Elaborati progettuali;

Attestato di pagamento dei diritti SUAP.

Data, _____

Firma

(*da apporre nel caso in cui il richiedente non sottoscriva digitalmente*)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.