

SUAP DEL COMUNE DI MORLUPO

SEGNALA	Procedimento
Segnalazione Certificata Inizio Attività alternativa al Permesso di Costruire	Segnalazione Certificata Inizio Attività alternativa al Permesso di Costruire (art. 23, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - art. 7, d.P.R. 7 settembre 2010, n. 160)

Anagrafica dell'impresa

Codice Fiscale
01989500606

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
FROSINONE	122115	

Sezione anagrafica dell'impresa richiedente (Dati relativi al legale rappresentante)

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
GIULIA	DEBILIO	Femminile	ITALIA

Nato a	il
ROMA	26/01/1998

	Provincia		Stato
[X] in Italia	RM	[] all'estero	

Cod.Fiscale
DBLGLI98A66H501X

Informazioni relative alla residenza :

Residente in	Provincia	CAP
FONTE NUOVA	RM	00013

Indirizzo	Tel	Fax
VIA G. OBERDAN, 3		

eMail/PEC

Carica (se persona fisica selezionare 'Proprietario')
AMMINISTRATORE UNICO

Sezione anagrafica dell'impresa richiedente o della persona fisica

Codice Fiscale	P.IVA	Forma giuridica (se persona fisica selezionare 'Altre forme')
01989500606	01989500606	SOCIETA' COOPERATIVA

Denominazione (Cognome e Nome in caso di persona fisica)
GRUPPO INTERREGIONALE ATTIVITA' SOCIALI & FORMATIVE (IN SIGLA G.I.A.S.F.)

Dati relativi alla sede legale o alla residenza della persona fisica

Con sede in	Provincia	CAP
CERVARO	FROSINONE	03044
Toponimo (DUG)	Denominazione stradale	Numero civico
ALTRO	PITERNIS	19
Telefono	Fax	
0776366665		

Se l'impresa non è ancora iscritta o se si tratta di soggetto non tenuto all'iscrizione al Registro Imprese, non compilare i campi; altrimenti compilare almeno Camera di Commercio e Numero Rea

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
MASSIMO	CAMPAGNA	Maschio	ITALIA
Nato a	il		
Roma	05/09/1959		
	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> in Italia	Rm	<input type="checkbox"/> all'Estero	

Cod.Fiscale

CMPMSM59P05H501K

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
Poggio Mirteto	RI	02047
Indirizzo	Tel	Fax
via Spineta 7	3358119897	

eMail PEC

mas.campagna@pec.archrm.it

Oggetto della pratica

descrizione generale dell'intervento

Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014/2020 del Lazio. Reg. UE 1305/2013 Misura 06 - Sottomisura 6.4 BANDO PUBBLICO Operazione 6.4.1 'Diversificazione delle attività agricole' Ampliamento dell'ostello di Morlupo attrezzature a servizio della struttura turistico ricettiva e ristorativa

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

mas.campagna@pec.archrm.it

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiaro di essere 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI MORLUPO

Segnalazione Certificata Inizio Attività alternativa al Permesso di Costruire (art. 23, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 - art. 7, d.P.R. 7 settembre 2010, n. 160)

Localizzazione dell'intervento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
MORLUPO		RM	00067

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
LARGO GIOVANNI PAOLO II	3

scala	piano	interno

Dati catastali

<input checked="" type="checkbox"/> NCEU	<input type="checkbox"/> NCT
--	------------------------------

categoria

D/2 Alberghi e pensioni (con fine di lucro)

classe	sezione
	U

(se non è specificata indicare U)

foglio	particella/mappale	subalterno
10	261	1

a) Titolarità dell'intervento

Il richiedente dichiara di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia

in quanto (ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

concessionario

dell'immobile interessato dall'intervento e di

avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento

non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

Soggetti coinvolti

TITOLARI

Cognome	Nome

C.F.

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso

Luogo di nascita:

Stato	Provincia

Comune

Residenza:

Stato	Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare

Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società:

in qualità di

della ditta / società	con codice fiscale / p. IVA

Allegare la dichiarazione di assenso e la copia del documento d'identità dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori

b) Presentazione della SCIA Alternativa al Permesso di Costruire/SCIA Unica/SCIA Condizionata

Concentrazione dei regimi amministrativi ai sensi dell'art. 19-bis L. 241/1990

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

Nel caso in cui per la realizzazione dell'intervento sia necessario presentare oltre alla SCIA, ulteriori segnalazioni o comunicazioni, è possibile presentare un'unica istanza allo Sportello Unico (SCIA UNICA) selezionando contestualmente tutti i relativi procedimenti.

Per SCIA Alternativa al PdC/SCIA Unica, il titolare è consapevole che i lavori potranno avere inizio NON PRIMA di 30 giorni dalla data di presentazione della segnalazione.

Nel caso in cui per la realizzazione dell'intervento sia necessario presentare oltre alla SCIA, la richiesta per l'acquisizione di atti di assenso comunque denominati di altri uffici e amministrazioni, il titolare può presentare una unica istanza allo Sportello Unico, selezionando contestualmente tutti i relativi procedimenti. In questo caso (SCIA Condizionata da atti di assenso), il titolare è consapevole che l'intervento oggetto della segnalazione può essere iniziato DOPO la comunicazione da parte dello Sportello Unico dell'avvenuto rilascio dei relativi atti di assenso.

PER PRESA VISIONE

c) Qualificazione dell'intervento

La presente segnalazione relativa all'intervento, descritto nella relazione di asseverazione, riguarda:

interventi per i quali è possibile presentare la SCIA alternativa al permesso di costruire (individuati dall'articolo 23, del d.P.R. n. 380/2001 ed elencati nella Sezione II-Edilizia della Tabella A del d.lgs. n. 222/2016 o altri interventi individuati dalla legislazione regionale)

d) Destinazione d'uso dell'immobile

L'intervento interessa l'immobile / l'area avente destinazione d'uso (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

turistico ricettiva

e) Opere su parti comuni o modifiche esterne

Le opere previste

non riguardano parti comuni

riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale (1)

riguardano parti comuni di un fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento d'identità

riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

(1) L'amministratore deve disporre della delibera dell'assemblea condominiale di approvazione delle opere

f) Regolarità urbanistica e precedenti edilizi

Lo stato attuale dell'immobile risulta pienamente conforme alla documentazione dello stato di fatto legittimato dal seguente titolo/pratica edilizia (o, in assenza, dal primo accatastamento)

	n.	del	
<input type="checkbox"/> titolo unico (SUAP)			
<input type="checkbox"/> permesso di costruire / licenza edil. / concessione edilizia			
<input type="checkbox"/> autorizzazione edilizia			
<input type="checkbox"/> comunicazione edilizia (art. 26 l. n. 47/1985)			
<input type="checkbox"/> condono edilizio			
<input type="checkbox"/> denuncia di inizio attività			
<input type="checkbox"/> DIA/SCIA alternativa al permesso di costruire			
<input type="checkbox"/> segnalazione certificata di inizio attività			
<input type="checkbox"/> comunicazione di inizio dei lavori asseverata			
<input type="checkbox"/> comunicazione edilizia libera			
<input checked="" type="checkbox"/> altro	specificare D.D approvazione prog. esecutivo in conferenza di servizi	n. 243	del 12/12/2011

primo accatastamento

Lo stato attuale dell'immobile risulta in difformità rispetto al seguente titolo/pratica edilizia (o, in assenza, dal primo accatastamento)

tali opere sono state realizzate in data

	n.	del
<input type="checkbox"/> titolo unico (SUAP)		
<input type="checkbox"/> permesso di costruire / licenza edil. / conc. edilizia		
<input type="checkbox"/> autorizzazione edilizia		

	n.	del
<input type="checkbox"/> comunicazione edilizia (art. 26 l. n. 47/1985)		
	n.	del
<input type="checkbox"/> condono edilizio		
	n.	del
<input type="checkbox"/> denuncia di inizio attività		
	n.	del
<input type="checkbox"/> DIA/SCIA alternativa al permesso di costruire		
	n.	del
<input type="checkbox"/> segnalazione certificata di inizio attività		
	n.	del
<input type="checkbox"/> comunicazione di inizio dei lavori asseverata		
	n.	del
<input type="checkbox"/> comunicazione edilizia libera		

	specificare	n.	del
<input type="checkbox"/> altro			

primo accatastamento

non sono stati reperiti titoli abilitativi essendo l'immobile di remota costruzione e non interessato successivamente da interventi edilizi per i quali era necessario di munirsi di titoli abilitativi

che, inoltre

per lo stesso immobile sono in corso interventi / sono state presentate pratiche per interventi

di

con pratica n.	del

g) Calcolo del contributo di costruzione

L'intervento da realizzare è a titolo gratuito

ai sensi della seguente normativa

art.17 comma 3 lettera c DPR 380/01

L'intervento da realizzare è a titolo oneroso e pertanto

chiede allo Sportello Unico di effettuare il calcolo del contributo di costruzione e a tal fine allega la documentazione tecnica necessaria alla sua determinazione

allega il prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione a firma di tecnico abilitato

- Quanto al VERSAMENTO del CONTRIBUTO dovuto:

effettuerà il pagamento del contributo di costruzione, secondo le modalità stabilite dal Comune, entro 30 giorni dalla data di presentazione della segnalazione ovvero dall'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti, che sarà comunicata da parte dello sportello unico

chiede la rateizzazione del contributo di costruzione secondo le modalità e garanzie stabilite dal Comune

si impegna a corrispondere il costo di costruzione in corso di esecuzione delle opere, con le modalità e le garanzie stabilite dal Comune

- Infine, relativamente agli ONERI DI URBANIZZAZIONE

Chiede di eseguire direttamente, a scomputo di quanto dovuto, le opere di urbanizzazione e a tal fine allega la proposta di progetto per la realizzazione delle stesse

h1) Tecnici incaricati

Dichiara di aver incaricato, in qualità di progettista/i, il/i tecnico/i indicato/i nella sezione PROGETTISTA/I INCARICATO/I.

Dichiara inoltre:

di aver incaricato, in qualità di direttore/i dei lavori, i soggetti indicati nella sezione DIRETTORE/I LAVORI

che il/i direttore/i dei lavori sarà/saranno individuati prima dell'inizio dei lavori

PROGETTISTA/I INCARICATO/I:

Progettista delle opere architettoniche

Progettista delle opere strutturali

DIRETTORE/I LAVORI:

Direttore dei lavori delle opere architettoniche

diverso dal progettista delle opere architettoniche

sì

no

Direttore dei lavori delle opere strutturali

diverso dal progettista delle opere strutturali

sì

no

PROGETTISTA DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

non è colui che presenta la pratica

è colui che presenta la pratica

Cognome

Nome

C.F.

Data di nascita

Cittadinanza

Sesso

Luogo di nascita:

Stato

Provincia

Comune

Residenza:

Stato

Provincia

Comune		
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Studio in:

Stato	Provincia

Comune		

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Iscritto all'ordine/collegio	di	al n.

Telefono	fax

cell.	posta elettronica certificata

Studio in:

Stato	Provincia
ITALIA	RIETI

Comune		
Poggio Mirteto		

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
Via Spineta	7	02047

Iscritto all'ordine/collegio	di	al n.
ARCHITETTI	ROMA	7689

Telefono	fax

cell.	posta elettronica certificata
3358119897	mas.campagna@pec.archrm.it

Direttore dei lavori delle opere architettoniche		

Cognome	Nome

C.F.		

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso

Luogo di nascita:

Stato	Provincia

Comune

--

Residenza:

Stato	Provincia

Comune

--

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Studio in:

Stato	Provincia

Comune

--

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Iscritto all'ordine/collegio	di	al n.

Telefono	fax

cell.	posta elettronica certificata

PROGETTISTA DELLE OPERE STRUTTURALI

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome	Nome
Campagna	Massimo

C.F.

CMPMSM59P05H501K

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso
05/09/1959	ITALIA	Maschio

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
ITALIA	ROMA

Comune
ROMA

Residenza:

Stato	Provincia
ITALIA	RIETI

Comune
Poggio Mirteto

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
Via Spineta	7	02047

Studio in:

Stato	Provincia
ITALIA	RIETI

Comune
Poggio Mirteto

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
Via Spineta	7	02047

Isritto all'ordine/collegio	di	al n.
ARCHITETTI	ROMA	7689

Telefono	fax

cell.	posta elettronica certificata
3358119897	mas.campagna@pec.archrm.it

Direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome	Nome

C.F.

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso

Luogo di nascita:

Stato	Provincia

Comune

Residenza:

Stato	Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Studio in:

Stato	Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Isritto all'ordine/collegio	di	al n.

Telefono	fax

cell.	posta elettronica certificata

H2) Altri tecnici incaricati

dichiara

che gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima dell'inizio dei lavori

di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati nella sezione seguente

Altri tecnici incaricati

Incaricato della

(ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione del Piano di Utilizzo, ecc.)

Cognome	Nome

C.F.

Data di nascita	Cittadinanza	Sesso

Luogo di nascita:

Stato	Provincia

Comune

Residenza:

Stato	Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

Studio in:

Stato	Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

il tecnico è iscritto ad un ordine professionale

<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	-----------------------------

Isritto all'ordine/collegio	di	al n.

il tecnico è dipendente di un'impresa

<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	-----------------------------

Dati dell'impresa

Ragione sociale	codice fiscale / p. IVA

Isritta alla C.C.I.A.A. di	provincia	n.

con sede in	provincia	stato

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.

il cui legale rappresentante è:

Cognome	Nome

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono	fax	cell.	posta elettronica certificata

i) Impresa esecutrice dei lavori

L'impresa esecutrice/impresе esecutrici dei lavori sarà/saranno individuata/e prima dell'inizio dei lavori

i lavori, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, sono eseguiti/sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne

i lavori sono eseguiti/sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla seguente sezione

IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

Ragione sociale		codice fiscale / p. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	provincia	n.	
con sede in	provincia	stato	
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.	

il cui legale rappresentante è:

Cognome		Nome	
codice fiscale			
nato a	provincia	stato	
nato il			
Telefono	fax	cell.	posta elettronica

Dati per la verifica della regolarità contributiva

	sede di
<input type="checkbox"/> Cassa edile	
codice impresa n.	codice cassa n.
	sede di
<input type="checkbox"/> INPS	
Matr./Pos. Contr. n.	
	sede di
<input type="checkbox"/> INAIL	

codice impresa n.	pos. assicurativa territoriale n.

l) Rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

che l'intervento

non ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008)

ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. n. 81/2008) e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici:

dichiara che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

dichiara che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008 circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i

relativamente alla notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008

dichiara che l'intervento non è soggetto all'invio della notifica

dichiara che l'intervento è soggetto all'invio della notifica

e allega alla presente segnalazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno

invierà la notifica prima dell'inizio dei lavori

ricade nell'ambito di applicazione delle norme in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro (d.lgs. n. 81/2008), ma si riserva di presentare le dichiarazioni di cui al presente quadro prima dell'inizio lavori, poiché i dati dell'impresa esecutrice saranno forniti prima dell'inizio lavori

di essere a conoscenza che l'efficacia della presente SCIA Alternativa al Permesso di Costruire è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008 o il fascicolo di cui all'articolo 91, comma 1, lettera b), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva

m) Diritti di terzi

dichiara di essere consapevole che la presente segnalazione non può comportare limitazione dei diritti dei terzi, fermo restando quanto previsto dall'articolo 19, comma 6-ter, della l. n. 241/1990

n) Rispetto della normativa sulla privacy

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento:

I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento:

I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione:

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della 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”).

Diritti:

L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di cui in premessa.

Dichiaro di aver letto e di accettare la presente informativa sul trattamento dei dati personali

Note

Note:

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

specificare la motivazione

sono dovuti oneri quali diritti o spese, di provvedervi come segue ed allega copia delle relative attestazioni di pagamento

per un totale di Euro

pagamento on line sul Portale SUAP con carta di credito

pagamento on line mediante I-Conto (informazioni <https://www.iconto.infocamere.it/idpg/home>)

pagamento on line mediante PagoPa

Attenzione: è necessario allegare copia dell'attestazione di pagamento

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice TRN (30 caratteri alfanumerici)

Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è andato a buon fine (non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

dichiarazione ai sensi dell' art. 75 del d.P.R. n° 445/2000

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 d.P.R. n. 445/2000).