

DOMANDA AGGIORNAMENTO AUTORIZZAZIONE SANITARIA

Al Sig. Sindaco del Comune di TOLENTINO									
OGGETTO: domanda aggiornamento autorizzazione sanitaria.									
Il sottoscritto									
Cognome					Nome				
C.F.									
Data di nascita			Cittadinanza			Sesso:		M	F
Luogo di nascita: Stato			Provincia			Comune			
Residenza: Provincia			Comune						
Via, Piazza, ecc.					N.		C.A.P.		
in qualità di:									
titolare dell' impresa individuale omonima o denominata									
Partita IVA (se già iscritto)									
con sede nel Comune di			Provincia						
Via, Piazza, ecc.			N.		C.A.P.		Tel.*		
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)			CCIAA di						
legale rappresentante della Società'									
Cod. fiscale									
Partita IVA (se diversa da C.F.)									
denominazione. o ragione sociale									
con sede nel Comune di			Provincia						
Via, Piazza, ecc.			N.		C.A.P.		Tel.*		
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)			CCIAA di						
P.E.C.:									
CHIEDE									
l'aggiornamento dell'Autorizzazione Sanitaria per l'esercizio dell'attività di									
svolta nei locali siti in Tolentino via									
della superficie utile complessiva di mq			all'insegna						
in seguito a:									
subingresso ;									
cambio ragione sociale;									
cambio del legale rappresentante legale o del presidente;									
di cui alla comunicazione prot. n. del									
A tal fine , consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera(art. 75 D.P.R. 445/2000);									
DICHIARA									
che									
è in possesso del Concessione/Autorizzazione Edilizia N.°					del				
è in possesso del Permesso di Costruire N.°					del				
ha depositato in data			DIA ai sensi del D.P.R. 380/01						
ha depositato in data			SCIA ai sensi dell'art. 19 L.241/90						
dagli atti autorizzativi di cui sopra si evince che la destinazione dei locali è conforme a quanto previsto dagli strumenti urbanistici comunali;									
è in possesso dell'agibilità N.					del				
ha presentato domanda di agibilità in data senza nessuna sospensione dei termini per integrazione della documentazione, pertanto ai sensi del D.P.R. 380/01, l'agibilità medesima risulta attestata essendo trascorsi 60 giorni dalla presentazione della stessa.									

* n. di telefono obbligatorio per sopralluogo da parte del A.S.U.R..

	di rispettare quanto previsto dalla Legge 9.1.1989 n. 13 e dal D.M. 14.6.1989 n. 236, in merito all'abbattimento delle barriere architettoniche.;
	che "NULLA è stato modificato nei locali, negli impianti, nelle attrezzature, nelle sostanze prodotte e negli eventuali marchi depositati", rispetto a quanto già autorizzato dal Comune di Tolentino in data _____ con Autorizzazione n° _____ rilasciata alla Ditta (intestatario dell'autorizz.ne originaria)
	è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D. L.gs n. 196 del 30/06/2003.
Tolentino, li	
	FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA	
<ul style="list-style-type: none"> • DI ALLEGARE 	
	Planimetria (in Triplice copia) in scala 1:100 (opportunamente firmata e timbrata da tecnico professionista) contenente: la superficie utile di ciascun locale; la destinazione d'uso dei locali; l'altezza di ciascun locale; la superficie finestrata apribile di ciascun vano: rapporto di illuminazione (maggiore di 1/8 della superficie di calpestio); rapporto di areazione (maggiore di 1/16 della superficie di calpestio);
..	Precedente autorizzazione e/o Nulla-osta originale;
	copia del documento di riconoscimento e, nel caso di soggetto extra-comunitario, del permesso di soggiorno, entrambi in corso di validità, del richiedente.
	altro:
Data	
FIRMA _____	