

AL COMUNE DI L'AQUILA
Sportello Unico per le Attività Produttive

Prot. n. _____

Data _____

**RICHIESTA RILOCALIZZAZIONE TEMPORANEA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA
DANNEGGIATA DALL'EVENTO SISMICO DEL 06.04.2009**

DATI RELATIVI AL SOGGETTO

Il/la Sottoscritto/a consapevole che le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46,47 del DPR 445/2000, qualora false nonché la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto e la decadenza dei benefici conseguenti.

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

(C.F. _____)

Recapiti: tel. _____ fax _____ e – mail _____

in qualità di

- Titolare dell'omonima impresa individuale;
- Legale Rappresentante di Società;
- _____ ;

SEDE DELL'ATTIVITA' COLPITA DAL SISMA

Attività di _____ (specificare)

Denominazione/Ragione sociale _____

Partita IVA _____

Autorizzazione amministrativa/Denuncia Inizio Attività n. _____ del _____

Con sede operativa sita in _____ Frazione _____

Via /P.zza _____ n. _____

i cui locali sono stati dichiarati inagibili, categoria di danno _____

Limitatamente alla procedura edilizia

CHIEDE,

di poter localizzare la propria attività

- Nel manufatto a carattere temporaneo da realizzare su terreno in disponibilità/proprietà Zona censuaria _____ foglio n. _____ particella n. _____;
- Nell'immobile in disponibilità/proprietà già esistente Zona censuaria _____ foglio n. _____ particella n. _____;
- _____

secondo le condizioni, prescrizioni ed ottemperanze di cui ai criteri ed indirizzi deliberati con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 57 del 25 maggio 2009.

Assume formale impegno di produrre il certificato di collaudo dell'immobile/manufatto del direttore dei lavori, comprendente i relativi certificati di conformità degli impianti installati e/o analoga documentazione fornita dal produttore/installatore.

A seguito della Certificazione di collaudo si impegna a comunicare, ai sensi e per gli effetti dell'art.6 del DPR 447/98, l'avvio dell'attività con apposita Denuncia di Inizio attività, nel rispetto delle norme igienico-sanitarie, di sicurezza ed ambientali.

Con la presente assume, altresì, formale impegno a rimuovere a propria cura e spesa i manufatti installati alla cessazione dell'emergenza o in ottemperanza a formale richiesta dell'Amministrazione Comunale.

ALLEGA:

- PLANIMETRIA INDICATIVA, STRALCIO PRG E PLANIMETRIA CATASTALE;
- PROGETTO SOMMARIO DEI LOCALI/MANUFATTO TEMPORANEO A FIRMA DI UN TECNICO ABILITATO;
- RELAZIONE TECNICA ASSEVERATA;
- AUTOCERTIFICAZIONE PROGETTISTA;
- COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA';

Dichiara di accettare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'Aquila, li _____

Firma del Richiedente

DICHIARA

Che l'area oggetto di intervento ricade in zona _____ del vigente P.R.G. disciplinata dagli artt. _____

Che esistono le opere di urbanizzazione primaria a servizio dell'area oggetto di intervento (specificare):

allaccio rete idrica e fognaria;

allaccio rete elettrica;

accesso viabilità;

Che il progetto è stato redatto in conformità alle vigenti norme igienico-sanitarie;

Che per la realizzazione dell'intervento:

SUSSISTE

NON SUSSISTE

l'obbligo dell'acquisizione del PARERE DI CONFORMITA' preventivo dei Vigili del Fuoco;

che lo stato attuale dell'immobile/unità immobiliare oggetto della presente domanda, così come rappresentato negli elaborati progettuali allegati, **risulta legittimato dai seguenti titoli abilitativi:**

Lic.za/Conc.ne Edilizia/Perm. Di Costr.	n°.....	del
Autorizzazione Edilizia	n°.....	del
Preesistente al 1967	<input type="checkbox"/>	
Preesistente al 1942	<input type="checkbox"/>	
Denuncia di Inizio Attività	n°.....	del
Condono Edilizio Legge 47/85	n°.....	del
Condono Edilizio Legge 724/94	n°.....	del
Condono Edilizio Legge 326/04	n°.....	del
Altro	n°.....	del

- Che l'area e/o l'immobile oggetto di intervento è sottoposta ai seguenti vincoli:

<input type="checkbox"/> vincolo ambientale	<input type="checkbox"/> area tratturo
<input type="checkbox"/> vincolo storico – monumentale	<input type="checkbox"/> area rispetto elettrodotti
<input type="checkbox"/> vincolo idrogeologico	<input type="checkbox"/> aree percorse dal fuoco
<input type="checkbox"/> Area a rischio esondazione	<input type="checkbox"/> vincolo strade
<input type="checkbox"/> Parco del Vera	<input type="checkbox"/> Zone di salvaguardia amministrazione militare
<input type="checkbox"/> vincolo ferroviario DPR 753/80	<input type="checkbox"/> area soggetta a vincolo archeologico
	<input type="checkbox"/> _____

- Che l'area e/o l'immobile oggetto di intervento non è sottoposta a **vincoli**;

- Che, ai fini dell'eliminazione delle barriere architettoniche, il progetto è stato redatto in osservanza delle prescrizioni tecniche previste dalla vigente normativa.

- Che la redazione del progetto per l'installazione, la trasformazione e l'ampliamento degli impianti di cui all'art. 110 comma 1 del DPR 380/01 e art. 24 del vigente R.E.:
 - E' OBBLIGATORIA (all'uopo è stato allegato il progetto);
 - NON E' OBBLIGATORIA

- Di assumere l'obbligo di produrre il certificato di collaudo, ad ultimazione dei lavori.

L'Aquila li

Il Progettista Incaricato

(timbro e firma)

.....

(allega documento di identità)