

Guida Modulo F39

Completamento del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività

IN QUALI CASI PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Utilizza questo modulo per completare l'iter di un intervento misto, ossia un intervento che necessita di un intervento edilizio a conclusione del quale verrà avviata l'attività.

IN QUALI CASI NON PUOI UTILIZZARE QUESTO MODULO?

Questo modulo non è utilizzabile se riguarda una generica integrazione alla pratica.

QUALE TIPO DI PROCEDIMENTO SI APPLICA?

Il procedimento è quello più gravoso, tra quelli associati ai moduli allegati per il completamento della pratica.

QUALI SONO GLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI DA EFFETTUARE?

Trasmissione del presente modello e di tutti i moduli e gli allegati necessari al SUAPE competente per territorio.

QUAL È IL TERMINE DI VALIDITÀ DEL TITOLO ABILITATIVO?

QUALI SONO GLI UFFICI COINVOLTI?

Quando	Ente e ufficio competente	Descrizione
Per tutte le attività	Variabili in base all'adempimento che completa il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività	Effettuazione delle verifiche di competenza

Guida Modulo F39

Completamento del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI RIQUADRI

1. DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Completare l'intestazione con il nome del SUAPE competente.

Riportare i dati del soggetto intestatario della pratica e la data prevista per l'avvio dell'attività.

2. DATI DELLA PRATICA DI RIFERIMENTO

In questo quadro riporta i dati della pratica che viene completata attraverso la presentazione del presente modello e dei relativi allegati.

3. DATI RELATIVI ALL'AGIBILITA' E AL COLLAUDO

Barra la casella relativa all'agibilità e al collaudo.

4. ULTERIORI TITOLI ABILITATIVI

Seleziona o riporta a tastiera eventuali ulteriori titoli abilitativi che servono per completare la pratica e che costituiscono un allegato al modello.

5. NOTE

In questa sezione si possono inserire eventuali ulteriori informazioni che consentono di illustrare meglio le caratteristiche dell'intervento e della valutazione di pre-screening. Occorre per questo tener conto degli uffici che visioneranno il presente modulo e i suoi allegati.

6. DATA E FIRMA DEL TECNICO INCARICATO

Inserisci luogo e data e riporta a tastiera il nome e cognome del tecnico incaricato.

PER SAPERNE DI PIÙ

NORMATIVA DI RIFERIMENTO