

**MODELLO DI RIEPILOGO PER INTEGRAZIONI e/o COMPLETAMENTO DELLA PRATICA (OBBLIGATORIO)**

**1. Ufficio Destinatario:**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Allo SPORTELLO UNICO ASSOCIATO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE - SUAP - presso Comunità Montana Alto e Medio Metauro – Urbania – Identificativo SUAP: 1479</b>
<input type="checkbox"/> <b>Allo SPORTELLO UNICO ASSOCIATO PER L'EDILIZIA – SUE - presso Comunità Montana Alto e Medio Metauro – Urbania</b>

**2. Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione:**

Denominazione	Azienda agricola Mario Rossi & Figli
Codice Fiscale	RSSMRA69H20L500X

**3. Oggetto della comunicazione (documentazione integrativa per ASUR, sostituzione tavole, etc) :**

Tipologia Adempimento:	Trasmissione document integrativa per parere igienico sanitario ASUR a seguito di richiesta integrazione da parte del SUAP
<b>Codice Pratica:</b>	<b>RSSMRA69H20L500X-01012014-1453</b>
<b>Numero Pratica:</b>	<b>192/2014</b>

**4. Estremi del progettista incaricato:**

Nominativo	Arch. Bruno Bianchi
------------	---------------------

**5. Domicilio elettronico (PEC):**

Eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla presente pratica SUAP/SUE verranno inviati alla PEC sotto indicata. L'interessato si impegna pertanto a comunicare tempestivamente al SUAP/SUE ogni eventuale variazione del domicilio elettronico.

Domicilio di PEC dell'impresa	bianchibruno@legalmail.it
-------------------------------	---------------------------

**6. Elenco degli Enti interessati dalla modifica:**

<input checked="" type="checkbox"/>	Parere Settore Urbanistica. del Comune	<input type="checkbox"/>	Parere Soprintendenza Beni Archeologici
<input type="checkbox"/>	Parere Settore LL.PP. del Comune	<input type="checkbox"/>	Autorizzazione Paesaggistica
<input checked="" type="checkbox"/>	Parere Igienico-Sanitario Area Vasta n. 1	<input type="checkbox"/>	Nulla Osta Provincia per Vincolo idrogeologico
<input type="checkbox"/>	Parere Marche Multiservizi	<input type="checkbox"/>	Nulla Osta Provincia per Vincolo zona sismica (Genio Civile) – art. 90 D.P.R. n. 380/2001
<input type="checkbox"/>	Autorizz. scarico del Comune	<input type="checkbox"/>	Nulla Osta Provincia per fascia di rispetto strada provinciale (recinzioni, accessi carrabili, ecc.)
<input type="checkbox"/>	Richiesta attivazione VIA/VAS	<input type="checkbox"/>	Nulla Osta A.N.A.S.
<input type="checkbox"/>	Parere VV.F.F.	<input type="checkbox"/>	Nulla Osta Ente Ferrovie
<input type="checkbox"/>	Parere ARPAM	<input type="checkbox"/>	Autorizzazione installazione insegne pubblicitarie
<input type="checkbox"/>	Parere Soprintendenza Beni Architettonici	<input type="checkbox"/>	Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)
<input type="checkbox"/>	Regione Marche – Serv Decentrato Agricoltura – Foresta e Alimentazione	<input type="checkbox"/>	(altro)
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione allo scarico di acque in corsi d'acqua demaniali (Provincia Serv. 4.2)	<input type="checkbox"/>	(altro)

**7. Elenco dei documenti informatici allegati:**

Nome file allegato	Descrizione	Integra/sostituisce
RSSMRA69H20L500X-01012014-1453.007.MDA.pdf.p7m	Mod. 002: Modello Riepilogo integrazioni	<input checked="" type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
RSSMRA69H20L500X-01012014-1453.008.MDA.pdf.p7m	Mod. 103: Titolo ad intervenire Rossi Giuseppe	<input checked="" type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
RSSMRA69H20L500X-01012014-1453.006.pdf.p7m	Calcoli illumonotecnici	<input checked="" type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
RSSMRA69H20L500X-01012014-1453.007.pdf.p7m	Tav. 02: Stato di progetto	<input type="checkbox"/> integra <input checked="" type="checkbox"/> Sostituisce Nome file:RSSMRA69H20L500X-01012014-1453.003.pdf.p7m
		<input type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
		<input type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
		<input type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:
		<input type="checkbox"/> integra <input type="checkbox"/> Sostituisce il file sottoriportato Nome file:

**Firmato digitalmente da**

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196. La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso gli uffici degli Enti coinvolti nei procedimenti della presente pratica e negli uffici della Comunità Montana di Urbania, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi Interessati e il Responsabile dello Sportello SUAP/SUE della Comunità Montana di Urbania.

61049 URBANIA (PU) – via Alessandro Manzoni, 25 – tel. 0722 313042 - 43 – Fax 0722 319783

URL: <http://www.cm-urbania.ps.it> – e-mail: