



**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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## **CHIEDE DI ATTIVARE IL PROCEDIMENTO**

### **( ) AUTORIZZATORIO**

- SEMPLIFICATO** *(mediante conferenza di servizi)*
- MISTO**  
*(nel caso di opere edilizie che comportano il rilascio del permesso di costruire ai sensi della L.R.T. 03.01.2005 N. 1 art. 78, alla presente domanda dovrà essere allegato il relativo modello predisposto dall'Ufficio Edilizia Privata).*

### **( ) NON AUTORIZZATORIO**

- AUTOCERTIFICAZIONE**  
*(nel caso di realizzazione di opere edilizie che rientrano nell'ambito della D.I.A. ai sensi della L.R.T. 03.01.2005 N. 1 art. 79, alla presente domanda dovrà essere allegato il relativo modello predisposto dall'Ufficio Edilizia Privata).*

#### **TIPO DI OPERAZIONE**

<input type="checkbox"/> <b>AVVIO attività</b>	<input type="checkbox"/> <b>MODIFICA dei locali</b>	<input type="checkbox"/> <b>MODIFICA attività</b>	<input type="checkbox"/> <b>RIATTIVAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> <b>TRASFERIMENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SUBINGRESSO</b>	<input type="checkbox"/> <b>CESSAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>RICONVERSIONE</b>
<input type="checkbox"/> <b>REALIZZAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>RISTRUTTURAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMPLIAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>OPERE EDILIZIE</b>
<input type="checkbox"/> <b>VOLTURA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **TIPOLOGIA ATTIVITÀ**

<input type="checkbox"/> <b>AGRICOLTURA</b>	<input type="checkbox"/> <b>SERVIZI</b>	<input type="checkbox"/> <b>TURISTICO – RICETTIVA</b>
<input type="checkbox"/> <b>ARTIGIANATO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PUBBLICO ESERCIZIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERMEDIARI FINANZIARI</b>
<input type="checkbox"/> <b>INDUSTRIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>COMMERCIO DETTAGLIO</b>	<input type="checkbox"/> <b>BANCHE</b>
<input type="checkbox"/> <b>TELECOMUNICAZIONI</b>	<input type="checkbox"/> <b>COMMERCIO INGROSSO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SANITA'</b>
<input type="checkbox"/> <b>AMBIENTE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO :**

---

---

---

---

---

#### **PARERI DI ENTI COINVOLTI**

Capitaneria di Porto Art. 55  
Provincia – Emissioni in Atmosfera  
Provincia – Vincolo Idrogeologico  
Provincia – Scarichi idrici  
Provincia – Settore Viabilità  
Provincia – Ufficio Ambiente  
Provincia – Ufficio Agricoltura  
Vigili del Fuoco  
Parco Regionale della Maremma

Azienda ASL  
ARPAT  
Agenzia delle Dogane  
ATO  
Acquedotto del Fiora  
Genio Civile  
Demanio  
Soprintendenza Beni AA. e AA.  
Regione Toscana – Dipartimento \_\_\_\_\_

## VINCOLI RELATIVI AGLI IMMOBILI, TERRENI ED AREE:

Vincolo paesaggistico ed ambientale ( <i>parte terza del D.Lgs. 42/2004</i> )	(N. 2 COPIE)
Vincolo monumentale ( <i>parte seconda del D.Lgs. 42/2004</i> )	(N. 2 COPIE)
Vincolo archeologico ( <i>parte seconda del D.Lgs. 42/2004</i> )	(N. 2 COPIE)
Vincolo Idrogeologico e forestale ( <i>R.D. 3267/23 e L.R.T. 39/00</i> )	(N. 2 COPIE)
Parere prevenzione incendi	(N. 2 COPIE)
Nulla Osta Azienda USL 9	(N. 2 COPIE)
Parco Regionale della Maremma ( <i>L.R.T. 65/75</i> )	(N. 2 COPIE)
Amm. Prov.le ( <i>L.R. 30/2003 – attività agrituristiche</i> )	(N. 2 COPIE)
Amm. Prov.le ( <i>L.R. 64/95 e SS.MM.</i> )	(N. 2 COPIE)
Amm. Prov.le ..... ( <i>specificare l'ufficio a cui richiedere il parere</i> )	(N. _ COPIE)
Nulla Osta ARPAT	(N. 2 COPIE)
Autorizzazione Circostrizione Doganale ( <i>D.Lgs n. 374/1990 art. 19</i> )	(N. 4 COPIE)
Parere Demanio Marittimo ( <i>artt. 36 – 54 C.N. e art. 24 C.R.N.</i> )	(N. _ COPIE)
Parere Capitaneria di Porto ( <i>art. 55 codice della navigazione</i> )	(N. 7 COPIE)
Vincolo riserve naturali ( <i>L.R. 49/95</i> )	(N. 2 COPIE)
Riserva naturale laguna di Orbetello ( <i>D.C.R.T. 161/99</i> )	(N. 2 COPIE)
A.T.O. n. 6	(N. 4 COPIE)
Regione Toscana – Valutazione di Incidenza ( <i>L.R.T. 56/2000 e D.P.R. 120/2000 e ss.mm.ii.</i> )	(N. _ COPIE)
Regione Toscana ( <i>specificare</i> ) _____	(N. _ COPIE)
Altro ( <i>specificare</i> ) _____	(N. _ COPIE)

**[ ] Vi sono precedenti autorizzazioni, concessioni, D.I.A. , provvedimenti conclusivi Suap o atti di assenso comunque denominati (se SI' indicare) :**

tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 relativa agibilità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**[ ] Sono in itinere procedimenti di autorizzazioni, concessioni, D.I.A., provvedimenti conclusivi Suap o altri atti di assenso (se SI' indicare) :**

tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 tipo di atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 relativa agibilità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto chiede, in relazione a tale intervento di attivare contestualmente  
 o si impegna ad attivare successivamente i seguenti  
 SUB-PROCEDIMENTI**

PROCEDIMENTO	ENTE / UFFICIO	DOCUMENTAZIONE	N° COPIE

