

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<b><u>DOMANDA UNICA</u></b>
---	-----------------------------

<b>Comune di</b>	<b>AUGUSTA</b>
<b>Oggetto di domanda</b>	<b>CENTRO COMMERCIALE AL CUI INTERNO VA ACCORPATA ATTIVITA' ESISTENTE</b>
<b>Data di presentazione</b>	

<b>1. Dati Impresa</b>	
<b>1.1 Dati del Firmatario</b>	
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>	
Cognome	<b>VECCHIO</b>
Nome	<b>ANTONIO</b>
Codice Fiscale	<b>VCC NTN 52R16 B787J</b>
Data di nascita	<b>16/10/1952</b>
Nazione	<b>ITALIA</b>
Provincia	<b>SIRACUSA</b>
Comune di nascita	<b>CARLENTINI</b>
Telefono	<b>335 8423356</b>
Fax	<b>095 7831750</b>
Comune di residenza	<b>LENTINI</b>
Indirizzo di residenza	<b>VIA BOSCO CAPPuccio,63</b>
CAP di residenza	<b>96016</b>
In Qualità di <i>(Titolare / Legale Rappresentante / Delgado)</i>	<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>
<b>1.2 Generalità Impresa</b>	
Denominazione	<b>VE.DI SAS DI ANTONIO VECCHIO E C.</b>
Natura giuridica	<b>SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE</b>

Partita IVA	00250560893
Codice Fiscale	002500560893
Attività produttiva (Ateco 2007)	682001
<b>1.3 Sede legale</b>	
Nazione	ITALIA
Provincia	SIRACUSA
Comune	CARLENTINI
CAP	96013
Indirizzo	C/DA MADONNA MARCELLINO S.N.C.
Telefono	095 7831750
Fax	095 7831750
Indirizzo Posta Elettronica Certificata (per tutte le comunicazioni relative alla domanda unica)	VEDI SAS@PEC.IT
<b>1.4 Iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura</b>	
Provincia	SIRACUSA
Registro	DELLE IMPRESE (REA)
Numero	62063
Data	10/01/1979
<p>consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i, in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità,</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p>di voler procedere alla realizzazione dell'intervento seguente:</p>	

<b>2. Dati Domanda Unica</b>	
<b>2.1 Dati della Domanda Unica</b>	
Attività produttiva ( Ateco 2007)	47.XX.XX, 56.10.30, 56.10.11,56.30.00,56.29.10;
Oggetto di domanda	CENTRO COMMERCIALE AL CUI INTERNO VA ACCORPATA ATTIVITA' ESISTENTE (media struttura in esercizio)
Tipo procedimento (automatizzato, ordinario)	Ordinario (art.7 dpr 160/2010)
<b>2.2 Dati dell'intervento</b>	
Tipologia (Ampliare,cessare, eseguire opere interne, localizzare, realizzare, riattivare, riconvertire, ristrutturare)	NUOVA REALIZZAZIONE

Provincia	<b>SIRACUSA</b>
Comune	<b>AUGUSTA</b>
Indirizzo	<b>C/DA SCARDINA</b>
CAP	<b>96011</b>
Foglio di mappa	<b>56</b>
Particella	<b>355-322-323</b>
Zona Territoriale Omogenea	<b>F</b>

Descrizione:

**REALIZZAZIONE DI UN CENTRO COMMERCIALE CON ACCORPAMENTO DELLA GIA' ESISTENTE MEDIA STRUTTURA REALIZZATA CON CONCESSIONE EDILIZIA N. 18 DEL 04/4/2007. IL CENTRO SARA' COMPOSTO IN TOTALE DA N. 2 MEDIE STRUTTURE, N. 21 NEGOZI CON SUPERFICIE COMPRESA TRA 60 E 160 MQ. IL NEGOZIO N.18 AL PT SARA' ADIBITO A BAR RISTORANTE, GLI ALTRI LOCALI SARANNO ADIBITI SECONDO LE ESIGENZE COMMERCIALI.**

**2.3 Proprietario delle strutture o dei terreni** *(Da compilare solo se non coincide con il firmatario)*

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Nazione	
Provincia	
Comune di nascita	
Qualifica	
E-mail	
Telefono	
Fax	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
CAP di residenza	

**2.4 Dati Legale Rappresentante** *(Da compilare solo se diverso dal firmatario)*

Cognome	
Nome	

Codice Fiscale	
Data di nascita	
Nazione	
Provincia	
Comune di nascita	
Indirizzo	
Telefono	

<b>3. Data e firma</b>
AUGUSTA li 27/04/2017
<b>Firma</b>  <b>Vecchio Antonio</b>
<i><b>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</b></i>