

AI SUAP  
del COMUNE DI ROVIGO  
INDIRIZZO PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA):  
[suap.comune.rovigo@pecveneto.it](mailto:suap.comune.rovigo@pecveneto.it)

Oggetto: Modifica locali.

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a ..... cap. ....  
Via ..... n. .... tel. ..../  
Codice Fiscale .....

nella sua qualità di:  titolare di impresa individuale  
oppure:  legale rappresentante della Società .....

con sede legale a ..... cap. .... Via .....  
n. .... codice fiscale ..... coincidente con il numero di iscrizione  
nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di .....

*premessò che*

l'impresa è titolare dell'attività di  ESTETISTA  ACCONCIATORE  BARBIERE  
 PIERCING  TATUAGGIO

nei locali siti in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che a far data dal ..... effettua le seguenti modifiche dei locali:

AMPLIAMENTO  RIDUZIONE  RIDISTRIBUZIONE DEGLI SPAZI INTERNI

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**per la regolarità edilizia ed urbanistica**: che i locali rispondono alle vigenti norme e prescrizioni in materia di edilizia ed urbanistica, ambientale, di prevenzione e di sicurezza, come da:

- certificato di agibilità n. .... del ..... conforme alla destinazione d'uso prevista per l'attività oggetto della presente segnalazione e all'attuale configurazione dei locali;
- D.I.A./SCIA edilizia presentata in data ....., prot. n° ..... e regolarmente conclusa;  
***oppure, in alternativa,***
- asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;

**per la regolarità igienico-sanitaria**, che i locali sono conformi alle disposizioni igienico sanitarie, come da certificato rilasciato dall'U.L.S.S. in data ..... (*allegato in copia alla presente*);

***oppure, in alternativa,***

- asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**Allega:**

- copia del certificato di conformità igienico sanitaria relativo all'attività di cui trattasi;
- asseverazione/i a firma di tecnico abilitato, corredata/e dai relativi elaborati tecnici,
- .....

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196***

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data .....

*firma*

.....

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)  
*(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)*

↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di .....

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....