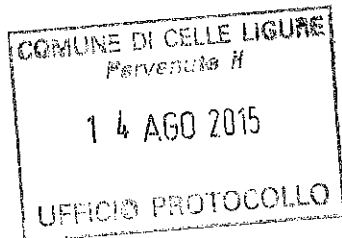


PROTOCOLLO N°



Allo Sportello Unico per le Attività Produttive

**DOMANDA UNICA**

di autorizzazione in materia di attività produttive

(Artt. 23 e ss. D.Lgs. 112/1998 Artt. 16 e ss. L.R. Liguria 24 marzo 1999, n. 9)

**OGGETTO:** RIQUALIFICAZIONE DELLE STRUTTURE COSTITUENTI LO  
STABILIMENTO BALNEARE DENOMINATO BAGNI TORRE

Il/la sottoscritto/a SARDO LUCA

nato/a a SAVONA prov. ( SV ) il 01./12./1975

residente in ALBISOLA SUPERIORE prov. ( SV )

via C.SO MAZINI civ: 158/3

CAP 17011

Telefono E-mail tecnico@studiominuto.it

Codice Fiscale...SRD LCU 75T01 I480E

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'impresa con ragione sociale CAPO TORRE S.R.L.

con sede legale in CELLE LIGURE prov. ( SV )

via AURELIA DI PONENTE SNC

CAP 17015 Fax

Telefono 019/993073 E-mail tecnico@studiominuto.it

Codice Fiscale... P. Iva 01433690094

iscritta alla Camera di Commercio di SAVONA numero REA n°145922

**CHIEDE**

L'AUTORIZZAZIONE PER UN INTERVENTO DI:

- Ampliamento
- Cessazione
- Localizzazione
- Realizzazione
- Riattivazione
- Riconversione
- Ristrutturazione
- Altro

DELL'IMPIANTO PRODUTTIVO DI TIPO:

- Agricolo
- Artigianale
- Commerciale
- Industriale
- Turistico
- Altro

Sito ~~o da insediare~~ in .....CELLE LIGURE.....

Luogo coinvolto dall'iniziativa: **Long:** 1 462 370 ..... **Lat:** 4 909 840 .....  
(coordinate Gauss-Boaga espresse in metri)

TIPO DI PROCEDIMENTO RICHIESTO:

- Mediante autocertificazione (ex art.17 L.R. Liguria 9/1999)
- Mediante Conferenza di Servizi (ex art.18 L.R. Liguria 9/1999)
- Procedura con varianti
- Procedura con valutazione di impatto ambientale

*Indirizzo presso il quale si chiede di trasmettere le comunicazioni*

Cognome e Nome ..GEOM. PAOLO MINUTO.....  
Indirizzo ..VIA POGGI 2/1 - CELLE LIGURE.....  
CAP ..17015..... Fax .....019/993368.....  
Telefono ..019/993073..... E-mail .....tecnico@studiominuto.it.....

Allega descrizione dell'intervento

Firma del legale rappresentante dell'impresa\*

Data 13/08/2015 .....  
.....  
.....

\* La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del pubblico dipendente addetto alla ricezione ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'articolo 3, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127, come modificato dall'articolo 2, comma 10, della legge 16 giugno 1998, n. 191.  
L'istanza e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica, ai sensi dell'articolo 3, comma 11, della legge n. 127/1997.  
Per le dichiarazioni di cui al d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403, la firma è apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, d.P.R. n. 403/1998.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI

DOCUMENTO	ENTE/I TITOLARE/I	TITOLO
TAVOLA 01 - RELAZIONE	TECNICA - TAVOLA 02 - DOCUMENTAZIONE	FOTOGRAFICA
TAVOLA 03 - CARTOGRAFIA		
TAVOLA 04 - STATO CONCESSO - planimetria - TAVOLA 05 - STATO CONCESSO - prospetti etc.		
TAVOLA 06 - STATO DI PROGETTO - planimetria - TAVOLA 07 - STATO DI PROGETTO - prospetti etc.		
TAVOLA 08 - STATO DI RAFFRONTO - planimetria - TAVOLA 09 - STATO DI RAFFRONTO - prospetti etc.		
01_RICHIESTA E SCHEDA AUTORIZZAZIONE PAESAGGIO;		
02_RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DOGANALE;		
03_RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DEMANIALE;		
04_RICHIESTA E DICHIARAZIONE PER ALLACCIO IN PUBBLICA FOGNATURA;		
05_RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PROVINCIA PER PIANI DI BACINO:		
06_SCIA ATTIVITA' PRODUTTIVE PER NUOVO BAR;		
07_SCIA ATTIVITA' PRODUTTIVE PER AMPLIAMENTO RISTORANTE ESISTENTE;		
08_ASL PER NUOVO BAR;		
09_ASL PER AMPLIAMENTO RISTORANTE ESISTENTE;		

### Note

*Spazio riservato all'ufficio:*

Numero di protocollo	
Data di presentazione	
Data di avvio del procedimento	
Responsabile del procedimento	Struttura/Ufficio  Cognome e Nome  Indirizzo

Protocollo interno	
--------------------	--