



Allo Sportello Unico delle Attività Produttive della Comunità delle Colline Tra Langa e Monferrato  
Identificativo SUAP: 1992 - Comune di Costigliole d'Asti

**SEGNALAZIONE / COMUNICAZIONE GENERICA**  
**PER ATTIVITA' ECONOMICHE DI CUI ALL'ART. 2 C. 1 D.P.R. 160/10**  
(Ai sensi dell'ex art. 5 Capo III D.P.R. 7/09/2010 n. 160 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
BASSO		MIRIAM		BSSMRM80M51B573C	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
11/08/1980	Femmina	ITALIANA			
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
CANALE		CN	ITALIA		
Residenza					
Comune		Provincia	Stato		CAP
CASTAGNOLE DELLE LANZE		AT	ITALIA		14054
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
VIA XXIV MAGGIO			29		
Telefono		Cellulare		Fax	
0141966282					
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input checked="" type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

In qualità di					
Altro (persona giuridica società)			Amministratore Unico		
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
MAGIFER S.R.L.		01247250051		01247250051	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	Stato		CAP
TORINO		TO	ITALIA		10144
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Via San Quintino			44		
Telefono		Cellulare		Fax	
0141966282					
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
magifer@gigapec.it			info@magifersrl.eu		
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data

01247250051	Torino	18/11/2009
<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.I. in quanto		
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
1112078	Torino	18/11/2009
<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione al R.E.A. in quanto		
Estremi dell'atto costitutivo		

<input type="checkbox"/> Altri richiedenti
--

## PRESENTA

<input type="radio"/>	Segnalazione certificata di inizio attività
<input checked="" type="radio"/>	Comunicazione

per
Modifica Non Sostanziale Autorizzazione Integrata Ambientale PAU SUAP n.2015/3 del 25/03/2015 e ss.mm.ii.

### Localizzazione dell'esercizio

<b>relativo all'immobile sito in</b>				
Comune				CAP
COSTIGLIOLE D'ASTI				14055
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	N° civico	Scala	Piano	Interno
STRADA CHIABERTO	19/21			

<b>censito al catasto</b>
---------------------------

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-			

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-			

### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA


<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>

### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.gs n. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i.
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi

#### ALLEGATI

	Allegato
<input checked="" type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Relazione descrittiva attività e modalità di esercizio</b>
	Magifer - MNS vaglio ott2019.pdf.p7m
	Magifer relaz tecnica vaglio-acque ott19.pdf.p7m
	Magifer schede alleg MNS ott2019.pdf.p7m
	Magifer plan generale _ott2019.pdf.p7m
	Magifer rete scarichi aia ott2019.pdf.p7m
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Altri allegati</b>
	ricevuta bonifico
	reportDatiComuniDisposizione-17.pdf.p7m
	C.I. Sorba
	carta identità002.pdf.p7m

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Sportello Unico delle Attività Produttive della Comunità delle Colline Tra Langa e Monferrato  
indirizzo mail/PEC suap@pec.langamonferrato.gov.it

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)  
indirizzo mail/PEC

#### **Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

#### **Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

#### **Destinatari dei dati**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

#### **Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

#### **Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data 20/10/2019

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.