

Spazio riservato all'Amministrazione	
Spazio per apporre il timbro di protocollo <b>COMUNE DI OLBIA</b> <b>PROTOCOLLO GENERALE</b> <b>SPORTELLINO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE</b>  <b>29 MAG 2009</b> N° <b>3831</b> SETTORE SUAP CAT. <b>3</b> CL. <b>0</b>	Spazio per la vidimazione Data <b>28/05/2009</b> <input checked="" type="checkbox"/> Immediato avvio <b>2060</b> . <input type="checkbox"/> Conferenza di Servizi L'addetto alla ricezione <b>Genova Fy</b>

**N.B:** Il presente documento è privo di validità in assenza di vidimazione da parte del SUAP. La copia vidimata, completa degli allegati, ha valore di ricevuta ai sensi dell'art. 1, comma 22, della L.R. n. 3/2008. La vidimazione ed il rilascio della ricevuta sono rifiutate nel caso in cui la dichiarazione o la documentazione allegata siano incomplete o insufficienti. Per verificare la validità del presente documento quale titolo abilitativo, verificare la tipologia di procedura attivata.

<b>marca da bollo</b> (solo in caso di procedimento per conferenza di servizi di cui all'art.1 comma 25 L.R. 3/2008)
---

Spett.le  
Sportello Unico per le Attività Produttive  
del Comune di

### DUAAP

**Dichiarazione autocertificativa unica per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)**

#### 1. Dati dell'interessato<sup>1</sup>

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome: <b>DOCICHE</b>	Nome: <b>MARIO GAVINO</b>
Data di nascita <b>12/03/1953</b>	Luogo di nascita <b>BERCHIDDEDDU - SA CASTANZA</b>
Codice fiscale <b>D C C M G V 5 3 C 1 2 G 0 1 5 G</b>	
Cittadinanza <b>ITALIANA</b>	
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)	
Residenza: Comune di <b>OLBIA</b>	C.A.P. <b>07026</b> Provincia <b>OT</b>
Indirizzo <b>VIA LAMBERTI</b>	N° <b>12</b>
Telefono <b>0789/57777</b>	Cellulare
Fax <b>0789/51036</b>	E-mail <b>gdocche@geovillage.it</b>
In qualità di <input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale <input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	
Denominazione <b>GEOVILLAGE S.P.A.</b>	
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.) <b>S.P.A.</b>	P. I.V.A. <b>0 1 7 2 0 9 0 0 0 0 9</b>
Sede legale: Comune di <b>OLBIA</b>	C.A.P. <b>07026</b> Provincia <b>OT</b>
Indirizzo <b>VIA LAMBERTI</b>	N° <b>12</b>
Telefono <b>0789/57777</b>	Cellulare
Fax <b>0789/51036</b>	E-mail <b>gdocche@geovillage.it</b>
Isritto presso la C.C.I.A.A. di <b>SASSARI</b>	Al registro N° <b>110878</b>
Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica	

<sup>1</sup> In caso di pluralità di dichiaranti, vedere il quadro 9.

*fy*

Tel./cell./email

ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008 di voler procedere alla realizzazione dell'intervento specificato nei quadri seguenti

## 2. Dati dei locali o dei terreni

### 2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (es. via Roma n° 2) Olbia - circonvallazione nord per Golfo Aranci

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

### 2.2 – Identificazione catastale

catasto terreni  catasto fabbricati

Foglio

Mappale 1637-63-1419-6-546-1941-1942-1945-263

Subalterno 16-360-361-12-3-4-23-7-9-5-6-8-18-478-479-25-473

### 2.3 – Identificazione urbanistica

Strumento urbanistico P.R.I.

Zona Omogenea D/G1

Comparto D/G1

Altro

### 2.4 – Identificazione all'insegna/denominazione

Denominazione dell'esercizio

### 2.5 – Ulteriori criteri di identificazione

Posteggio n° del mercato/fiera

Attività svolta in forma itinerante

Attività svolta online, sul sito

Altro (indicare)

## 3. Proprietà e disponibilità dell'immobile

Il proprietario dell'immobile la persona fisica indicata al quadro 1

Il proprietario dell'immobile la persona giuridica indicata al quadro 1

Il proprietario dell'immobile è il soggetto sotto indicato

### 3.1 – Persona fisica

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

### 3.2 – Persona giuridica

Denominazione

Sede legale:  
Comune di

C.A.P.

Provincia

Indirizzo

N°

### 3.3 – Titolo di disponibilità dei locali o dei terreni (se diverso dalla proprietà)

Indicare a quale titolo si ha la disponibilità dei locali o dei terreni - ad es. contratto di locazione, comodato, usufrutto, ecc. - ed estremi della registrazione [N.B. ai sensi della L.311/04 art.1 comma 346 i contratti con cui si concede a qualsiasi titolo la disponibilità di un immobile o una sua parte sono nulli se non sono registrati]



#### 4. Tecnici e consulenti delegati per la gestione della pratica

1. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)	ING.	Iscritto all'albo della Provincia di	SS	N° iscrizione	351
Cognome	DOCHE		Nome	MARIO GAVINO	
Studio: Comune di	OLBIA	C.A.P.	07026	Provincia	OT
Indirizzo	VIA LAMBERTI			N°	10
Telefono	0789/57777		Cellulare		
Fax	0789/51036		E-mail	gdocche@geovillage.it	
2. Qualifica (Ing., Arch., Comm., ecc.)		Iscritto all'albo della Provincia di		N° iscrizione	
Cognome			Nome		
Studio: Comune di			C.A.P.	Provincia	
Indirizzo				N°	
Telefono			Cellulare		
Fax			E-mail		

#### 5. Dettagli del procedimento – profili d'impresa

##### 5.1 Individuazione della specifica finalità della dichiarazione autocertificativa in relazione all'esercizio dell'attività d'impresa

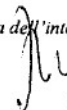
<input type="checkbox"/> La presente dichiarazione autocertificativa riguarda esclusivamente un intervento edilizio, cui non è direttamente collegato un profilo relativo all'esercizio dell'attività [-> Vai al quadro 5.3]			
<input type="checkbox"/> Avvio nuova attività			
<input type="checkbox"/> Subingresso in attività esistente	<input type="checkbox"/> Per atto tra vivi	<input type="checkbox"/> Per causa di morte	<input type="checkbox"/> Per risoluzione contrattuale
<input checked="" type="checkbox"/> Variazioni in attività esistente	<input type="checkbox"/> Trasferimento di sede	<input type="checkbox"/> Riconversione/estensione del ciclo produttivo	
	<input checked="" type="checkbox"/> Ampliamento	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Adempimenti accessori	Indicare		
<input type="checkbox"/> Cessazione	Indicare data di cessazione		

##### 5.2 Dati del soggetto che esercita l'attività imprenditoriale

<input checked="" type="checkbox"/> L' esercente è il soggetto ind. al quadro 1	<input type="checkbox"/> L' esercente è il soggetto sotto indicato	<input type="checkbox"/> L' esercente non è noto	
Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Dati del documento di soggiorno			
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia	
Indirizzo			N°
Telefono	Cellulare		
Fax	E-mail		
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	



Denominazione				
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.		
Sede legale: Comune di		C.A.P.		Provincia
Indirizzo				N°
Telefono		Cellulare		
Fax		E-mail		
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di		Al registro		N°
<b>5.3 Dettagli dell'attività svolta</b>				
<input type="checkbox"/> L'attività svolta o da svolgersi nel luogo indicato nella presente dichiarazione autocertificativa è la seguente:				
<input type="checkbox"/> Agricoltura	<input type="checkbox"/> Azienda agricola	<input type="checkbox"/> Vendita prodotti agricoli	<input type="checkbox"/> Agriturismo	<input type="checkbox"/> Altro
	<input type="checkbox"/> Legno	<input type="checkbox"/> Metalli	<input type="checkbox"/> Art. artistico	<input type="checkbox"/> Impresa edile
<input type="checkbox"/> Artigianato	<input type="checkbox"/> Panifici	<input type="checkbox"/> Laboratori alimentari	<input type="checkbox"/> Tipografie	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Manifatturiera	<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> Chimica	<input type="checkbox"/> Metalmeccanica
	<input type="checkbox"/> Esercizi Vicinato	<input type="checkbox"/> Medie Strutture	<input type="checkbox"/> Grandi strutture	<input type="checkbox"/> Centri comm.li
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Aree Pubbliche	<input type="checkbox"/> Rivendite giornali	<input type="checkbox"/> Distrib. Carburante	<input type="checkbox"/> Forme speciali
<input checked="" type="checkbox"/> Somministrazione	<input checked="" type="checkbox"/> Esercizi pubblici	<input type="checkbox"/> Non aperti al pubblico	<input type="checkbox"/> Temporanei	<input type="checkbox"/> Altro
<input checked="" type="checkbox"/> Trattenimento	<input type="checkbox"/> Spett. viaggianti	<input checked="" type="checkbox"/> Locali trattenimento	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input checked="" type="checkbox"/> Alberghi e R.T.A.	<input type="checkbox"/> Campeggi e villaggi	<input type="checkbox"/> Residence	<input type="checkbox"/> Turismo Rurale
<input checked="" type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Ostelli	<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Servizi bancari	<input type="checkbox"/> Banche	<input type="checkbox"/> Intermediari finanziari	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Serv. alla persona	<input checked="" type="checkbox"/> Acconciatori	<input checked="" type="checkbox"/> Estetisti	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Taxi/NCC	<input type="checkbox"/> Noleggi senza cond.	<input type="checkbox"/> Agenzie d'affari	<input type="checkbox"/> Tintolavanderie
<input checked="" type="checkbox"/> Servizi	<input checked="" type="checkbox"/> Strutture sanitarie	<input type="checkbox"/> Telecomunicazioni	<input type="checkbox"/> Impresa immobiliare	<input type="checkbox"/> Altro
Specificare il tipo di attività produttiva esercitata: si tratta di un centro destinato a strutture ricettive, centro congressi, centro sportivo e uffici - (già in funzione da alcuni anni)				
<i>(ovvero, in alternativa)</i> <input type="checkbox"/> La presente dichiarazione autocertificativa riguarda un intervento edilizio su un immobile a destinazione d'uso produttiva, di tipo _____ . Allo stato attuale non si conoscono i dettagli relativi all'attività che verrà esercitata in esso. Con riferimento alla destinazione dei locali come attribuita, si precisa che essa deve intendersi ai soli fini edilizi, secondo le prescrizioni generali di cui al D.M. 1444/68 e ulteriori norme nazionali e regionali in materia edilizia. Il procedimento amministrativo per l'avvio dell'attività sarà pertanto curato dal soggetto esercente, previa conclusione dei lavori ed a seguito della presentazione della dichiarazione di agibilità o del collaudo, se previsto. Il sottoscritto è consapevole che per l'esercizio dell'attività imprenditoriale possono sussistere particolari disposizioni stabilite dalle normative di settore, ivi compresi specifici requisiti strutturali ed inerenti la conformità e compatibilità urbanistica, igienico - sanitaria e di sicurezza; come tale, in assenza di una preventiva indicazione delle specifiche dell'attività da esercitarsi, potrebbero emergere successivamente all'edificazione motivi ostativi all'esercizio di determinate attività, ovvero potrebbero essere richiesti adeguamenti dei locali ed ulteriori verifiche di compatibilità. Il sottoscritto solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità qualora, a seguito della realizzazione dell'intervento edilizio, esso non possa essere adibito all'esercizio di una specifica attività imprenditoriale, risultando a tal fine irrilevante la sola compatibilità con la destinazione urbanistico-edilizia .				
<b>5.4 Insegne e cartelli</b>				
E' prevista l'installazione di insegne o cartelli pubblicitari?				
<input type="checkbox"/> SI	→ Allegare dichiarazione di conformità per insegne e cartelli pubblicitari [Modello A-16]			
<input checked="" type="checkbox"/> NO	Note:			
<b>5.5 Riferimenti a precedenti autorizzazioni, DIA o atti d'assenso inerenti l'attività produttiva ed ai suoi precedenti titolari</b>				





## 6. Dettagli del procedimento – profili edilizi

### 6.1 – Individuazione della tipologia dell'intervento sotto l'aspetto edilizio

La dichiarazione riguarda esclusivamente l'esercizio dell'attività, e non prevede alcun intervento su immobili [→ vai al quadro 7]

Nuova costruzione

Ristrutturazione edilizia

Con incremento volumetrico

Senza incremento volumetrico

Restauro o risanamento conservativo

Manutenzione straordinaria

Realizzazione di opere interne

Realizzazione di opere pertinenziali

Realizzazione di opere di urbanizzazione

Eliminazione di barriere architettoniche

Cambio di destinazione d'uso

Con opere

Senza opere

Descrivere sinteticamente il tipo di intervento edilizio che si intende realizzare:

Il progetto di cui trattasi riguarda la variante n. 6 al complesso produttivo sviluppato nel compendio denominato Geovillage.

Opere in ampliamento:

- 1) realizzazione di n. 4 edifici a torre destinati a centro direzionale in luogo degli edifici originariamente previsti a college,
- 2) realizzazione di tribune e depositi nel comparto dedicato al calcio,
- 3) realizzazione di una piccola serra,
- 4) ampliamento del fitness,
- 5) realizzazione di n. 3 gazebo all'aperto,
- 6) realizzazione di n. 1 gazebo nella zona tisaneria,
- 7) realizzazione servizi nella piscina
- 8) realizzazione di un baretto all'aperto in contiguità con la piscina scoperta del centro nuoto,
- 9) realizzazione nel borgo di n. 2 piccoli depositi,
- 10) realizzazione di una piazzola per la sistemazione dei cassonetti R.S.U.,
- 11) realizzazione di una tettoia in legno nella zona calcio.

opere in variante

- 1) modifiche destinazione d'uso dell'edificio denominato foresteria in "albergo"
- 2) modifiche interne nelle torri 1-2-3-4
- 3) modifiche interne nella club house
- 4) modifiche interne nella nel centro benessere

## 7. Tipologia del Procedimento

Il sottoscritto intende avvalersi del seguente procedimento:

**7.1 – Procedimento di cui all'art. 1, commi 21-22 della L.R. n° 3/2008 (avvio decorsi 20 giorni dalla presentazione della presente dichiarazione autocertificativa [→ Vai al quadro 8])**

L'intervento e l'attività oggetto della presente dichiarazione autocertificativa sono soggetti unicamente al rispetto di requisiti e prescrizioni univocamente definiti dalle norme vigenti, e non sono soggetti alle valutazioni discrezionali nei campi indicati dall'art. 1, comma 24 della L.R. n° 3/2008 (L'assenza di tali condizioni deve obbligatoriamente essere attestata in maniera esplicita dal tecnico che ha redatto la dichiarazione di conformità alle norme vigenti, ai sensi dei commi 21 e 22 del medesimo articolo).

Il sottoscritto è consapevole che l'avvio dell'attività non pregiudica il potere delle Amministrazioni deputate al controllo sulle dichiarazioni rese e sulla documentazione allegata di dichiarare l'inefficacia della presente dichiarazione autocertificativa, ordinando la cessazione dell'intervento o/e dell'attività qualora risultino assenti i requisiti e le condizioni dichiarate e/o l'irregolarità o insufficienza delle stesse, fatta salva l'adozione delle ulteriori sanzioni previste dalle leggi.

**7.2 – Procedimento di comunicazione ad efficacia immediata [→ Vai al quadro 8]**

L'intervento e l'attività oggetto della presente dichiarazione autocertificativa possono essere realizzati sin dalla data di vidimazione della presente dichiarazione autocertificativa, in quanto la norma settoriale ammette una procedura maggiormente semplificata rispetto a quella prevista dall'art. 1, comma 22 della L.R. n° 3/2008

Riportare estremi della norma settoriale:

**7.3 – Procedimento di cui all'art. 1, commi 24-25 della L.R. n° 3/2008 (Conferenza di Servizi)**

La presente dichiarazione autocertificativa comporta l'indizione di una conferenza di servizi entro sette giorni dalla sua presentazione, in quanto, come meglio precisato nella dichiarazione di conformità redatta dal tecnico incaricato, il progetto presentato impone delle valutazioni discrezionali da parte delle pubbliche amministrazioni in ordine ai seguenti aspetti (barrare gli aspetti d'interesse):

Difesa nazionale

Pubblica sicurezza

Tutela della salute e della pubblica incolumità, quando le norme vigenti richiedono un'autorizzazione espressa

Impianti per i quali è necessario acquisire specifica autorizzazione in relazione a vincoli paesistici

Impianti per i quali è necessario acquisire specifica autorizzazione in relazione a vincoli storico-artistici





### 8.2 – Elaborati di progetto

N° copie	Descrizione elaborato progettuale
2	PLANUVOLUMETRICO ZONA SERVIZI "D/G1" TAVV. 0.0 - 1.0 - 2.0 - 3.0 - 4.0 - 5.0 - 6.0 - 7.0 - 8.0 - 9.0
2	PROGETTO ARCHITETTONICO tavole generali - TAVV. 1.0 -1.1 - 1.2 - 1.3 - 1.4 - 1.5 - 1.6 - 1.7 - 1.8 albergo - borgo (nella Var. 5 Tavv. tipo 3) - TAVV. 2.1 - 2.2 - 2.2bis - 2.3 - 2.3bis - 2.4 - 2.5 - 2.6 baretto zona piscina - TAVV. 3.1 - 3.2 club-house (blocco a) e centro benessere (blocco B) (nella var. 5 Tavv. tipo 4) TAVV. 3.3 - 3.4 - 3.4bis - 3.5 - 3.5bis - 3.6 - 3.6bis - 3.7 - 3.7bis - 3.8 - 3.8bis - 3.9 - 3.9bis 3.10 - 3.11 - 3.12 - 3.12bis - 3.13 - 3.13bis - 3.14 - 3.14bi - 3.15 - 3.15bis - 3.16 - 3.17 centro direzion. B - TAVV. 4.1-4.1bis-4.2-4. 4.bis-4. 3-4.3bis-4.4-4.4bis -4.5-4.5-4.6a-4.6abis-4.6b-4.6bbis-4.7 centro direzionale D - TAVV. 5.1 - 5.2 - 5.3 - 5.4 - 5.5 - 5.6 - 5.6a - 5.7 - 5.7a - 5.8 campi di calcio - TAVV. 6.1 - 6.2 - 6.2bis - 6.3 - 6.3bis - 6.4 - 6.5 - 6.6 alloggi di servizio personale dipendente - TAVV. 7.1 - 7.2 - 7.3 - 8.0 progetto antincendio TAVV. 1.0 - 2.0 - 3.0 - 4.0 - 5.0 - 6.0 impianti elettrici - TAVV. E01 - E02 - E03 - E04 - E05 - E06 - E07 - E08 - E09 - E10 - E11

### 8.3 – Documenti relativi all'esercizio dell'attività

SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modelli per l'esercizio dell'attività (Indicare codici allegati B-C-D-E)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità per insegne e cartelli pubblicitari [Modello A-16]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 8.4 – Altri documenti

SI	NO	Documento
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI ELABORATI
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COMPUTO METRICO ESTIMATIVO - CALCOLO ONERI BUCALOSSI
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE VALORE INTERVENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' - DICHIARANTE/PROGETTISTA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PAGAMENTO ACCONTO ONERI CONCESSORI € 7.132,47
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZZA A GARANZIA DEL PAGAMENTO RESIDUO ONERI CONCESSORI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



## 9. Altri intestatari della dichiarazione autocertificativa

Il soggetto indicato al quadro 1 è l'unico intestatario della presente DUAAP

Il numero complessivo dei soggetti intestatari della presente DUAAP è (indicare)

*N.B: Nel caso vi siano più soggetti intestatari, allegare il modello F-1 per ogni co-intestatario. Il quadro 12 della presente DUAAP deve essere sottoscritto contestualmente da tutti i soggetti intestatari.*

## 10. Note

Riportare nel presente quadro ogni annotazione utile a specificare l'intervento di cui trattasi:

## 11. Dichiarazioni finali

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

### 11.1 – Agibilità e collaudo

11.1.1 – L'intervento comporta lavori edilizi, cambi di destinazione d'uso o comunque modifiche a locali esistenti?

SI  Dichiaro di avere preso piena conoscenza delle disposizioni normative in materia di comunicazione di inizio lavori, validità temporale del titolo abilitativo per i lavori edilizi, comunicazione di fine lavori, agibilità e se previsto collaudo, oltre ad ulteriori adempimenti eventuali necessari dopo il termine dei lavori per l'esercizio dell'attività (notifica igienico-sanitaria, CPI, ecc.) ed è consapevole che l'espletamento di tali obblighi condiziona la validità dell'atto abilitativo per la costruzione dell'immobile ed il suo utilizzo, e conseguentemente per l'esercizio dell'attività.

NO  Il sottoscritto dichiara la piena conformità urbanistico-edilizia dell'immobile per l'uso indicato nel presente modulo.

Indicare la destinazione d'uso dell'immobile:

Indicare estremi dell'agibilità/collaudo dei locali:

Il sottoscritto dichiara di aver accertato che, dalla data di emissione del certificato o di presentazione della dichiarazione di agibilità sopra indicata non sono state eseguite opere di ricostruzione, ristrutturazione, sopraelevazione, modifica delle partizioni interne, delle destinazioni d'uso o variazioni che comunque possono influire sulle condizioni di staticità, salubrità, igiene e sicurezza dei locali, ivi comprese opere impiantistiche, o comunque non sono sopravvenuti elementi che avrebbero imposto la necessità di presentare una nuova dichiarazione di agibilità.

Note:

### 11.2 – Igiene, sicurezza, prevenzione incendi, impatto acustico

11.2.1 – L'attività rientra fra quelle soggette ai controlli di prevenzione incendi?

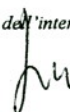
SI → Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di prevenzione incendi [Modello A-6]

NO Note:

11.2.2 – L'attività prevede l'impiego di più di tre addetti?


SI → Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di igiene e sicurezza sugli ambienti di lavoro [Modello A-3]

NO Note:





11.2.3 – L'attività è soggetta al rispetto di specifici requisiti in materia igienico-sanitaria?		
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> L'intervento riguarda l'esercizio dell'attività in una delle fasi di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti, in locali già esistenti ed approntati	→ Allega notifica igienico-sanitaria di cui all'art. 6 del Reg. CE n° 852/2004 [Modello E-1]
	<input type="checkbox"/> L'intervento impone la verifica di particolari requisiti igienico sanitari (strutture ricettive, palestre, acconciatori ed estetisti, attività di produzione, trasformazione o distribuzione di alimenti in locali da realizzare o modificare, ecc.)	→ Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia igienico-sanitaria [Modello A-4]
<input checked="" type="checkbox"/> NO	Note:	
11.2.4 – Nell'ambito dell'attività di cui trattasi saranno svolte lavorazioni o utilizzati macchinari o impianti rumorosi quali quelli elencati al punto 2 della parte IV delle direttive regionali sull'inquinamento acustico, approvate con Deliberazione G.R. n° 62/9 del 14/11/2008?		
<input type="checkbox"/> SI	→ Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di impatto acustico [Modello A-10]	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	Note:	
<b>11.3 – Attestazione del possesso dei requisiti di legge</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere pieno titolo a presentare la presente DUAAP, per quanto in essa previsto relativamente all'immobile ed all'azienda <input type="checkbox"/> (per interventi edilizi) allega atto di assenso del proprietario dei locali, se diverso da chi rende la dichiarazione <input type="checkbox"/> (per variazioni in attività esistenti) allega atto di assenso del proprietario dell'azienda, se diverso da chi rende la dichiarazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver preso visione delle allegate dichiarazioni di conformità alle vigenti norme edilizie, urbanistiche, igienico-sanitarie e di sicurezza	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi stabiliti dalle norme vigenti per lo svolgimento dell'attività sopra descritta, come meglio indicato nelle dichiarazioni specifiche allegate	
<input checked="" type="checkbox"/>	che tutti i documenti e gli elaborati inerenti la presente dichiarazione autocertificativa sono contenuti anche nel supporto digitale allegato, in copia perfettamente conforme all'originale cartaceo	
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver apportato alcuna modifica ai contenuti della modulistica proposta dal SUAP, ed in particolare a tutte le dichiarazioni ivi contenute, essendosi limitato alla sola compilazione dei campi liberi	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere informato, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003: • di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; • che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti l'avvio dell'attività.	
Tutto ciò premesso, il sottoscritto, i cui dati sono riportati nel quadro 1, dichiara la veridicità delle informazioni sopra riportate e di voler procedere alla realizzazione dell'intervento sopra descritto. In forza delle relazioni tecniche e delle dichiarazioni di conformità allegate, l'intervento risulta conforme alle vigenti norme in materia di urbanistica, edilizia, igiene pubblica, igiene e tutela ambientale, pubblica sicurezza ed incolumità, tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché ad ogni altra normativa vigente applicabile.		

<b>12. Data e firma</b>	
Luogo e data OLBIA 25/05/2009	
 <b>ORDINE INGEGNERI PROVINCIA DI SASSARI</b> N. 351 Dr. Ing. <b>M. GAVINO DOCCHE</b>	Firma dell'interessato
N.B: La firma dell'interessato deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

*M*