

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. comunale
(Modello 1693 Versione 001-2017)

Allo Sportello Unico SUAP _____ Comune di PISA _____

RICHIESTA DI CONVOCAZIONE DI CONFERENZA DI SERVIZI

(Ai sensi dell'art. 14 L. 7/08/1990 n. 241 come modificato dal D.Lgs. 30/06/2016 n. 127)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

(sempre necessario)

Cognome CALCINAI		Nome HATTEO		Codice fiscale _____	
Luogo di nascita _____		Provincia _____	Stato _____	Data nascita _____	Sesso (M/F) - M ✓
Cittadinanza ITALIANA	Estremi documento soggiorno _____		Rilasciato da _____	Il _____	Scadenza _____
Residente in _____		Provincia _____	Stato _____		
Indirizzo residenza _____				N. civico _____	CAP _____
PEC (Domicilio elettronico) _____		Email (Posta elettronica) calcinaia@gruppoorti.it		Telefono fisso / cellulare _____	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ _____

(eventuale)

In qualità di - AMMINISTRATORE DELEGATO ✓			_____		
Della ditta/società/impresa (denominazione) FORTI SVILUPPO IMMOBILIARE SRL			Forma giuridica - SRL ✓		
Codice fiscale 02266600507			Partita IVA 02266600507		
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input checked="" type="checkbox"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="checkbox"/> non ancora iscritta (*)		<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di PISA			Provincia PI	Numero R.E.A. PI194127	
Con sede legale in (comune) PISA		Provincia PI	Stato ITALIA		
Indirizzo VIA UMBERTO FORTI				N. civico 1	CAP 56121
PEC (Posta Elettronica Certificata) fortisviluppoimmobiliare@pec.it		Email (Posta elettronica) _____		Telefono fisso / cellulare _____	

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

Titolare del procedimento		Pratica num.	Data
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione	_____	_____
<input type="checkbox"/>	SCIA - Segnalazione certificata inizio attività	_____	_____
<input type="checkbox"/>	SCIA UNICA	_____	_____
<input type="checkbox"/>	SCIA CONDIZIONATA	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Comunicazione	_____	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	_____	_____

1/3

Codice pratica	Protocollo num.	Data
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HHMM		

necessita dell'acquisizione degli atti di consenso delle seguenti pubbliche amministrazioni:

COMUNE, REGIONE, VIGILI FUOCO, TERNA, USL, ANAC, PROVINCIA,
RETE FERROVIARIA ITALIANA

Indicare le PA coinvolte nel procedimento (es. Comune, ASL, Vigili del Fuoco, Gestori Servizi, Sottoservizi etc....)

Al fine di accelerare l'iter autorizzatorio che la vostra amministrazione dovrà concludere con l'adozione del provvedimento finale

ATTESTA

che ricorrono i presupposti previsti dall'art. 8, comma 1, del D.P.R. 7 settembre 2010 n.160

CHIEDE

che venga convocata apposita conferenza di servizi in cui acquisire le determinazioni e gli atti di consenso di tutte le pubbliche amministrazioni sopra elencate

<input checked="" type="checkbox"/>	ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 - comma 3 - L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 - comma 4 - L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	ai sensi dell'art. 17 bis - comma 4 - L.R. 5/12/1977 n. 56 e s.m.i.
<input type="checkbox"/>	ai sensi dall'art. 8, comma 1, del D.P.R. 7 settembre 2010 n.160

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

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

SI PRECISA CHE L'INTENZIONE E QUELLA DI REALIZZARE SOLO
ATTIVITA' COMMERCIALI "DI VICINATO" CON SUPERFICIE DI
VENDITA MINORE DI 300MQ.

ALLEGATI

	Allegato
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	Altri allegati
	COMUNICAZIONE DI RICHIESTA CONVOCAZIONE CON ELENCO ALLEGATI

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

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:

comune.pisa@postacert.toscana.it

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

v.malfatti@comune.pisa.it

Responsabile del Trattamento dei dati

privacy@comune.pisa.it

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

01/09/2025

Firma



FORTI SVILUPPO IMMOBILIARE SRL

Via Umberto Forti, 1

56121 MONTACCELLO - PISA

P.IVA 02200000307

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.