



**COMUNE DI CORIANO**  
**PROVINCIA DI RIMINI**  
**AREA GOVERNO DEL TERRITORIO**  
**S.U.A.P. - S.U.E.**

**SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE**  
**SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA**

Sede: Piazza Mazzini n. 15 – 47853 CORIANO (RIMINI) P.I. 00616520409  
Ufficio SUAP – SUE – Tel. 0541/659815 - 829 - Centralino 0541/659811  
<http://www.comune.coriano.rn.it> – e-mail – pec: [urp@comune.coriano.legalmailpa.it](mailto:urp@comune.coriano.legalmailpa.it)

**Modello A1 Ter**

PROTOCOLLO GENERALE

**AI SUAP**

del Comune di Coriano  
**per il Dipartimento Sanità Pubblica**  
**dell'Azienda U.S.L. Romagna**  
**Distretto di Rimini**  
[urp@comune.coriano.legalmailpa.it](mailto:urp@comune.coriano.legalmailpa.it)  
Piazza Mazzini n. 15  
47853 CORIANO (RN)

**OGGETTO**

**COMUNICAZIONE DI MODIFICHE STRUTTURALI E/O IMPIANTISTICHE  
E/O PRODUTTIVE DI ATTIVITÀ GIÀ REGistrate (REG. CE 852/04)**

Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: stato \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

**Titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita I.V.A. ( se già iscritto): \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

N. d'iscrizione al Registro Imprese ( se già iscritto) \_\_\_\_\_

CCIAA di \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della Società/Ente:**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): \_\_\_\_\_

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
CCIAA di \_\_\_\_\_

### COMUNICA

per lo stabilimento sito o in Comune di .....

Provincia .....

Via/Piazza ..... N°.....

C.A.P. ....

Già registrato a seguito di notifica presentata in data .....

di aver apportato le seguenti modifiche:

- strutturali e/o impiantistiche .....
- di attività  
produttiva.....

#### A tal fine allega:

- planimetria (se modificata) dell'impianto in scala 1/100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato, N.B.: La planimetria va presentata anche in modalità cartacea in due copie timbrate e firmate in originale da tecnico abilitato;
- relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni atmosferiche (se modificati)
- relazione tecnica descrittiva della nuova tipologia produttiva;
- autodichiarazione datata e firmata, nel caso le variazioni comportino modifiche che riguardano le tematiche specifiche, relativamente a:
  - o il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 parte V e successive modificazioni e integrazioni, o dichiarazione di esclusione di tale permesso
  - o il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni oppure dichiarazione che la domanda è stata presentata agli organi competenti
  - o il collegamento alla rete idrica pubblica o a fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs. 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni
- con l'entrata in vigore del tariffario regionale per le prestazioni dei Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende Sanitarie Locali, ciascun modello di notifica e comunicazione Mod. A1 e Mod. A1 Ter, dovrà essere integrato dal versamento di € 20,00, utilizzando le seguenti modalità:
  - 1) versamento su C/C postale n. 10970473, intestato all'Azienda U.S.L. di Rimini, Servizio Tesoreria;
  - 2) bonifico bancario con codice IBAN IT80J0628524202T20020002218, intestato all'Azienda U.S.L. di Rimini presso Banca CARIM Rimini.

N.B.: In entrambi i casi dovrà essere indicata quale causale la dicitura: "Delibera R.E.R. n. 69 del 22/12/2011 e Delibera R.E.R. n. 14738 del 13/11/2013.

FIRMA

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_