**SCHEDA RACCOLTA DATI COMUNE PER L’ ADESIONE AL SERVIZIO DI GESTIONE DEL SUAP ATTRAVERSO IL PORTALE**

[**www.impresainungiorno.gov.it**](http://www.impresainungiorno.gov.it)

**Modalità di adesione**

|  |
| --- |
| **In Convenzione\*** *(compilare il riquadro* ***a*** *se si tratta di SUAP singolo; il riquadro* ***b*** *se SUAP Associato.)*  Indirizzo PEC del Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo PEC di riferimento per il SUAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Il Comune in Convenzione si impegna, ad attivazione avvenuta, ad aggiornare i DATI IDENTIFICATIVI SUAP pubblicati sul portale [www.impresainungiorno.gov.it](http://www.impresainungiorno.gov.it)

1. **Dati del Comune**

|  |
| --- |
| Nome del Comune |
| Sede del Comune |
| Indirizzo del Comune CAP |
| Codice fiscale del Comune |
| N. Residenti del Comune |
| Nome/Cognome del Firmatario (legale rappresentante) |
| Qualifica del Firmatario (legale rappresentante) |

1. **SUAP Associato**

|  |
| --- |
| Nome del Capofila (\*), (uno dei comuni o l’associazione/unione tra i comuni aderenti) |
| Elenco dei comuni aderenti: |
| Sede del Capofila |
| Indirizzo del Capofila |
| Codice fiscale del Capofila |
| Nome/Cognome del Firmatario (legale rappresentante) |
| Qualifica del Firmatario (legale rappresentante) |

*(\*) in caso di SUAP Associato allegare copia dello statuto, atto costitutivo o delibera, relativi alla gestione associata.*

***Responsabile Protezione Dati – Dati Anagrafici - Regolamento UE 2016/679***

|  |
| --- |
| Nome/Cognome |
| Indirizzo email |

**Note e segnalazioni** *(selezionare la casella di pertinenza)*

|  |
| --- |
| Il servizio verrà attivato nei gg successivi al ricevimento della richiesta [ ]  Si richiede l’attivazione del servizio a partire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ [ ] |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, il \_\_/\_\_/\_\_\_ *firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*