PG n.

Rif. PG n. [numero\_protocollo] del [data\_protocollo]

Class. 06-09

Fasc.

Savona, [data\_assegnazione]

|  |  |
| --- | --- |
|  | Spett.le[fisica\_nome] [fisica\_cognome][fisica\_indirizzo] [fisica\_civico] – [fisica\_cap] [fisica\_comune] ([fisica\_provincia])PEC: [fisica\_pec] |

Oggetto: *Avvio del procedimento (art. 7 e 8, L. 241/1990 e s.m.i.)*

Legge Regionale 02 gennaio 2007, n. 1. Segnalazione Certificata di Inizio attività (SCIA), presentata ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/1990, come modificata dalla Legge 122/2010, relativa a [iol\_form\_title], ubicato in [ubicazione]

Richiedente: [fisica\_nome] [fisica\_cognome]

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 7 e 8 della Legge 241/1990, si comunica che il procedimento relativo alle attività di verifica conseguenti alla presentazione a questo Comune, della SCIA di cui all'oggetto, acquisita agli atti di questo Comune con PG n. [numero\_protocollo] del [data\_protocollo], è stato assegnato al Servizio Attività Produttive, sito in Via Manzoni 5.

 Il termine per l'espletamento delle verifiche è di giorni 60 dalla data di presentazione della pratica: [data\_presentazione].

 La responsabilità dell'istruttoria è stata affidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_), alla quale Codesta impresa potrà rivolgersi per avere notizie o per prendere visione degli atti che riguardano il procedimento in oggetto.

 In caso di assenza o impedimento del responsabile di cui sopra, Codesta impresa potrà rivolgersi a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 Distinti saluti.

 IL RESPONSABILE SUAP

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