|  |  |
| --- | --- |
| Dipartimento dei Vigili del fuoco,  del Soccorso pubblico e Difesa civile  Comando Vigili del fuoco di <$NOME\_COMANDO>  *Ufficio Prevenzione incendi*  *<$PEC\_COMANDO>* | <$COMUNE\_COMANDO>, *data del protocollo*  Pratica PI n°<$NUM\_PRATICA> |
| Allo | Sportello unico per le attività produttive competente per il Comune di <$COMUNE\_ATTIVITA> |
| Epc a | <$NOME\_TITOLARE> <$COGNOME\_TITOLARE>  <$PEC\_CORRISPONDENZA>  presso: <$INTESTATARIO>  <$INDIRIZZO\_CORRISPONDENZA> |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Richiesta di integrazioni**  per <$DESCRIZIONE\_RICHIESTA> con prot. <$NUM\_PROT\_RICHIESTA> del <$DATA\_RICHIESTA>  della ditta <$RAGIONE\_SOCIALE> sita in <$INDIRIZZO\_ATTIVITA> |
|  | In risposta a nota SUAP <$DESCR\_SPORTELLO\_SUAP> prot. <$NUM\_PROT\_CMZ\_SU> del <$DATA\_PROT\_CMZ\_SU> nella pratica SUAP n°<$COD\_PRATICA\_SU> |

Si premette che il SUAP riceve questa comunicazione quale unico soggetto pubblico di riferimento territoriale per tutti i procedimenti che abbiano ad oggetto le attività produttive e di prestazione di servizi, ai sensi del DPR 160/2010.

In relazione all’istanza in oggetto, per le seguenti tipologie di attività di cui al DPR 151/11:

|  |  |
| --- | --- |
| <$ELENCO\_ATTIVITA.Codice> | <$ELENCO\_ATTIVITA.Descrizione> |

per consentire al responsabile dell’istruttoria tecnica <$NOME\_ADDETTO> <$COGNOME\_ADDETTO> di esprimere il parere di competenza, si richiedono le seguenti integrazioni alla documentazione inviata:

|  |  |
| --- | --- |
| <$ELENCO\_PRESCRIZIONI.Codice> | <$ELENCO\_PRESCRIZIONI.Descrizione> |

Il richiedente può inviare la documentazione integrativa richiesta entro il termine di 30 giorni dalla ricezione di questa comunicazione, trascorso il quale questo Comando esprimerà comunque il parere di competenza.

Il termine già comunicato viene interrotto e riprenderà alla data di ricezione della documentazione richiesta.

Per eventuali informazioni il richiedente può contattare il responsabile dell’istruttoria tecnica all’indirizzo email: <$EMAIL\_ADDETTO>

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il responsabile dell’istruttoria tecnica  <$NOME\_ADDETTO> <$COGNOME\_ADDETTO>  (firmato digitalmente) |