|  |  |
| --- | --- |
| 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\_PRESENTATORE>   <$COGNOME\_PRESENTATORE>  <$PEC\_PRESENTATORE>  presso:  <$INDIRIZZO\_PRESENTATORE> |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Richiesta regolarizzazione formale**  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> |

questo Comando ha riscontrato le seguenti **irregolarità** formali nella documentazione inviata:

mancanza o irregolarità del modello PIN 7 (Voltura), compilato integralmente e firmato digitalmente;

mancanza o irregolarità della copia del documento d’identità del titolare;

mancanza o irregolarità della copia procura speciale compilata in ogni sua parte, con firma autografa del soggetto interessato e firmata digitalmente dal delegato che effettua l’invio, comprensiva di copia del documento del delegato.

Il richiedente è invitato a regolarizzare l’istanza entro il termine di 10 giorni dalla ricezione di questa comunicazione, tramite l’indirizzo di posta elettronica certificata:

<$PEC\_COMANDO>

Poiché le irregolarità riscontrate impediscono a questo Ufficio di procedere, l’istanza sarà definitivamente archiviata senza ulteriori comunicazioni in caso di mancata regolarizzazione nel termine previsto.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Per il dirigente  <$NOME\_COMANDANTE> <$COGNOME\_COMANDANTE>,  l’operatore di prevenzione incendi  (firmato digitalmente) |