## 

## SETTORE SERVIZI ALLE IMPRESE, AL TERRITORIO E SVILUPPO SOSTENIBILE

## SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

*C.so Cavallotti 59 – 18038 Sanremo (IM)*

*PEC:* [*suap.comune.sanremo@legalmail.it*](mailto:suap.comune.sanremo@legalmail.it)

Prot. prat. [protocollo] del [data\_protocollo]

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Spett. Ditta  **[richiedente.nominativo;block=w:tr]**  *[richiedente.pec]* |
|  | c/o  **[progettista.nominativo;block=w:tr]**  *[progettista.pec]* |
|  |  |

**OGGETTO:** **[tipo\_pratica] n. [numero],** ai sensi del [rif\_normativo] - Opere: [oggetto] in [ubicazione], censito a catasto al [elenco\_ct] - *Richiesta di documentazione fase istruttoria / documentazione presentata insufficiente.*

Con riferimento alla pratica in oggetto ed alla documentazione integrativa prodotta con prot. n.° [sospensioni.protocollo\_integrazione;block=tbs:p] del [sospensioni.data\_integrazione], si comunica che la stessa risulta insufficiente ai fini istruttori per le seguenti motivazioni:

* *“[sospensioni.note\_integrazione]”*

Si rende pertanto necessaria l'acquisizione di tale documentazione **entro 15 giorni** dalla ricezione della presente, al fine del perfezionamento della pratica.

* In attesa di quanto sopra la pratica rimane **ancora in sospeso** ed i termini previsti dalle norme decorreranno nuovamente per intero dalla data della presentazione di adeguata documentazione richiesta. **(per SCIA alternativa)**

*oppure*

* In difetto di presentazione della documentazione integrativa richiesta, **si adotterà l'atto di rimozione degli effetti del titolo**, con conseguente ordine di ripristino dello stato dei luoghi, nell'esercizio del potere amministrativo di autotutela, ai sensi della Legge 241/1990 e ss. mm. e ii. **(per SCIA)**

Nella risposta indicare l'oggetto ed il protocollo.

Distinti saluti.

*Sanremo,*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IL REFERENTE DELL’ISTRUTTORIA**  *[istruttore\_tecnico]*  *(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del*  *D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate)* | **IL RESPONSABILE DELLO SUAP**  **E DEL PROCEDIMENTO UNICO**  *[responsabile\_procedimento]*  *(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del*  *D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate)* |  | **IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  *[responsabile\_procedimento]*  *Firmato digitalmente* |