

**Al Signor Sindaco del  
Comune di Castronno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

titolare della ditta individuale

legale rappresentante

della Ditta “ \_\_\_\_\_ ”

con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ p. IVA \_\_\_\_\_

**Chiede**

un **parere preventivo** in merito alla possibilità di attivare un (\*) \_\_\_\_\_

nei locali ubicati al piano \_\_\_\_\_ del fabbricato sito in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(\*) specificare l'attività che si intende svolgere

**Dichiara**

a) che l'attività verrà svolta da numero addetti \_\_\_\_\_, così suddivisi:

n. \_\_\_\_\_ titolari/soci    n. \_\_\_\_\_ operai    n. \_\_\_\_\_ apprendisti    n. \_\_\_\_\_ impiegati;

b) che disporrà dei seguenti macchinari o attrezzature:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si fa presente altresì che ogni eventuale comunicazione in merito alla presente istanza potrà essere effettuata al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Documentazione obbligatoria a corredo dell'istanza di parere**

Duplici copie della planimetria del laboratorio/deposito, in scala idonea, debitamente quotata, con la verifica dei "rapporti aeroilluminanti" e dell'esistenza del "vespaio", l'indicazione della destinazione dei locali.