

COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE
Provincia di Novara

C.A.P. 28070 TEL 0321/845110 – 845238 FAX 0321/845407

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

AUTORIZZAZIONE
N. 01/2015 del 25/06/2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

VISTA la domanda presentata dal Sig. FREGONARA GIOVANNI, VIA MARCONI n. 2 - GARBAGNA NOVARESE, in qualità di avente titolo, registrata al protocollo 811/2015 in data 18/03/2015, (NELLE MORE DELL'ATTIVAZIONE DELL'INVIO TELEMATICO DELLE DOMANDE ALLO SPORTELLO UNICO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE) intesa ad ottenere l'autorizzazione per la realizzazione di: REALIZZAZIONE TETTOIA REALIZZAZIONE RECINZIONE, AMPLIAMENTO IN SANATORIA TETTOIE a GARBAGNA NOVARESE in VIA MARCONI n. 2;

VISTI gli elaborati tecnici e descrittivi, nonché gli atti costituenti la documentazione allegata alla domanda predetta;

VISTO il permesso di costruire al n. 8PCSUAP/2015 rilasciato in data 25/06/2015, allegato in copia;

VISTO che il D.P.R. 160/2010 e s.m.i. art. 7 dispone che tutti i procedimenti ordinari dello Sportello debbano concludersi mediante un provvedimento amministrativo unico che costituisce titolo unico per la realizzazione dell'intervento e per lo svolgimento delle attività richieste;

AUTORIZZA
FREGONARA GIOVANNI, VIA MARCONI n. 2 - GARBAGNA NOVARESE,

ad eseguire l'intervento illustrato negli atti ed elaborati per la realizzazione di opere edilizie per REALIZZAZIONE TETTOIA REALIZZAZIONE RECINZIONE, AMPLIAMENTO IN SANATORIA TETTOIE a GARBAGNA NOVARESE in VIA MARCONI n. 2

alle seguenti condizioni e norme:

- 1) Nel rispetto di quanto contenuto nell'allegato permesso di costruire 8PCSUAP/2015 rilasciato in data 25/06/2015 facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, cui per ogni prescrizione viene fatto integrale rinvio;
- 2) il titolare dell'autorizzazione deve dare comunicazione allo Sportello Unico dell'inizio dei lavori all'atto dell'inizio degli stessi;
- 3) il titolare dell'autorizzazione deve dare comunicazione del nominativo del Direttore dei Lavori.

GARBAGNA NOVARESE, 25/06/2015

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
F.to Ciceri geom. Daniela

RELAZIONE DI NOTIFICA

L'anno DUEMILAQUINDICI addì del mese di
Alle ore in Garbagna Novarese, presso la sede Municipale, il sottoscritto Messo certifica di aver notificato il presente atto destinato a

- Consegnandone copia nelle mani di
- Consegnandone copia in busta sigillata recante i n. cron.nome e cognome del destinatario, a in qualità di
- Tramite raccomandata A/R inviata in data dall'Ufficio Postale di Garbagna Novarese, ricevuto alla data risultante dall'allegato avviso.

IL RICEVENTE

IL NOTIFICATORE

.....

.....

=====

**SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE
COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE**

Il provvedimento che precede è affisso all'albo pretorio informatico, per estratto, a decorrere dal al n° e vi rimarrà pubblicato per quindici giorni consecutivi.

GARBAGNA NOVARESE,

IL SEGRETARIO COMUNALE
Mambrini Dott. Gabrio