

**Sportello Unico Attività produttive Suap Comune Montepaone**  
**Identificativo elenco nazionale SUAP: 8398**



Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010)

**Comune SUAP destinatario**

<b>Comune Destinatario</b>	Montepaone	<b>Provincia Comune Destinatario</b>	Catanzaro
<b>Identificativo SUAP</b> <small>secondo quanto indicato nell'elenco nazionale del SUAP</small>	8398	<b>Ufficio Destinatario</b>	Suap Comune Montepaone

**Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione**

<b>Denominazione</b>	LA SANITARIA DI PIRRITANO LUANA		
<b>Partita I.V.A.</b>	03131500799	<b>Forma Giuridica</b>	Impresa individuale
<b>Rappresentante legale</b>	PIRRITANO LUANA	<b>Codice Fiscale</b>	PRRLNU90L55C352L

**Oggetto della comunicazione**

<b>Tipologia</b>	Procedimento automatizzato (solo S.C.I.A.) - Altro Parafarmacia
<b>Oggetto</b>	SCIA MODIFICA PREPOSTO PARAFARMACIA

**Procura speciale**

Procura speciale alla presentazione della pratica presentata dal sig.

<b>Nominativo</b>	POSCA GRAZIANO	<b>Codice Fiscale</b>	PSCGZN70A09B758T
-------------------	----------------	-----------------------	------------------

**Estremi del dichiarante**

<b>Cognome</b>	PIRRITANO	<b>Nome</b>	LUANA
<b>Qualifica</b>	Rappr.te persona giuridica	<b>Cod. fiscale</b>	PRRLNU90L55C352L
<b>Indirizzo email o PEC</b>	saniortho.montepaone@libero.it	<b>Telefono</b>	

**Ubicazione attività**

<b>Indirizzo</b>	VIA NAZIONALE, 131-133	<b>cap</b>	88060
<b>Comune</b>	Montepaone	<b>Provincia</b>	Catanzaro

**Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste**

<b>Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa</b>	poscassociati@pec.it
----------------------------------------------------------------	----------------------

**Elenco dei documenti informatici allegati**

Nome file allegato	Descrizione
DUAP_Regione_Calabria_v05.pdf.p7m	DUAP_Regione_Calabria_v05
E7.06_Mod.COM_17_SCIA_Parafarmacia_v02.pdf.p7m	E7.06_Mod.COM_17_SCIA_Parafarmacia_v02
UNILAV.pdf	Altri documenti
Mod_Procura-Speciale_EDIT_1.pdf.p7m	Procura presentazione pratica
DOCUMENTO.pdf	Documento identità rappresentato

Il Sottoscritto, ha preso visione del contenuto nella "Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati" presente sul portale telematico del SUAP.

**Sportelo Unico Attività produttive Suap Comune Montepaone**  
**Identificativo elenco nazionale SUAP: 8398**

Comune di Montepaone - Prov. CZ  
 Protocollo N. 5136  
 24 GIU. 2016  
 Riposto il \_\_\_\_\_  
 DPR160/2010) \_\_\_\_\_ Fasc. \_\_\_\_\_

Sportelo Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico

**Comune SUAP destinatario**

<b>Comune Destinatario</b>	Montepaone	<b>Provincia Comune Destinatario</b>	Catanzaro
<b>Identificativo SUAP</b> <small>secondo quanto indicato nell'elenco nazionale del SUAP</small>	8398	<b>Ufficio Destinatario</b>	Suap Comune Montepaone

**Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione**

<b>Denominazione</b>	DELD SERVICE EVENTS & ORGANIZATION S.A.S. DI DOMENICO GERVASIO & C.		
<b>Partita I.V.A.</b>	03078790791	<b>Forma Giuridica</b>	Società in accomandita semplice
<b>Rappresentante legale</b>	GERVASIO DOMENICO	<b>Codice Fiscale</b>	GRVDNC82P02C352L

**Oggetto della comunicazione**

<b>Tipologia</b>	Procedimento automatizzato (solo S.C.I.A.) - Apertura attività Stabilimento balneare
<b>Oggetto</b>	comunicazione persecuzione attività a carattere stagionale dal 23/06/2016 al 30/09/2016

**Procura speciale**

Procura speciale alla presentazione della pratica presentata dal sig.

<b>Nominativo</b>	zaffino domenico	<b>Codice Fiscale</b>	ZFFDNC59C02M140L
-------------------	------------------	-----------------------	------------------

**Estremi del dichiarante**

<b>Cognome</b>	GERVASIO	<b>Nome</b>	DOMENICO
<b>Qualifica</b>	Rappr.te persona giuridica	<b>Cod. fiscale</b>	GRVDNC82P02C352L
<b>Indirizzo email o PEC</b>	antoniogemelli@studioguerriero.org	<b>Telefono</b>	

**Ubicazione attività**

<b>Indirizzo</b>	localita casinello	<b>cap</b>	88060
<b>Comune</b>	Montepaone	<b>Provincia</b>	Catanzaro

**Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell' impresa dove notificare le ricevute previste**

<b>Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa</b>	agenziazaffino@pec.it
----------------------------------------------------------------	-----------------------

**Elenco dei documenti informatici allegati**

Nome file allegato	Descrizione
DUAP.pdf.p7m	DUAP_Regione_Calabria_v05
SCIA.pdf.p7m	E17.02_Mod.COM_70_SCIA_Stabilimento_balneare_v00_02042015
doc_identita'.pdf.p7m	Altri documenti
prosecuzione_attivita.pdf.p7m	Altri documenti
PROCURA.pdf.p7m	Procura presentazione pratica
doc_identita'.pdf	Documento identità rappresentato



**Sportello Unico Attività produttive Suap Comune Montepaone**  
**Identificativo elenco nazionale SUAP: 8398**

Comune di Montepaone - Prov. CZ  
Protocollo N. 3911  
**16 MAG. 2016**  
Risposto il \_\_\_\_\_  
Cl. \_\_\_\_\_ Fasc. \_\_\_\_\_

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010)

**Comune SUAP destinatario**

<b>Comune Destinatario</b>	Montepaone	<b>Provincia Comune Destinatario</b>	Catanzaro
<b>Identificativo SUAP</b> <small>secondo quanto indicato nell'elenco nazionale del SUAP</small>	8398	<b>Ufficio Destinatario</b>	Suap Comune Montepaone

**Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione**

<b>Denominazione</b>	<b>NF RAPPRESENTANZE S.R.L.S.</b>		
Partita I.V.A.	03500110790	<b>Forma Giuridica</b>	Società a responsabilità limitata
<b>Rappresentante legale</b>	FIorentino Nicola	<b>Codice Fiscale</b>	FRNNCL73A18C352J

**Oggetto della comunicazione**

<b>Tipologia</b>	Procedimento automatizzato (solo S.C.I.A.) - Apertura attività Esercizio di Vicinato
<b>Oggetto</b>	INIZIO ATTIVITA'

**Procura speciale**

Procura speciale alla presentazione della pratica presentata dal sig.

<b>Nominativo</b>	SALINES ITALO	<b>Codice Fiscale</b>	SLNTLI75H09C352X
-------------------	---------------	-----------------------	------------------

**Estremi del dichiarante**

<b>Cognome</b>	FIorentino	<b>Nome</b>	NICOLA
<b>Qualifica</b>	Rappr.te persona giuridica	<b>Cod. fiscale</b>	FRNNCL73A18C352J
<b>Indirizzo email o PEC</b>	NFRAPPRESENTANZASRLS@PEC.IT	<b>Telefono</b>	

**Ubicazione attività**

<b>Indirizzo</b>	VIA MAZZINI 85	<b>cap</b>	88060
<b>Comune</b>	Montepaone	<b>Provincia</b>	Catanzaro

**Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste**

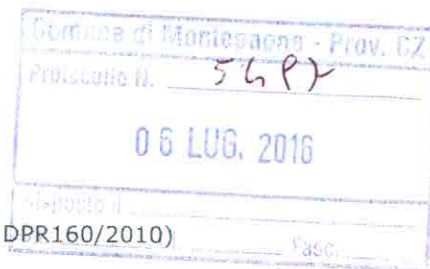
<b>Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa</b>	STUDIOSALINES@LEGALMAIL.IT
----------------------------------------------------------------	----------------------------

**Elenco dei documenti informatici allegati**

Nome file allegato	Descrizione
DUAP_Regione_Calabria_v04.pdf.p7m	DUAP_Regione_Calabria_v05
E7.01_-_SCIA_Esercizio_di_vicinato.pdf.p7m	E7.01_Mod.COM_5_SCIA_Esercizio_Vicinato_v04
ATTO_COSTITUTIVO_NF_RAPPRESENTANZE_SRLS.pdf	Altri documenti
procura_suap.pdf.p7m	Procura presentazione pratica
documento.pdf	Documento identità rappresentato

Il Sottoscritto, ha preso visione del contenuto nella "Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati" presente sul portale telematico del SUAP.

**Sporello Unico Attività produttive Suap Comune Montepaone**  
**Identificativo elenco nazionale SUAP: 8398**



Sporello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010)

**Comune SUAP destinatario**

<b>Comune Destinatario</b>	Montepaone	<b>Provincia Comune Destinatario</b>	Catanzaro
<b>Identificativo SUAP</b> <small>secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP</small>	8398	<b>Ufficio Destinatario</b>	Suap Comune Montepaone

**Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione**

<b>Denominazione</b>	<b>RADA SIRI S.R.L.</b>	<b>Forma Giuridica</b>	Società a responsabilità limitata
<b>Partita I.v.a.</b>	07958791217	<b>Codice Fiscale</b>	MNNFRC57A09D932K
<b>Rappresentante legale</b>	MANNI FEDERICO		

**Oggetto della comunicazione**

<b>Tipologia</b>	Procedimento automatizzato (solo S.C.I.A.) - Apertura attività Attività di Somministrazione di Alimenti e Bevande
<b>Oggetto</b>	CHIOSCO PER LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE, IN VIA MARINA - C.DA PROSPERO (ATTIVITA' CONNESSA ALLA STRUTTURA ALBERGHIERA, HOTEL RADA SIRI).

**Estremi del dichiarante**

<b>Cognome</b>	MANNI	<b>Nome</b>	FEDERICO
<b>Qualifica</b>	Rappr.te persona giuridica	<b>Cod. fiscale</b>	MNNFRC57A09D932K
<b>Indirizzo email o PEC</b>	faustoparadiso@libero.it	<b>Telefono</b>	

**Ubicazione attività**

<b>Indirizzo</b>	VIA MARINA - C.DA PROSPERO	<b>cap</b>	88060
<b>Comune</b>	Montepaone	<b>Provincia</b>	Catanzaro

**Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute previste**

<b>Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa</b>	faustoparadiso@pec.it
----------------------------------------------------------------	-----------------------

**Elenco dei documenti informatici allegati**

Nome file allegato	Descrizione
B4.01_-_SCIA_Sanitaria_Settore_Alimentare_-_Avvio_1.PDFA.pdf.p7m	B4.01 - SCIA Sanitaria Settore Alimentare - Avvio
DUAP_Regione_Calabria_v05.pdfPDFFA.pdf.p7m	DUAP_Regione_Calabria_v05
E11.01_Mod.COM_21_SCIA_Somministrazione_v03.pdfPDFFA.pdf.p7m	E11.01_Mod.COM_21_SCIA_Somministrazione_v03
VISURA_CAMERALE_X_REQUISITI.pdf.p7m	Altri documenti
Copia_Bonifico_-_per_Scia_Alimentare.pdf.p7m	Altri documenti
Tav_A.2._con_firma_.pdf.p7m	Elaborati grafici