**MODULO B**

**Autorizzazione igienico-sanitaria aule scolastiche**

**art. 34 Regolamento Comunale per il servizio di vigilanza ed assistenza igienico sanitaria nelle scuole di ogni ordine e grado, pubbliche e private nei convitti e nelle comunità similari art. 34 D.C.C. 17/07/1969 n. 3493**

|  |
| --- |
| Marca da bollo da € 16,00  Assolta in modo virtuale  Esenzione per Enti ex art. 82 c. 5 D.Lgs. 117/2017 |

**D.M. (Ministero dei Lavori pubblici) 18/12/1975 e s.m.i.**

**Al Signor Sindaco**

**del Comune di Genova**

**Direzione Ambiente**

**Ufficio Vigilanza Sanitaria**

**Via di Francia, 1 – 15°piano**

**16149 Genova**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \*................................................................................................................................................. nato/a a\* ….………........…..…………………………….……………… Provincia di |\_\_|\_\_| il \* |\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|.|\_\_|\_\_|  residente in\* ..................................................................................................….……………... ... Provincia di |\_\_|\_\_|  in Via\*.................................................................................… n.\*……………………….. C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  in qualità di Titolare/Legale Rappresentante di \*: ………......................................................................................….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  sede legale in \* ……………………………………………… Via \*………………………......................................................................  n.\* …………………………………….. C.A.P. ……………… Tel \*……………………………… fax …………………..……………................  PEC \*………………………………………………………………………..……. E-mail \* ………………….……….…………….………………..……….  avente: partita I.V.A. \*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  codice fiscale \*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  iscrizione albo regionale \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  gestione affidata a: \*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….  avente: partita I.V.A. \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  codice fiscale\* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  iscrizione albo regionale \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **CHIEDE** |
| |  | | --- | | **l’autorizzazione igienico sanitaria ad uso scolastico dei locali sotto indicati da adibire ad attività per l’insegnamento di:** | | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | Nome struttura\*  …………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | sita in Genova , Via \* ……………………………………………………………………………... n. …..……… C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | Tel\* ………..............................  per un numero di utenti pari a \*…………….... unità | | di età compresa tra \*……..….... anni e .…...…. anni  n. Aule da autorizzare\* ......................................... | | con il seguente orario di apertura \*:  dalle ore ……………………. alle ore ……………..………..  dal \*…………………………… al ………………………………… | |

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi, l’Amministrazione è obbligata a provvedere alla pronuncia di decadenza dell’autorizzazione già rilasciata.

………………, lì ………………… IN FEDE (firma) …………………………………..…………………………

\*(**dati obbligatori)**

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 l’istanza è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità dell’istante, all’ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

……………, lì ……………….………… (firma) …………………………………..…………………………

***SI ALLEGANO***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Planimetria in scala 1:100, con indicazione della destinazione d’uso di ciascun locale (indicando nel/i locale/i destinati ad aule di formazione anche il dettaglio delle postazioni utente previste), nonché degli spazi esterni, relativa altezza/superficie e rapporti aero-illuminanti, datata e firmata da tecnico abilitato. |
|  | Dichiarazione di conformità degli impianti, e acquisizione INAIL di conformità messa a terra nel rispetto della normativa vigente |
|  | Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà per agibilità (allegato Agibilità).  In caso di edificio ante 1934, occorre presentare anche certificato di collaudo statico dell’edificio o relazione di staticità |
|  | Valutazione Clima acustico / Impatto acustico |
|  | Certificato di prevenzione incendi (oltre 100 persone totali presenti) ovvero per quelle non sottoposte a tale controllo relazione tecnica di rispondenza alle normative vigenti in materia di sicurezza e prevenzione incendi |
|  | Copia notifica di inizio attività – ai sensi del Regolamento CE n. 852/2004, presentata all’A.S.L. competente (se prevista mensa) |
|  | Autocertificazione di iscrizione alla Camera di Commercio oppure Statuto |
|  | Atto di cessione/affitto azienda in caso di istanza di subingresso |
|  | Documentazione attestante il Titolo di godimento dei locali (es. contratto di locazione, comodato, etc …) |
|  | Certificato di iscrizione all’albo regionale (per le cooperative) |
|  | Dichiarazione di assenza di condanne penali per delitti non colposi e assenza reati contro minori a carico del titolare della struttura e per ogni operatore (autocertificazione – allegato carichi penali) |
|  | Dichiarazione antimafia a cura del Legale Rappresentante (autocertificazione – allegato comunicazione antimafia) |
|  | Fotocopia fronte retro del documento di identità di ciascun dichiarante |
|  | Attestazione di versamento di € ……………, importo già comprensivo di imposta di bollo per istanza (se dovuta) e diritti di segreteria per rilascio autorizzazione, effettuando il pagamento come indicato alla voce tariffario reperibile sul sito del Comune di Genova – Cittadini – Ambiente Igiene- Informazioni Generali – Tariffe e Imposte per il rilascio di autorizzazioni. Il Comune di Genova aderisce al progetto nodo nazionale dei pagamenti denominato PagoPA. |

**AGIBILITA’**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’AT*TO DI NOTORIETA’ AI SENSI DEGLI ART.*

46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \*...............................……..……...………………....………………………………………………………..

nato/a \*il .........…................ a \*..……...................……........ residente in .....…...................................… Via ....................……........…...........................…............... n. …............... CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di legale rappresentante/tecnico abilitato\*………………………………………………………………………

della/per conto della \* …………………………………………………………………………………………………………………….

con sede legale in \* ……………………………… Via/piazza \* …………………….………………………………………….. n.\*…………….......... C.A.P. ……….…… telefono ….………..……… email …………………………………………………….

PEC ……………………………………………………………

avente: partita I.V.A. \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

codice fiscale \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**DICHIARA**

che i locali siti in \*……………………………………………………………………………………………………………………………..

sede operativa dell’attività oggetto dell’istanza di autorizzazione:

1)(*indicare la voce che interessa*)

* **fanno parte di un immobile costruito anteriormente al 1934**
* **sono in possesso del decreto di abitabilità n. ………………… del …………………….**

**e che successivamente a tale data non sono stati eseguiti interventi edilizi che richiedano una nuova agibilità. In tal caso occorre presentare certificato di collaudo statico o relazione di staticità.**

2) in caso di lavori eseguiti nei locali (barrare la voce):

* **che i lavori sono stati ultimati e realizzati in conformità alla pratica edilizia presentata in Comune** (indicare tipologia ……………..……….. e numero identificativo ………………. della pratica edilizia)

La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune di Genova.

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

\*(**dati personali obbligatori)**

**Allegato carichi penali e assenza reati contro i minori (a cura del Legale Rappresentante)**

# **CARICHI PENALI**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ AI SENSI DEGLI ART.

# (46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \*...............................…………..…………….......… nato/a il \*.......….……………................................

a \* ..……...................……........................…………. residente in \* .....…………….................…….….……..…..……………….

Via/piazza \* .........…....................……........….....................…........….. n. \* …………………................

telefono …………………………………. PEC …………………………………………………………………………………

codice fiscale \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di Titolare / Legale Rappresentante di ……………….……………………………………………………………… consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

# **DICHIARA**

di non aver riportato condanne passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso.

# La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune ai fini delle responsabilità penali rimanendo le stesse a totale carico del dichiarante.

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**N.B.: PER LE STRUTTURE/I SERVIZI OSPITANTI MINORI E’ RICHIESTA L’ULTERIORE SOTTOSTANTE DICHIARAZIONE** *(barrare e sottoscrivere)*

* di non avere riportato a proprio carico condanne per taluni dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter; 600-quater, 600 quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D.Lgs 4.3.2014, n. 39) .

La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune ai fini delle responsabilità penali rimanendo le stesse a totale carico del dichiarante.

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

\*(**dati personali obbligatori)**

Allegato carichi penali e assenza reati contro i minori (a cura di ciascun Operatore del servizio)

# **CARICHI PENALI**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ AI SENSI DEGLI ART.

# (46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \*...............................…………..…………….......… nato/a il \*.......….……………...............................

a \* ..……...................……........................…………. residente in \* .....…………….................…….….……..…..………………

Via/piazza \* .........…....................……........….....................…........….. n. \* …………………................

telefono …………………………………. PEC ………………………………………………………………………………….

codice fiscale \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

# **DICHIARA**

# di non avere riportato condanne passate in giudicato per delitti contro il buon costume, contro le persone e contro la proprietà né di avere procedimenti penali in corso.

# La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune ai fini delle responsabilità penali rimanendo le stesse a totale carico del dichiarante.

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**N.B.: PER LE STRUTTURE/I SERVIZI OSPITANTI MINORI E’ RICHIESTA L’ULTERIORE SOTTOSTANTE DICHIARAZIONE** *(barrare e sottoscrivere)*

* di non avere riportato a proprio carico condanne per taluni dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter; 600-quater, 600 quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D.Lgs 4.3.2014, n. 39) .

# La presente dichiarazione è liberatoria per il Comune ai fini delle responsabilità penali rimanendo le stesse a totale carico del dichiarante.

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………..…, lì .………… (Firma) ............................................................

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

\*(**dati personali obbligatori)**

Allegato comunicazione antimafia (a cura del Legale Rappresentante)

**COMUNICAZIONE ANTIMAFIA**

Autocertificazione nei casi di cui all’art. 89 del D.Lgs 159/2011

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \* ...............................…………..….........………………………. nato/a il \*............….…..........

a \*..……...................……...................…………. residente in \*.....….........................................…….….……..…

Via/piazza\* .......…....................……........….....................…..........……………………. n. ….......................

In qualità di \*………………………………………………………………………………………………………………………………….…

della società \*…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159.

………………. lì, ……/……/………..

….…….........................................................

firma leggibile del dichiarante (\*\*)

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione (vedasi informativa sul modulo “PRIVACY”)**

………………. lì, ……/……/………..

….…….........................................................

firma leggibile del dichiarante (\*\*)

Ai sensi dell’art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**N.B.: L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.**

\*(**dati personali obbligatori)**

**(\*\*) Ove il richiedente è una società l’autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori, soci, sindaci, direttori tecnici e procuratori.**

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento generale (UE) 2016/679 (in seguito GDPR)

Questa Civica Amministrazione, rappresentata dal Sindaco *pro tempore*, informa i propri utenti che il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

***Titolare del trattamento*** *-* La Civica Amministrazione con sede in via Garibaldi 9, 16149, Palazzo Tursi - Albini, Genova, è il Titolare del trattamento.

*Il punto di contatto del Titolare è la* ***Direzione Ambiente, Ufficio Vigilanza Sanitaria****, e-mail uocigiene@comune.genova.it, PEC comunegenova@postemailcertificata.it, per le attività finalizzate all’istruttoria delle pratiche di competenza.*

**Responsabile della protezione dei dati** o Data Protection Officer (DPO) - Il Titolare ha nominato un DPO per assolvere alle funzioni di supporto e controllo, consultive, formative e informative relativamente all’applicazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali. Il DPO coopera con l’Autorità (Garante Privacy) e costituisce il punto di contatto degli interessati per le questioni connesse al trattamento dei dati personali che li riguardano ed è raggiungibile in via Garibaldi, 9 - 16124, Genova, Palazzo Tursi – Albini.

**Finalità del trattamento -** Il trattamento dei dati personali è finalizzato all’esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare.

**Categorie di dati trattati -** I dati raccolti (es. nome e cognome, indirizzo, codice fiscale, etc.) sono indispensabili e il loro mancato conferimento può precludere l’ottenimento del servizio richiesto.

**Modalità del trattamento** – I dati sono trattati sia manualmente sia con l’ausilio di strumenti informatici e telematici in maniera da garantire un’adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante l’applicazione di misure tecniche e organizzative adeguate a mitigare i rischi di perdita, distruzione, accesso non autorizzato, divulgazione. Il trattamento avviene nel rispetto di dette misure, messe in atto dai dipendenti che, agendo sotto l’autorità della Civica Amministrazione, sono autorizzati al trattamento. I dati possono essere trattati anche da soggetti esterni, nominati responsabili del trattamento.

**Comunicazione e diffusione dei dati -** I dati trattati non vengono comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell’U.E.

La diffusione dei dati nella sezione “Amministrazione Trasparente” è obbligatoria, salvo i casi di *anonimizzazione dei dati* sulla base di quanto disposto dall’art. 4, c.3 del D.Lgs. 33/2013.

**Periodo di conservazione dei dati** - I dati sono conservati in una forma che consenta l’identificazione degli utenti per un arco temporale non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

**Trasferimento dei dati -** I dati raccolti non vengono trasferiti al di fuori dello Spazio Economico Europeo (SEE) in Stati terzi non appartenenti all’U.E.

**Diritti dell’interessato –** Gli utenti hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di richiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento (articoli da 12 a 22 del GDPR) ed esercitano i loro diritti scrivendo all’indirizzo del DPO: [dpo@comune.genova.it](mailto:dpo@comune.genova.it)

Gli utenti hanno il diritto di proporre reclamo all’Autorità (<https://www.garanteprivacy.it/>) ai sensi dell’art. 77 del GDPR e adire le opportune sedi giudiziarie di cui al successivo art. 79.

*Ultimo aggiornamento 18 gennaio 2022*

1. **ITER PRATICA**
2. **Presentazione della domanda**

La domanda dovrà essere inviata al Comune di Genova - Direzione Ambiente - Ufficio Vigilanza Sanitaria tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all’indirizzo: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)

**N.B:**

**Se istanza/allegati non sono tutti firmati digitalmente dal/dai soggetto/i firmatario/i del singolo documento, ma vengono prodotti documenti firmati in originale (e poi scansionati in file formato PDF), dovrà essere prodotta anche una versione cartacea dell’istanza completa degli allegati, tutti debitamente firmati in originale**.

**Il cartaceo** dovrà essere **inviato per posta** indirizzando alla Direzione Ambiente – Ufficio Vigilanza Sanitaria - Via di Francia 1 - 16149 Genova **oppure consegnato a mano** al Protocollo Generale (sito al 9° piano del Matitone, via di Francia 3, i cui orari consultabili sul sito [www.comune.genova.it](http://www.comune.genova.it)) o all’Ufficio Vigilanza Sanitaria previo appuntamento mail: [uocigiene@comune.genova.it](mailto:uocigiene@comune.genova.it)

1. **L’istanza proseguirà l’iter, con la richiesta del parere all’Ente competente,** soltanto quando la documentazione sarà completa.
2. **Notifica del provvedimento autorizzativo**

Il provvedimento firmato digitalmente dalla Direzione sarà inviato tramite posta elettronica certificata **all’indirizzo PEC del richiedente**, previa dimostrazionedell'avvenuto pagamento **se dovuto** della marca da bollo da € 16,00;