

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE E CEDERE IMMOBILE

Il sottoscritto: nome _____ cognome _____
nato a _____ prov. _____; il _____
legale rappresentante della ditta: _____
con sede nel comune di _____ prov. _____ cap _____
via _____ n° _____
Tel _____ Fax _____ Sito Internet _____
E mail _____ P. I.V.A. _____
proprietaria dell'immobile sito in via _____ n° _____ identificato nel:
- CATASTO TERRENI nel Foglio _____; mappali _____ di totali mq. _____
- CATASTO FABBRICATI nella sez. _____; Foglio _____; mappale _____; sub. _____ di mq _____
per averlo acquistato dalla ditta: _____ con
sede nel comune di _____ prov. _____ P.I.V.A. _____
tramite soc. di leasing _____ P.I.V.A. leasing _____

➤ **Compilare e allegare modello "DICHIARAZIONE DI ACQUISTO IMMOBILE" per provenienza diversa da Consorzio ZIP**

CHIEDE

L'autorizzazione, ai sensi art. 7 e 10 del disciplinare per le aree nella Zona Industriale di Padova, a CEDERE l'immobile sopradescritto alla ditta:

- 1) Denominazione ditta SUBENTRANTE _____ con
sede in comune di _____ prov. _____ cap _____
via _____ n° _____
Tel _____ Fax _____ Sito Internet _____
E mail _____ P. I.V.A. _____
- 2) Legale rappresentante della ditta SUBENTRANTE: nome _____
cognome _____; nato a _____
prov. _____; il _____ C. F. _____

La ditta SUBENTRANTE dichiara

- 3) **che l'immobile sarà utilizzato per attività di:** _____
- 4) **che il personale dipendente che lavorerà nello stabilimento della ditta sito in Zona Industriale è di n. _____ unità**

Alla domanda deve essere inoltre allegato:

- a) **copia visura camerale della ditta SUBENTRANTE non anteriore ai 6 mesi**
- b) **planimetria con individuato il lotto di cui si chiede l'autorizzazione a CEDERE**
- c) **MODULI "A" e "B" compilati dal SUBENTRANTE + copia documento d'identità personale**
- d) **questionario soddisfazione del cliente compilato dal RICHIEDENTE e dal SUBENTRANTE**

Il RICHIEDENTE e il SUBENTRANTE, vista la scheda informativa, AUTORIZZANO il trattamento dei dati a norma del D.Lgs n° 196/2003 e s.m.i.

data (parte riservata all'ufficio) arch. N. _____]

IL RICHIEDENTE

IL SUBENTRANTE

(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

MODULO "A"

CLASSIFICAZIONE DEL TIPO DI ATTIVITA' PREVALENTE ESERCITATA NELLO STABILIMENTO (compilare dal SUBENTRANTE e allegare alla RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A CEDERE IMMOBILE)

Le informazioni raccolte nel presente modulo saranno utilizzate esclusivamente dal Consorzio ZIP, a scopo statistico, per l'elaborazione di modelli di sviluppo

Azienda: _____

CLASSE DI APPARTENENZA

TIPOLOGIA ATTIVITA'

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> PRODUTTIVO INDUSTRIALE | processi di trasformazione materie prime o derivati e/o assemblaggio di prodotti finiti, ecc. |
| <input type="radio"/> PRODUTTIVO ARTIGIANALE | attività di confezionamento, idraulici, elettricisti, pittori, imprese edili, fabbri, lavoratori autonomi, ecc. |
| <input type="radio"/> PRODUTTIVO SERVIZIO | concessionarie con autofficina, gommisti, carrozzieri, tappezzeri, ecc. |
| <input type="radio"/> LOGISTICA | magazzino, deposito, spedizionieri, autotrasportatori, smistamento merci, ecc. |
| <input type="radio"/> COMMERCIALE INGROSSO DI SETTORE | materiale edile, arredobagno, materiale elettrico, componenti idraulica, ricambi auto, ecc. |
| <input type="radio"/> COMMERCIALE SPECIALIZZATO | concessionari auto senza officina, ferramenta, distributori di carburanti, macchine per ufficio, ecc. |
| <input type="radio"/> COMMERCIALE SERVIZIO | bar, cartoleria, ristorante, palestra, agenzia viaggi, lavaggio auto, ecc. |
| <input type="radio"/> DIREZIONALE COMMERCIALE | assicurazioni, vendita per rappresentanza, sedi amministrative ecc. |
| <input type="radio"/> DIREZIONALE PROFESSIONISTI | iscritti ad albi (architetti, ingegneri, commercialisti, notai, avvocati, ecc.) |
| <input type="radio"/> DIREZIONALE SERVIZIO | call center, centri estetici, pratiche auto, immobiliari, agenzia di lavoro, ecc. |

La ditta nell'ambito della propria attività dedica spazi specifici funzionali alla ricerca:

- NO
 SI per:
 il miglioramento del prodotto
 l'innovazione del processo produttivo
 la definizione di nuovi prodotti

Il SUBENTRANTE, vista la scheda informativa, AUTORIZZA il trattamento dei dati a norma del D.Lgs n° 196/2003 e s.m.i.

data

(parte riservata all'ufficio) arch. N. _____

IL SUBENTRANTE

(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

_____]

SCOPO DEL QUESTIONARIO

Misurare il livello della qualità del servizio offerto dal Consorzio ZIP.

Le indicazioni fornite dalle vostre risposte ci aiuteranno ad intervenire adeguatamente per migliorare il servizio.

I dati raccolti, anche se personalizzati, saranno utilizzati a soli scopi statistici interni per l'implementazione del ns sistema Qualità certificato ISO 9001:2008.

Il presente questionario, compilato nei campi a), b) e c) dal RICHIEDENTE e dal SUBENTRANTE deve essere allegato alla RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A CEDERE IMMOBILE

parte riservata all'ufficio

Azienda _____

Referente _____

Data _____

a) Il comprensorio

- 1) Adeguatezza della rete viaria e parcheggi:
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 2) Valutazione della manutenzione di: strade, marciapiedi, segnaletica
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 3) Quantità di verde presente nell'area
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 4) Valutazione della manutenzione del verde (aiuole, piante, parchi)
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 5) Quali servizi per le imprese ed i lavoratori ritiene mancanti in ZIP?

b) Il Consorzio

- 6) Assistenza e velocità di evasione delle pratiche amministrative (autorizzazione a vendere, a locare, nulla osta insegne, ecc.)
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 7) Assistenza e velocità di evasione delle pratiche tecniche (richiesta pareri su progetti)
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 8) Chiarezza e completezza dell'informazione sul sito web
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*

c) I fabbricati (per i soli locatari)

- 9) Caratteristiche dell'immobile locato
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*
- 10) Efficienza nella risoluzione dei problemi del fabbricato.
 insoddisfacente *soddisfacente* *buona*

MODULO "B"

TIPO DI ATTIVITA' COMMERCIALE ESERCITATA NELLO STABILIMENTO (compilare dal SUBENTRANTE e allegare alla RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A CEDERE IMMOBILE)

Le informazioni raccolte nel presente modulo saranno utilizzate esclusivamente dal Consorzio ZIP, a scopo statistico, per l'elaborazione di modelli di sviluppo

Azienda: _____

- NESSUNA ATTIVITA' COMMERCIALE**
- COMMERCIO LIMITATAMENTE A:**
 - locali per la vendita e la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
 - autorimesse di uso pubblico;
 - impianti di distribuzione di carburanti (lavaggi, chioschi, edicole, ecc.);
 - impianti sportivi o ricreativi a servizio delle aziende;
 - agenzie bancarie, assicurative,
- COMMERCIO ALL'INGROSSO;**
- COMMERCIO AL DETTAGLIO ESERCITATO NEI LOCALI DELLA PRODUZIONE CON SUPERFICIE DI VENDITA NON SUPERIORE A MQ 50;**
- COMMERCIO AL DETTAGLIO ESERCITATO NEI LOCALI DEL COMMERCIO ALL'INGROSSO, CON UNA SUPERFICIE DI VENDITA NON SUPERIORE A MQ 50, LIMITATAMENTE AI SEGUENTI PRODOTTI:**
 - materiale elettrico;
 - colori, vernici;
 - carta da parati;
 - ferramenta, utensileria;
 - articoli per impianti idraulici, a gas ed igienici;
 - articoli per riscaldamento;
 - strumenti scientifici e di misura;
 - macchine per ufficio.
- COMMERCIO AL DETTAGLIO CON SUPERFICI DI VENDITA NON SUPERIORI A MQ 2500 PER LA VENDITA DEI SEGUENTI PRODOTTI:**
 - macchine, attrezzature e articoli tecnici per l'agricoltura, l'industria, il commercio l'artigianato;
 - auto, moto, cicli e relativi accessori e parti di ricambio;
 - combustibili;
 - materiali per l'edilizia;
 - legnami.
- ATTIVITA' COMMERCIALE NON PREVISTA NEI PUNTI PRECEDENTI**

Il SUBENTRANTE, vista la scheda informativa, AUTORIZZA il trattamento dei dati a norma del D.Lgs n° 196/2003 e s.m.i.

(parte riservata all'ufficio) arch. n. _____

data

IL SUBENTRANTE

(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)



Consorzio Zona Industriale
e Porto Fluviale di Padova

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A CEDERE

IMMOBILE

Codice
M PAT 00

Pag. 5/5

Revisione
0

DICHIARAZIONE DI ACQUISTO IMMOBILE

Il sottoscritto: nome _____ cognome _____
nato a _____ prov. ____; il _____ residente in comune
di _____ prov. ____ in via _____ n. ____
con riferimento all'immobile sito in comune di Padova in via _____ n. ____
Sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e
falsità negli atti, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in
merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

5) Di essere legale rappresentante della ditta: _____ con
sede nel comune di _____ prov. ____ cap _____
via _____ n° _____
Tel _____ Fax _____ E mail _____
P. I.V.A. _____

6) Che la ditta rappresentata:

a) Ha acquistato l'immobile sito in comune di _____ prov ____
via _____ n° _____ identificato nel:
CATASTO TERRENI nel Foglio _____; mappali _____ di totali mq. _____
CATASTO FABBRICATI nella sez. ____; Foglio _____; mappale _____; sub. _____ di mq _____
dalla ditta: _____ con sede nel
comune di _____ prov. ____ P.I.V.A. _____
Legalmente rappresentata da:
nome _____ cognome _____
nato a _____ prov. ____; il _____
- tramite soc. di leasing _____ P I.V.A. leasing _____
con atto del _____ rep. n. _____ notaio _____
di _____ registrato a _____ il _____ n. _____

b) Che gli atti di disposizione sugli immobili succitati sono avvenuti nel rispetto delle norme di PRG, con particolare riguardo alle destinazioni d'uso, e di ogni norma di legge o regolamentare vigente in materia edilizia, urbanistica e di tutela dell'ambiente.

Alla dichiarazione deve essere allegato:

- **copia di documento d'identità personale in corso di validità**
- **copia atto di acquisto**
- **copia autorizzazione edilizia rilasciata dal comune.**

Il DICHIARANTE, vista la scheda informativa, AUTORIZZA il trattamento dei dati a norma del D.Lgs n° 196/2003 e s.m.i.

data

(parte riservata all'ufficio) arch. N. _____]

IL DICHIARANTE

(timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

_____ []