

ISTRUZIONI INOLTRO DELLE PRATICHE TELEMATICHE - TRAMITE PEC

(N.B.: NON è necessario procedere a più di un invio della stessa pratica in quanto l'avvenuta consegna a questo Servizio della documentazione trasmessa è confermata dalla "Ricevuta di Consegna" rilasciata automaticamente dal Gestore di posta certificata (non basta aver ricevuto la sola "Ricevuta di Accettazione" per poter legittimamente avviare l'attività). Seguirà successivamente l'inoltro, da parte dell'Ufficio competente, della Ricevuta di presa in carico sottoscritta digitalmente.

Struttura della pratica SUAP

Ogni pratica telematica Suap deve avere il seguente "Codice-pratica":

"<codice-fiscale><GGMMAAAA-HHMM>" dove:

- il <codice fiscale> è il codice dell'impresa o di colui che ricoprirà il ruolo di legale rappresentante della stessa se l'impresa medesima non è ancora costituita
- i successivi 13 caratteri rappresentano la "date-time" in cui la pratica è stata predisposta, secondo le seguenti convenzioni:

GG giorno (valori compresi tra 01 e 31)

MM mese (valori compresi tra 01 e 12)

AAAA .. anno (valori compresi tra 2008 e 9999)

HH ora (valori compresi tra 00 e 23)

MM minuto (valori compresi tra 00 e 59)

Inoltre la stessa deve avere il seguente nome file standard: "<codice-pratica>.SUAP.zip"

(la collezione di file che compongono la pratica infatti deve essere raggruppata in un unico file compresso in formato ZIP secondo le specifiche della RFC 1950 e successive integrazioni).

La pratica Suap è composta dai seguenti file:

- **Distinta-modello-riepilogo** in formato **PDF/A** (con estensione .PDF), **con firma digitale**, col seguente codice: "<Codice-pratica>.SUAP" (vedi fac-simile di seguito)
- **Uno o più file Modello-attività** in formato **PDF/A**, **con firma digitale**, col seguente codice: "<Codice-pratica>.NNN.MDA" (dove NNN - da 001 e 999 - è un progressivo numerico che serve ad individuare univocamente ciascun file MDA.PDF.P7M)
- **Eventuali Allegati**, **con firma digitale**, (eccetto per le copie dei documenti di identità e della ricevuta del pagamento dei diritti/oneri) col seguente codice: "<Codice-pratica>.NNN"

E' consentita, temporaneamente e per ragioni tecniche, la produzione in formato cartaceo dei soli allegati tecnici di dimensioni superiori ad almeno 600 Kb per ciascun allegato e 25 Mb complessivi. La pratica deve comunque essere trasmessa tramite pec specificando nella stessa quali allegati tecnici saranno depositati cartaceamente presso il Suap.

L'inoltro di documenti NON sottoscritti digitalmente o con certificato scaduto comporta, salvo immediata conformazione, l'inefficacia della dichiarazione/istanza/comunicazione. La produzione cartacea al Suap della documentazione comporta l'immediata dichiarazione di IRRICEVIBILITÀ della stessa.

Inoltro della pratica alla casella PEC del Suap

La pratica SUAP deve essere trasmessa, in allegato ad un messaggio PEC, alla casella PEC suap@pec.comune.fi.it

Il contenuto del messaggio PEC dovrà avere il seguente formato:

- **OGGETTO DEL MESSAGGIO:**

"SUAP: COMUNE DI FIRENZE <identificativo sportello destinatario> - <codice fiscale impresa> - <denominazione impresa>"

- **CORPO DEL MESSAGGIO:**

"SUAP: 537"

"Pratica: <codice pratica SUAP>"

"Impresa: <codice fiscale impresa> - <denominazione impresa>"

"Richiesta <tipologia richiesta> " (a titolo di esempio : "richiesta", "esito", "domanda").

N.B.: Se l'inoltro riguarda INTEGRAZIONI ad una pratica già in precedenza trasmessa, si invita ad indicare nell'oggetto della mail il n° di pratica a cui fa riferimento l'integrazione.

- **IN ALLEGATO:**

Il file di pratica SUAP ("<codice-pratica>.SUAP.zip") previsto al paragrafo precedente.



Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE DI FIRENZE

suap@pec.comune.fi.it
DISTINTA-MODELLO-RIEPILOGO
“Codice-pratica.SUAP”
UFFICIO SUAP DESTINATARIO

<input type="checkbox"/>	COMMERCIO IN SEDE FISSA	<input type="checkbox"/>	COMMERCIO SU AREA PUBBLICA	<input type="checkbox"/>	SALE GIOCHI - INSTALLAZIONI GIOCHI
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE	<input type="checkbox"/>	VEETURE PUBBLICHE	<input type="checkbox"/>	EDICOLE
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' DI PANIFICAZIONE	<input type="checkbox"/>	ASCENSORI E MONTACARICHI	<input type="checkbox"/>	AGENZIE DI AFFARI
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' ESTETICHE	<input type="checkbox"/>	PUBBLICO SPETTACOLO	<input type="checkbox"/>	DIRETTORE E/O ISTRUTTORE DI TIRO
<input type="checkbox"/>	STRUTTURE TURISTICHE	<input type="checkbox"/>	OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE
<input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/>	INSEGNE E PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/>	SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA
<input type="checkbox"/>	IMPIANTI DI CARBURANTE	<input type="checkbox"/>	MANIFESTAZIONI FIERISTICHE	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONI TURISTICHE
<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA-ARTIGIANATO-SERVIZI	<input type="checkbox"/>	MESTIERE DI FOCHINO	<input type="checkbox"/>	VENDITA DI ARMI DA PUNTA E DA TAGLIO

Descrizione dell'attività produttiva o servizio svolto nei locali:
Indirizzo dell'attività o servizio: Firenze,
Via/P.za _____

ALLEGATI AL PRESENTE MODELLO

<input type="checkbox"/>	Copia ricevuta/e pagamento	<input type="checkbox"/>	Copia documento/i identità	<input type="checkbox"/>	Procura/e, sottoscritta digitalmente
--------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------------------

ESTREMI DEL DICHIARANTE

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società				
	<input type="checkbox"/> titolare dell'impresa individuale				
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)				
cognome		nome			
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso	
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Tel./cell./fax		
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DELL'IMPRESA

denominazione / ragione sociale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	Tel./cell./fax		
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA

OGGETTO DELLA COMUNICAZIONE (compilare un riquadro per ogni procedimento attivato)**PROCEDIMENTO N° 001***(indicare per la tipologia di attività il procedimento da attivare tra quelli disponibili sul sito <http://suap.comune.fi.it> nella sezione "Endoprocedimenti")*

<input type="checkbox"/>	domanda	<input type="checkbox"/>	dichiarazione	<input type="checkbox"/>	segnalazione (scia)	<input type="checkbox"/>	comunicazione
--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------

Codice-pratica.001.MDA

ELENCO ALLEGATI numerati progressivamente ("Codice-pratica.NNN")

Codice-pratica.001

Codice-pratica.002

Codice-pratica.NNN

PROCEDIMENTO N° 002*(indicare per la tipologia di attività il procedimento da attivare tra quelli disponibili sul sito <http://suap.comune.fi.it> nella sezione "Endoprocedimenti")*

<input type="checkbox"/>	domanda	<input type="checkbox"/>	dichiarazione	<input type="checkbox"/>	segnalazione (scia)	<input type="checkbox"/>	comunicazione
--------------------------	---------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------

Codice-pratica.002.MDA

ELENCO ALLEGATI numerati progressivamente ("Codice-pratica.NNN")

Codice-pratica.NNN

Codice-pratica.NNN

Codice-pratica.NNN

N.B.: Ripetere il quadro grigio per ogni procedimento attivato**DOMICILIO ELETTRONICO (PEC)**

Eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla presente pratica SUAP verranno inviati alla mail sotto indicata. L'interessato si impegna pertanto a comunicare tempestivamente al Suap ogni eventuale variazione del domicilio elettronico.

PAGAMENTI DIRITTI E ONERI

I pagamenti possono essere effettuati:

(è necessario allegare al presente modello la ricevuta del pagamento con indicato il "Codice-pratica.SUAP.zip")

- sul c/c postale n. 35281542 intestato a Comune di FI- Direzione Sviluppo Economico Diritti Suap Enti Terzi-Serv. Tes. Palazzo Vecchio

- o tramite il link <http://centroservizi.lineacomune.it/portal/page/portal/MULTIPORTALE/FIRENZE/PAGAMENTI> del Comune di Firenze per effettuare il pagamento on-line

Anche i pagamenti di competenza degli Enti terzi dovranno essere effettuati a favore del Comune di FI – SUAP, (eccetto che per i procedimenti di Richiesta Cpi (Pin 3) + Dia provvisoria (Pin4) e Rinnovo Cpi (Pin 5) i cui oneri devono essere pagati sul c/c dei Vigili del Fuoco.

N.B.: sono dovuti €30 per ogni procedimento attivato*(verificare i casi di esclusione sul sito <http://suap.comune.fi.it> nella sezione "Endoprocedimenti")*

<input type="checkbox"/>	Parere preventivo SUAP	€ _____	<input type="checkbox"/>	AATO 3	€ _____
<input type="checkbox"/>	Diritti di istruttoria SUAP	€ _____	<input type="checkbox"/>	ARPAT	€ _____
<input type="checkbox"/>	Imposta di bollo virtuale	€ _____	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA	€ _____
<input type="checkbox"/>	Diritti istruttoria Urbanistica/Edilizia	€ _____	<input type="checkbox"/>	ASL	€ _____
<input type="checkbox"/>	Oneri Concessori Urbanistica	€ _____	<input type="checkbox"/>	Diritti di Registrazione Asl	€ _____
<input type="checkbox"/>	Conferenza di Servizi	€ _____	<input type="checkbox"/>	Vigili del Fuoco	€ _____
<input type="checkbox"/>	Cosap permanente	€ _____	<input type="checkbox"/>	ISPESL	€ _____
<input type="checkbox"/>	Cosap temporanea	€ _____	<input type="checkbox"/>	GENIO CIVILE	€ _____
<input type="checkbox"/>	Tassa pubblicità perman.	€ _____	<input type="checkbox"/>	Soprintendenza	€ _____
<input type="checkbox"/>	Tassa pubblicità tempor.	€ _____	<input type="checkbox"/>		€ _____
<input type="checkbox"/>	Cimp pubblicità temporanea	€ _____	<input type="checkbox"/>		€ _____

TOTALE GENERALE €**SOTTOSCRIZIONE**Sottoscritta digitalmente da
(Nome e Cognome)

