|  |
| --- |
| **Pagamento diritti istruttori e dell'imposta di bollo**  La presentazione di SCIA o Istanza è assoggettata al pagamento di diritti istruttori ed al pagamento di eventuali marche da bollo da 16 €.  La procedura informatica del sistema, nella parte finale di ogni modulo, chiede di effettuare il pagamento dei diritti istruttori il cui file di ricevuta deve essere allegato alla SCIA o Istanza.  Qualora il pagamento dei diritti istruttori non sia dovuto dovrà essere compilato l’apposito spazio con la dovuta motivazione.  Il pagamento dei diritti istruttori deve essere corrisposto nelle modalità di seguito indicate per ogni Ente coinvolto nell’esame istruttorio della pratica presentata.  Sulle istanze che prevedono "l’emanazione di un provvedimento autorizzativo" deve essere apposta una **marca da bollo da 16 €**. Se si sta presentando un'istanza in forma telematica, sarà necessario compilare l’apposito spazio telematico, previsto nei modelli informatici, all'interno del quale saranno richiesti i numeri dimenticativi (seriali) delle marche.  Se si presenta un'istanza in forma diretta tramite PEC, sarà necessario acquistare una marca da bollo destinata esclusivamente alla presentazione dell'istanza e comunicare all'ente il relativo **numero identificativo**(**seriale**), autocertificando che questa non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento.  Per comunicare i dati della marca da bollo tramite PEC è necessario [**compilare l’apposito modulo**,](../../Modulistica%20univoca/MU7%20Certificazione%20pagamento%20imposta%20di%20bollo.pdf) all'interno del quale saranno richiesti:   * l'*oggetto dell'istanza*: breve descrizione dell'istanza oggetto del pagamento dell'imposta di bollo * il *numero identificativo (seriale)* della marca da bollo acquistata (evidenziato in rosso nel fac-simile sotto).   http://stu2.globogis.it/sites/default/files/mdb16_0.jpg |
| **Il mancato versamento degli oneri istruttori rende irricevibile la SCIA o istanza inoltrata.** |
| [**Comune Valgreghentino**](../../../TARIFFARI/Tariffe%20pratiche%20SUAP%20-%20marzo%202021.docx)  **Il Comune di Valgreghentino, in ottemperanza a quanto disposto dal CAD, partecipa al sistema nazionale dei pagamenti** [**PagoPa,**](https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/home.html;jsessionid=50C5B4D88F4BA6BAA1C3E5CA1A72BC89.sf1?enteEmail=protocollo%40comune.valgreghentino.lc.it&enteSitoWeb=http%3A%2F%2Fwww.comune.valgreghentino.lc.it%2Fc097082%2Fhh%2Findex.php&enteTelefono=0341%2F604507) **messo a disposizione da Regione Lombardia.**  **Ad accesso avvenuto cliccare sull’indicazione DIRITTI VARI quindi nel campo TIPOLOGIA DEL DIRITTO scegliere DIRITTI PRATICHE TELEMATICHE SUAP.** |
| [**ASST BRIANZA – Tariffe**](../../../TARIFFARI/TARIFFE%20ATS)  [**Servizio Pago PA**](https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ASSTV&redirectUrl=)  **Al suddetto servizio devono corrispondersi anche le Tariffe del Dipartimento Prevenzione Veterinaria e per Impiantistica e sollevamento** |
| **[ARPA DELLA LOMBARDIA](../../../TARIFFARI/ARPA%20TARIFFE%202021.pdf)**  **C/C postale 15264468**  **Bonifico Bancario: Intesa San Paolo spa – Tesoreria - A.R.P.A.**  **IBAN: IT82P0306909790000000016940** |
| [**BANCA D'ITALIA TESORERIA PROV.LE DELLO STATO**](http://www.vigilfuoco.it/aspx/AttivitaSoggette.aspx) **C/C postale 17237207**  **Causale: Servizi a pagamento dei Vigili del Fuoco – Tipologia di servizio a pagamento: n. di fascicolo (se noto) e tipo di procedimento (valutazione progetto, SCIA, etc.)**  **Bonifico Bancario IBAN: IT06W0760101600000017237207**  **SWIFT Codes: BITAITRRENT** |
| [**Provincia di Lecco**](https://www.provincia.lecco.it/servizio/autorizzazione-unica-ambientale-aua/)  [**Servizio PagoPA**](https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=P_LC&redirectUrl=)  **La Provincia di Lecco, in ottemperanza a quanto disposto dal CAD, partecipa al sistema nazionale dei pagamenti PagoPa.** |
| [**ATO Provincia di Lecco**](https://www.atolecco.it/index.php/servizio-idrico-alias/tariffe/tariffa-del-servizio-2020)  **Bonifico Bancario IBAN: IT03 X0832951300000000280108**  **intestato a ATO Ufficio Ambito di Lecco – BCC dell’Alta Brianza – Alzate Brianza**  **Causale: Versamento oneri istruttoria scarichi acque reflue ditta ……………………** |

**I versamenti dovuti per le competenze indicate in ROSSO sono rilevabili dai siti Web degli Enti corrispondenti.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMUNICAZIONI GENERALI** | **SUAP**  **€** | **ATS**  **€** | **Altri**  **Enti** |
| **Comunicazioni semplici senza correlazione con attività**  **economiche (No Profit)** | **15,00** | **===** | **===** |
| **Sospensione/Ripresa Attività – Comunicazione orari – Tipologie attività** | **15,00** | **===** | **===** |
| **Cessazione attività - Comunicazione vendite straordinarie** | **20,00** | **===** | **===** |
| * **Presentazione documentazione integrativa requisiti formali** | **15,00** | **===** | **===** |
| * **Comunicazione cessazione attività ad Enti terzi** | **15,00** | **===** | **===** |
| **Comunicazioni a valenza imprenditoriale – Vidimazione registri e tariffari** | **20,00** | **===** | **===** |
| * **Presentazione documentazione integrativa requisiti formali** | **15,00** | **===** | **===** |
|  |  |  |  |
| **SETTORE COMMERCIO** | **SUAP**  **€** | **ATS**  **€** | **Altri**  **Enti** |
| **SCIA semplice (avvio, trasferimento o ampliamento senza comunicazioni ad altri Enti terzi)** | **50,00** | **===** | **===** |
| **SCIA Unica (avvio, trasferimento o ampliamento con comunicazioni altri Enti)** | **70,00** | **50,00** | **===** |
| **SCIA Condizionata (avvio, trasferimento o ampliamento con richiesta di autorizzazioni o abilitazioni da Enti terzi)** | **100,00** | **50,00** | **Veterinario** |
| **Attivazione Medie Strutture di Vendita (fino a 1.000 mq. superficie di vendita)** | **300,00** | **50,00** | **Veterinario** |
| **Attivazione Medie Strutture di Vendita (oltre i 1.000 mq. superficie di vendita)** | **500,00** | **50,00** | **Veterinario** |
| **Attivazione Grandi Strutture di Vendita (fino a 5.000 mq. superficie di vendita)** | **1.000,00**  **Negoziato** | **50,00** | **Veterinario** |
| **Attivazione Grandi Strutture di Vendita (oltre i 5.000 mq. superficie di vendita)** | **1.000,00**  **Negoziato** | **50,00** | **Veterinario** |
| **Autorizzazione** [**abbattimento superficie di vendita prodotti ingombranti**](file:///C:\BREMBATE%20SECONDO\5%20Procedimenti\2%20Settore%20Commercio%20fisso\CF28%20Vendita%20prodotti%20ingombranti.docx) | **200,00** | **===** | **===** |
| **SCIA** [**Commercio ingrosso**](file:///C:\BREMBATE%20SECONDO\5%20Procedimenti\2%20Settore%20Commercio%20fisso\CF29%20Commercio%20all'ingrosso.docx) **senza deposito** | **50,00** | **===** | **===** |
| **SCIA** [**Commercio ingrosso**](file:///C:\BREMBATE%20SECONDO\5%20Procedimenti\2%20Settore%20Commercio%20fisso\CF29%20Commercio%20all'ingrosso.docx) **con deposito** | **100,00** | **50,00** | **===** |
| **Autorizzazione Commercio ingrosso e dettaglio congiunto** | **350,00** |  | **===** |
| **Autorizzazione per parafarmacia o Farmacia** | **100,00** | **50,00** | **===** |
| **Parere preventivo ammissibilità urbanistica insediativa dell’attività** | **100,00** | **===** | **===** |
| **SCIA variazioni di: Subingresso - Cambio sede legale o modifiche societarie - Modifica locali o impianti - Modifica merceologica - Modifica mezzi trasporto alimentari – Cambio preposto - Affido di reparto – Subaffido di reparto.** | **80,00** | **50,00** | **===** |
| **Presentazione documentazione integrativa requisiti formali** | **30,00** | **===** | **===** |
| **Gestione richiesta integrativa di comunicazione altri Enti terzi** | **100,00** | **===** | **===** |
| **Gestione richiesta integrativa di autorizzazione da altri Enti terzi** | **150,00** | **===** | **===** |
|  |  |  |  |
| **INIZIO ATTIVITA’ NON CONTEMPLATE** | **SUAP**  **€** | **ATS**  **€** | **Altri**  **Enti** |
| **SCIA Inizio attività** | **100,00** | **ATS** | **===** |
| **SCIA variazioni di: Subingresso - Cambio sede legale o modifiche societarie - Modifica impianti – Variazione attività – Nomina e cambio professionista incaricato in specifiche competenze di responsabilità – Cambio veicoli.** | **50,00** | **===** | **===** |  |  |
| **Per tutte le attività la presentazione documentazione integrativa requisiti formali** | **30,00** | **===** | **===** |
| **Gestione richiesta integrativa di comunicazione altri Enti terzi** | **100,00** | **===** | **===** |
| **Gestione richiesta integrativa di autorizzazione da altri Enti terzi** | **150,00** | **===** | **===** |
|  |  |  |  |
| **ALTRI SERVIZI** |  |  |  |
| **Avvio di endoprocedimenti o documenti enti terzi (Provincia, Vigili del Fuoco, ARPA, ATS etc…)** | **30,00** | **===** | **===** |
| **Conferenza dei servizi per attività produttive** | **200,00** | **===** | **===** |
| **Provvedimenti di Autorizzazione Unica Ambientale (A.U.A.)** | **200,00** | **===** | **===** |
| **Ascensori attribuzione numeri di matricola** | **30,00** | **===** | **===** |
|  |  |  |  |
| **Per le attività correlate all’esecuzione di opere edili si applica il tariffario per gli interventi edili e urbanistici** |  |  |  |