

**UNA SOLUZIONE IN COMUNE**

**SUAP** SPORTELLO UNICO  
DELLE ATTIVITÀ  
PRODUTTIVE

**Alla Camera di Commercio di Padova**  
modulo da convertire in pdf e firmare  
digitalmente ed inviare a mezzo PEC a:

[cciaa@pd.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa@pd.legalmail.camcom.it)  
[suap@pd.camcom.it](mailto:suap@pd.camcom.it)

## MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL RESPONSABILE SUAP

Con la presente l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
denominazione del Comune Nel caso di gestione associata del SUAP scrivere la denominazione del soggetto giuridico delegato e dei  
Comuni associati.

comunica che con questo atto \_\_\_\_\_

(es. deliberazione/determinazione/ODS/comunicazione n. xxx del gg.mm.aaaa, oppure Prot. nnnnn del gg.mm.aaaa)

**è stato nominato responsabile del servizio SUAP** \_\_\_\_\_

Scrivere qui sopra il titolo, il Nome e il Cognome del Responsabile SUAP (es. Dr Mario Bianchi).

Chiede alla Camera di Commercio Padova e a Infocamere s.c.p.a. di attivare la procedura per la  
variazione del nominativo del RESPONSABILE SUAP nella piattaforma informatica SUAP  
dell'AMMINISTRAZIONE SOPRA INDICATA, con i dati di seguito riportati:

### Dati e recapiti del Responsabile SUAP dell'Amministrazione

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Funzione	
Indirizzo e-mail	
Telefono/Cellulare di servizio	

### Dati e recapiti del SUAP (saranno visibili agli utenti in Impresainungiorno)

Indirizzo	
Telefono	

### Note e segnalazioni:

Luogo e Data

FUNZIONARIO/DIRIGENTE DELL'AMMINISTRAZIONE Scrivere qui sopra Nome e Cognome del  
funzionario o dirigente che comunica a nome dell'Amministrazione sopra indicata il nominativo e i dati e recapiti del  
Responsabile SUAP. **Questo funzionario/dirigente è quello che deve firmare digitalmente questo modulo prima che  
esso sia inviato alla Camera di Commercio di Padova.**