
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Pozzolo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio SUAP</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Trasmissione di comunicazione in materia ambientale

Ai sensi dell'articolo 3, comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2013, n. 59

1. DATI DEL GESTORE												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
In qualità di <input type="radio"/> Titolare <input type="radio"/> Legale rappresentante <input type="radio"/> Altro												
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento												
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata												
2. DATI DEL REFERENTE												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
3. DATI DELLA DITTA / SOCIETA' / IMPRESA												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione						

4. DATI DELL'ATTIVITÀ / STABILIMENTO OGGETTO DELLA DOMANDA**4.1 Localizzazione**

Sito nella provincia di _____ Comune _____

Indirizzo _____ Civico _____ CAP _____

4.2 Inquadramento territoriale

Coordinate geografiche	asse x _____	asse y _____	
	Nel sistema di riferimento (UTM/WGS84)		
Dati catastali	tipo immobile _____		
	sezione _____	foglio _____	particella _____ subalterno _____

5. ATTIVITA'

<input type="checkbox"/>	Impatto acustico di cui alla Legge 26/10/1995, n. 447
<input type="radio"/>	documentazione di previsione impatto acustico (articolo 8, comma 4)
<input type="radio"/>	documentazione con indicazione di misure di bonifica acustica e richiede nulla osta (articolo 8, comma 6)
<input type="checkbox"/>	smaltimento di rifiuti non pericolosi effettuate nel luogo di produzione dei rifiuti stessi (articolo 215 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152)
<input type="checkbox"/>	operazioni di recupero di rifiuti (articolo 216 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152)
<input type="checkbox"/>	non pericolosi
<input type="checkbox"/>	pericolosi

6. DICHIARAZIONI**Il Proponente**

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445
- consapevole che la presente comunicazione non sostituisce ulteriori atti di autorizzazione, permesso, nulla osta o assenso comunque denominato, necessari ai fini dell'installazione/esercizio dell'impianto/attività
- consapevole di non volersi avvalere dell'AUA ai sensi dell'articolo 3, comma 3 e dell'articolo 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2013, n. 59

Si impegna

- a informare il SUAP territorialmente competente - che ne darà immediata comunicazione a Provincia, al Comune e all'ARPA - in merito ad eventuali variazioni della sede legale, ragione sociale, cessione d'azienda, disattivazione dell'impianto/attività, modifiche di impianto/attività

 tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione
Studio professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato
								Scala	Interno	SNC
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione per la comunicazione o nulla osta previsti in materia di inquinamento acustico
<input type="checkbox"/>	documentazione per la comunicazione in materia di recupero di rifiuti speciali non pericolosi
<input type="checkbox"/>	documentazione per la comunicazione in materia di recupero di rifiuti speciali pericolosi
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	altra documentazione (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pozzolengo

Luogo

Data

Il dichiarante