

**Amministrazione destinataria**

Comune di Deliceto

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**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		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

In qualità di  Titolare  Legale rappresentante  Altro**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

**3. DATI DELLA DITTA / SOCIETA' / IMPRESA**

Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune										
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 _____	asse _____	
	x _____	y _____	
Nel sistema di riferimento (UTM32/UTM33/ED50/WGS84)			
Dati catastali	tipo immobile _____		
	sezione _____	foglio _____	particella _____ subalterno _____

##### 5. ATTIVITÀ'

- comunicazione o nulla osta relativi all'impatto acustico di cui all'articolo 8, commi 4 o comma 6, della legge 26 ottobre 1995, n. 447
- comunicazioni relative alle operazioni di smaltimento e recupero di rifiuti di cui agli articoli 215 e 216 del Codice dell'ambiente
- operazioni di recupero di rifiuti non pericolosi
- operazioni di recupero di rifiuti pericolosi

##### 6. DICHIARAZIONI

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dichiara

- di essere 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
- di essere 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
- 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
- di 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 _____						
Possesso Partita IVA _____	Partita IVA _____	Albo o Ordine _____	Sezione _____	Regione _____	Provincia _____	Numero iscrizione _____			
Sede Professionale									
Provincia _____	Comune _____	Indirizzo _____	Civico _____	Barrato _____	Interno _____	Scala _____	Piano _____	SNC <input type="checkbox"/>	CAP _____
Telefono cellulare _____	Telefono fisso _____	Posta elettronica ordinaria _____	Posta elettronica certificata _____						

**referente per la pratica**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

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

- scheda E - impatto acustico
- scheda G1 - operazioni di recupero di rifiuti non pericolosi
- scheda G2 - operazioni di recupero di rifiuti pericolosi
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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)*

- 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.

Deliceto

Luogo

Data

il dichiarante