



**Amministrazione destinataria**

Comune di Martinengo

**Ufficio destinatario**

Settore 3 / Servizi tecnici e 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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC
					<input type="checkbox"/>
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	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC
					<input type="checkbox"/>
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	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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. ATTIVITÀ

<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"/>	<input type="checkbox"/> non pericolosi
<input type="checkbox"/>	<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							
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)*

- documentazione per la comunicazione o nulla osta previsti in materia di inquinamento acustico
- documentazione per la comunicazione in materia di recupero di rifiuti speciali non pericolosi
- documentazione per la comunicazione in materia di recupero di rifiuti speciali 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
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Martinengo

Luogo

Data

il dichiarante