



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di messa in esercizio, messa a regime, invio delle analisi e altri documenti relativi alle prescrizioni dell'autorizzazione

### Il sottoscritto

|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |
| Residenza                                                                                                     |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | Scala                         |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | Piano                         |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | SNC                           |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | CAP                           |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |
| Ruolo                                                                                                         |        |                             |                             |                               |                               |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                             |                             | Tipologia                     |                               |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
| Sede legale                                                                                                   |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | Scala                         |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | Piano                         |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | SNC                           |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               | CAP                           |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
| Telefono                                                                                                      |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |
|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |

### 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

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'attività con impianto o stabilimento sito in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC                      |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                      |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
 il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**autorizzato alle emissioni in atmosfera in quanto****Titolo autorizzativo**☐ in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)**Protocollo****Data**☐ in possesso dell'autorizzazione ordinaria alle emissioni in atmosfera**Protocollo****Data**☐ in possesso dell'autorizzazione in via generale alle emissioni in atmosfera**Protocollo****Data****COMUNICA**☐ che la messa in esercizio di tutti gli impianti di cui all'autorizzazione in premessa sarà o è stata effettuata il giorno**Data messa in esercizio degli impianti**☐ che la messa in esercizio dei seguenti impianti di cui all'autorizzazione in premessa sarà o è stata effettuata il giorno**Descrizione impianti****Data messa in esercizio degli impianti**☐ che la messa a regime di tutti gli impianti di cui all'autorizzazione in premessa sarà o è stata effettuata il giorno**Data messa a regime degli impianti**☐ che la messa a regime dei seguenti impianti di cui all'autorizzazione in premessa sarà o è stata effettuata il giorno**Descrizione impianti****Data messa a regime degli impianti**☐ che le analisi delle emissioni nel periodo rappresentativo delle condizioni di esercizio dell'impianto seguente la messa a regime saranno effettuate o sono state effettuate nei seguenti giorni**Prima data analisi delle emissioni****Seconda data analisi delle emissioni**☐ di aver effettuato i risultati delle misurazioni delle emissioni effettuate in un periodo rappresentativo delle condizioni di esercizio dell'impianto e allega alla presente i risultati delle stesse**Uffici destinatari (Provincia o Città metropolitana, ARPA, ATS, ecc.)**☐ di aver effettuato il monitoraggio periodico delle emissioni e allega alla presente i risultati**Uffici destinatari (Provincia o Città metropolitana, ARPA, ATS, ecc.)****TRASMETTE**☐ la seguente documentazione inerente l'autorizzazione in premessa**Descrizione documentazione allegata**

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| 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 inerente l'autorizzazione
- ☒ risultati delle analisi
- ☐ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☒ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |