



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Fara Gera d'Adda

**Ufficio destinatario**  
Ufficio SUAP e commercio



## 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.

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante