

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

Al distretto ARTA \_\_\_\_\_

Alla Provincia \_\_\_\_\_

Al Comune di \_\_\_\_\_

Alla ASL di \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**Oggetto: Trasmissione documenti aree agricole (artt. 4 e 5 – D.M. 46/2019).**

La/Il sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ in qualità di:

☐ Proprietario ☐ Utilizzatore dell'area ☐ Curatore fallimentare

☐ Pubblica Amministrazione ☐ Altro \_\_\_\_\_

☐ Titolare/Rappresentante Legale della Ditta \_\_\_\_\_

C .F./Partita IVA \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

☐ **Responsabile della potenziale contaminazione - art. 242 o 249 del D. Lgs 152/06; art. 4 del D.M. 31/2015; art.3 D.M. 46/2019**

☐ **Non responsabile della potenziale contaminazione - art. 244 comma 1 e art. 245 del D. Lgs 152/06;**

**con riferimento all'evento verificatosi in data \_\_\_\_\_, come comunicato in data \_\_\_\_\_ nel sito:**

Codice identificativo sito*	
Denominazione sito*	

\*campi obbligatori

Località \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Coordinate dell'area (sistema di riferimento WGS 84) (x) \_\_\_\_\_ (y) \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

la cui area ricade all'interno del perimetro del Sito di Interesse Regionale (SIR) \_\_\_\_\_

☐ **Responsabile della potenziale contaminazione - art. 242 o 249 del D. Lgs 152/06; art. 4 del D.M. 31/2015; art.3 D.M. 46/2019;**

☐ **Non responsabile della potenziale contaminazione - art. 245 del D. Lgs 152/06; art. 4 del D.M. 31/2015; art.6 D.M. 46/2019;**

### TRASMETTE

**ai sensi dell'art. 4 e 5 del D.M. 46/2019**

- ☒ documentazione tecnica inerente la valutazione di rischio, redatta dal professionista referente (art. 4 comma 3 D.M. 46/2019) ai fini della chiusura del procedimento;
- ☐ risultanze della valutazione di rischio e progetto operativo degli interventi di bonifica o di messa in sicurezza, redatti dai professionisti referenti (art. 5 comma 1 D.M. 46/2019);
- ☐ ulteriori misure di riparazione e di ripristino ambientale (art. 5 comma 1 D.M. 46/2019);

### COMUNICA

- ☒ che i dati del professionista referente tecnico incaricato sono:

Azienda			
Nome e Cognome*			
Qualifica professionale*		n. iscrizione Ordine/Albo	
Comune*		Provincia*	
Indirizzo* (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Telefono*	e_mail	PEC*	

\*campi obbligatori

- ☐ che gli esiti della valutazione di rischio attestano che le concentrazioni riscontrate sono compatibili con l'ordinamento colturale effettivo e potenziale o con il tipo di allevamento praticato e quindi **CHIEDE** la

chiusura del procedimento;

- ☐ che gli esiti della valutazione di rischio attestano che le concentrazioni riscontrate sono incompatibili con l'ordinamento colturale effettivo e potenziale o con il tipo di allevamento praticato; che i soggetti proprietari/utilizzatori/concessionari/ecc. pubblici o privati dell'area oggetto di intervento sono:

<b>Soggetti proprietari/ utilizzatori/concessionari/ecc.*</b>	<b>Titolo (utilizzatore/concessionari0/ecc.)*</b>	<b>Note</b>

\*la documentazione allegata è inviata ai soggetti sopra individuati.

### CHIEDE

- ☐ che l'autorizzazione costituisca variante urbanistica;
- ☐ che l'autorizzazione comporti dichiarazione di pubblica utilità, urgenza ed indifferibilità dei lavori;
- ☐ che l'autorizzazione del progetto sostituisca le seguenti ulteriori autorizzazioni, concessioni, concerti, intese, nulla osta, pareri o assensi previsti dalla legislazione vigente da parte della Pubblica Amministrazione:

<b>Autorizzazioni, concessioni, concerti, intese, nulla osta, pareri o assensi*</b>	<b>Enti/Autorità/Soggetti competenti*</b>

\*Il progetto è inviato anche agli Enti/Autorità/Soggetti competenti sopra individuati.

Si allegano:

- ☒ Documento di identità;
- ☒ MODULO Particelle catastali oggetto d'intervento (qualora vi siano modifiche rispetto alle comunicazioni precedenti);

MODULO M – Trasmissione documenti Aree agricole DM 46/2019

- ☒ ESTRATTO DI MAPPA CATASTALE (qualora vi siano modifiche rispetto alle comunicazioni precedenti);
- ☒ RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA contenente le risultanze della CARATTERIZZAZIONE;
- ☒ RELAZIONE relativa alla VALUTAZIONE DI RISCHIO elaborata;
- ☒ RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA contenente la descrizione degli interventi di prevenzione o messa in sicurezza d'emergenza adottati o in fase di esecuzione e le risultanze della caratterizzazione;
- ☒ SHAPEFILE nel sistema di riferimento WGS84 delle indagini;
- ☐ PROGETTO UNICO DI BONIFICA/MESSA IN SICUREZZA a firma di progettista abilitato contenente la descrizione dettagliata degli interventi;
- ☐ QUADRO ECONOMICO;
- ☐ CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ;
- ☐ ALTRO \_\_\_\_\_

**Informativa sulla privacy**

I dati contenuti nella presente istanza saranno utilizzati unicamente per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste in materia di tutela ambientale e specificatamente dal D.Lgs 152/2006, riconoscendo altresì all'interessato i diritti di protezione dei dati personali previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati".

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**MODULO Particelle catastali oggetto di comunicazione**

Mappale*	Comune*	Foglio*	Sez.*	Proprietario* (compreso recapiti)	Destinazione d'uso vigente PRGC*	Destinazione d'uso prevista*	note
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	
					<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	<input type="checkbox"/> Verde pub/priv residenziale	
					<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	<input type="checkbox"/> Commerciale/industriale	
					<input type="checkbox"/> Agricola	<input type="checkbox"/> Agricola	

\* dati obbligatori

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_