

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

Al distretto ARTA _____

Alla Provincia _____

Al Comune di _____

Alla ASL di _____

Altro _____

Oggetto: Trasmissione del Programma di Monitoraggio (art.242, co. 5 del D.Lgs. 152/06)

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*	

*campo obbligatorio

Località _____ Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ (Prov.) _____

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

MODULO F – Trasmissione programma di monitoraggio

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

TRASMETTE

ai sensi del D.Lgs. 152/06 e s.m.i. art. 242, come richiesto dalla Conferenza di Servizi del _____,
il Programma di Monitoraggio redatto da _____
in qualità di professionista referente.

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 i soggetti interessati* sono:

Soggetto obbligato	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Indirizzo	
	PEC	
Responsabile Inquinamento	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto Proprietario	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	

MODULO F – Trasmissione programma di monitoraggio

	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto utilizzatore/altro	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	

*La documentazione è inviata anche ai soggetti sopra individuati.

Si allega:

- Documento di identità;
- Programma di monitoraggio con relativo SHAPEFILE dei punti di campionamento nel sistema di riferimento WGS84;
- 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
