

MODULO I – Trasmissione documenti procedure art. 242 bis

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

Al distretto ARTA _____

Alla Provincia _____

Al Comune di _____

Alla ASL di _____

Altro _____

Oggetto: Trasmissione documenti procedure semplificate (art. 242-bis del D.Lgs. 152/2006.).

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) _____

MODULO I – Trasmissione documenti procedure art. 242 bis

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. 242 bis del D.Lgs 152/2006

- ☐ **Progetto di bonifica** del suolo completo degli interventi programmati sulla base dei dati dello stato di contaminazione del sito e **cronoprogramma** di svolgimento dei lavori;
- ☐ **Piano di Caratterizzazione** conseguente all'intervento di bonifica finalizzato a verificare il conseguimento delle concentrazioni soglia di contaminazione (CSC) per la matrice suolo;

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	

MODULO I – Trasmissione documenti procedure art. 242 bis

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

☐ Che il progetto di Bonifica prevede:

Tipologia della tecnologia di intervento	
Matrici coinvolte	
Costo dell'intervento	
Fonte di finanziamento	

Si allegano:

- ☒ Documento di identità;
- ☒ MODULO Particelle catastali oggetto d'intervento (qualora vi siano modifiche rispetto alle comunicazioni precedenti);
- ☒ ESTRATTO DI MAPPA CATASTALE (qualora vi siano modifiche rispetto alle comunicazioni precedenti);
- ☒ COROGRAFIA dell'area;
- ☒ PLANIMETRIA dell'area contaminata e relativo SHAPEFILE nel sistema di riferimento WGS84;
- ☒ SHAPEFILE nel sistema di riferimento WGS84 delle indagini;
- ☐ PROGETTO DI BONIFICA del suolo e CRONOPROGRAMMA;
- ☐ PIANO DI CARATTERIZZAZIONE;
- ☐ ALTRO _____

MODULO I – Trasmissione documenti procedure art. 242 bis

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	

* dati obbligatori

Data _____

Firma _____