

## MODULO L - Bonifiche

Alla Provincia/Arpae \_\_\_\_\_

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

All'AUSL di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Procedure semplificate – trasmissione documenti.** (art.242 bis - D.Lgs. 152/06 )

Il sottoscritto:

Nome e Cognome			
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico)			
Telefono	e_ mail	PEC	

in qualità di:

- Proprietario
- Utilizzatore dell'area
- Curatore fallimentare
- Altro
- Titolare/Responsabile Legale della Ditta \_\_\_\_\_

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

Indirizzo (via, località, n. civico) \_\_\_\_\_

Telefono e mail( PEC) \_\_\_\_\_

- **Responsabile della potenziale contaminazione**
- **Non responsabile della potenziale contaminazione**

a seguito dell'evento di potenziale contaminazione relativo al sito così identificato:

Denominazione del sito \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Di proprietà \_\_\_\_\_

Superficie potenzialmente contaminata mq \_\_\_\_\_

## TRASMETTE

**Ai sensi dell'art. 242 bis:**

**Progetto di bonifica e cronoprogramma** contenente le misure di prevenzione e di messa in sicurezza eventualmente adottate.

**Piano di Caratterizzazione conseguente all'intervento di Bonifica**

### Referente tecnico

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo(via, località, n. civico) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali, da me stesso forniti, in qualità d'interessato, saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_