

MODULO N – Richiesta certificazione avvenuta bonifica

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

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

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

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

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

Altro \_\_\_\_\_

**Oggetto: Trasmissione documentazione ai fini della certificazione del completamento degli interventi di bonifica/messa in sicurezza permanente/messa in sicurezza operativa e di conformità al progetto approvato** (art. 248 comma 2 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. \_\_\_\_\_

MODULO N – Richiesta certificazione avvenuta bonifica

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) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver ultimato in data \_\_\_\_\_ i lavori di:

- ☐ bonifica
- ☐ messa in sicurezza permanente
- ☐ messa in sicurezza operativa

**COMUNICA**

che l'intervento effettuato, e di conseguenza la certificazione richiesta, riguarda:

- ☐ l'intero sito
- ☐ solo una porzione del sito, individuata nel Modulo particelle catastali allegato
- ☐ solo le matrici (fermo restando l'obbligo di raggiungere tutti gli obiettivi di bonifica su tutte le matrici interessate da contaminazione): ☐ suolo ☐ sottosuolo ☐ materiali di riporto

☒ 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	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto	Nome e Cognome/Rag. Sociale	

## MODULO N – Richiesta certificazione avvenuta bonifica

utilizzatore/altro	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	

\*La documentazione è inviata anche ai soggetti sopra individuati.

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);
- ☒ RELAZIONE DI FINE LAVORI a firma del Direttore dei Lavori;
- ☒ PLANIMETRIA CATASTALE sottoscritta dal Direttore dei Lavori e dal proponente, indicante le particelle catastali (estratto di mappa catastale) ed il perimetro dell'area oggetto d'intervento e relativo SHAPEFILE nel sistema di riferimento WGS84;
- ☒ RELAZIONE TECNICA DI COLLAUDO relativa al raggiungimento degli obiettivi di bonifica a firma del Collaudatore della bonifica ai sensi del titolo V parte quarta del D.Lgs. 152/2006, con attestazione della collaudabilità degli interventi;
- ☐ 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	

\* dati obbligatori

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_