MODULO M – Trasmissione documenti Aree agricole DM 46/2019

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 sottoscritta/o:

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:

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

*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:

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

*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
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	
					□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	□ Verde pub/priv residenziale □ Commerciale/ industriale □ Agricola	

* dati obbligatori

Data _____ Firma _____