

**Amministrazione destinataria**

Comune di Vimercate

Ufficio destinatario

**Autorizzazione alle emissioni in atmosfera ai sensi del Decreto legislativo
03/04/2006, n. 152 per la prevenzione dell'inquinamento atmosferico
Comunicazione di modifica non sostanziale (stabilimento autorizzato ante AUA)**

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

con insediamento produttivo in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

all'interno del quale viene svolta la seguente attività

Descrizione attività svolta

in possesso della/delle seguente/i autorizzazione/i alle emissioni in atmosfera ai sensi dell'articolo 269 del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152

Numero

Data

Ente di riferimento

COMUNICA

di voler eseguire una modifica non sostanziale

consistente in

Descrizione modifica

SI IMPEGNA INOLTRE

- ☒ nel caso di nuove emissioni in atmosfera (lettera j) della Tabella 2 alla Deliberazione della Giunta regionale 18/12/2017, n. 10/7570), a rispettare i valori limite indicati nella Relazione tecnica allegata alla presente e a rispettare:
- le prescrizioni contenute nella precedente autorizzazione richiamata in premessa anche per i nuovi punti di emissione;
 - le pertinenti prescrizioni per i punti di emissioni derivanti da una fase/attività disciplinata nell'ambito degli allegati delle attività "in deroga" adottati da Regione Lombardia
- ☒ a comunicare, nei casi previsti dall'Allegato 1 alla Deliberazione della Giunta regionale, ai destinatari della presente la data di effettuazione dell'intervento e ad inviare, qualora previsto, la certificazione analitica post-intervento entro 60 giorni dalla data della modifica

☐ tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale									
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	
								Piano	
								SNC	
								CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

☐ referente per la pratica

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica |
| <input type="checkbox"/> | referti analitici pre intervento |
| <input type="checkbox"/> | relazione tecnica semplificata aid |
| <input type="checkbox"/> | scheda di sicurezza delle materie prime |
| <input type="checkbox"/> | scheda tecnica dell'impianto di abbattimento |
| <input type="checkbox"/> | planimetria con indicazione dei punti di emissione, in scala adeguata, con evidenziato le modifiche del layout |
| <input type="checkbox"/> | estratti mappa |
| <input type="checkbox"/> | planimetria della nuova ubicazione |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità |
| | (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Vimercate

Luogo

Data

il dichiarante