

Amministrazione destinataria



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                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                |                               |
|                    | Civico         | Barrato                       |
|                    | Interno        | Scala                         |
|                    | Piano          | SNC                           |
|                    |                | CAP                           |
|                    |                | <input type="checkbox"/>      |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

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

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Ruolo                                                    |
|                                                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |
|                                                          |
| Tipologia                                                |
|                                                          |
| Sede legale                                              |
| Provincia                                                |
| Comune                                                   |
| Indirizzo                                                |
| Civico                                                   |
| Barrato                                                  |
| Interno                                                  |
| Scala                                                    |
| Piano                                                    |
| SNC                                                      |
| CAP                                                      |
|                                                          |
|                                                          |
| Codice Fiscale                                           |
| Partita IVA                                              |
|                                                          |
| Telefono                                                 |
| Posta elettronica ordinaria                              |
| Posta elettronica certificata                            |
|                                                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |
| Provincia                                                |
| Numero Iscrizione                                        |
|                                                          |

**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**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

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   |             | Indirizzo      |  | Civico                      | Barrato | Interno                       | Scala                        |
| Provincia            | Comune      |                |  |                             |         | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |                              |

☐ **referente per la pratica**

|                    |  |                |  |                               |  |
|--------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|
| Cognome            |  | Nome           |  | Codice Fiscale                |  |
| Data di nascita    |  | Sesso          |  | Cittadinanza                  |  |
| Telefono cellulare |  | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria   |  |
|                    |  |                |  | Posta elettronica certificata |  |

**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                                                                                 |
| <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |                                                                                                                |
| <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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |