

**MODELLO\_E bis Trasmissione progetto di bonifica e cronoprogramma/Piano di Caratterizzazione conseguente all'intervento di bonifica (art.242 bis – D.lgs 152/2006)**

**MITTENTE:**

(Soggetto obbligato)

\_\_\_\_\_  
(Nome - Cognome)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

**DESTINATARI:**

**Assessorato Regionale dell'Energia e  
dei Servizi di Pubblica Utilità  
Dipartimento Regionale dell'acqua e  
dei Rifiuti**

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

**Libero Consorzio / Area  
Metropolitana (già Provincia) di**

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

**Comune di** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

**Prefettura della Provincia di** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

(non previsto in caso di comunicazione ex art. 244 del D.Lgs. 152/06)

ARPA Strutt. Territoriale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

ASP Strutt. Territoriale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(CAP - Città)

**MATTM** (nel caso di sito su SIN)

**OGGETTO: Trasmissione progetto di bonifica e cronoprogramma/Piano di Caratterizzazione conseguente all'intervento di bonifica (art.242 bis – D.lgs 152/2006)**

*Il sottoscritto, soggetto responsabile della notifica:*

Nome e Cognome (*)			
Codice fiscale (*)			
Luogo di nascita (*)		Data di nascita (*)	

*da compilare nel caso di persona fisica*

Comune di residenza (*)		Provincia di residenza (*)	
Indirizzo (*) (via e numero civico)			
Telefono (*)	E-mail (*)		
pec			

*da compilare nel caso di persona giuridica (privato o pubblica amministrazione)*

Ruolo del responsabile della notifica (*)			
Ragione sociale/Denominazione (*)			
Codice fiscale (*)		P. IVA	
Comune sede legale (*)		Provincia sede legale (*)	
Indirizzo sede legale (*) (via e numero civico)			
Telefono (*)	E-mail (*)		
pec			

**IN QUALITÀ DI**

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

oltre che

(\*) Campi obbligatori

Proprietario       Utilizzatore dell'area       Curatore fallimentare  
 Titolare/Responsabile Legale della Ditta \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_  
 Indirizzo (via, località, n. civico) \_\_\_\_\_  
 Telefono e mail( PEC) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

Data (*)	Firma del soggetto obbligato (*) (ed eventuale timbro)			
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				