

## Comunicazione di messa in esercizio dell'impianto/messa a regime dell'impianto/rilievo delle analisi ai punti di emissione/degli esiti delle analisi ai punti di emissione/cessazione dell'impianto

<b>Il sottoscritto</b>											
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<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"/>				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
<input type="text"/>											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<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

### in relazione all'attività di

Classificazione attività

### con impianto/stabilimento sito in

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

**autorizzato alle emissioni ordinarie con autorizzazione**

Numero/protocollo autorizzazione

Data autorizzazione

**COMUNICA**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | che la messa in esercizio dell'impianto sarà effettuata il giorno:  |
| <input type="checkbox"/> | che la messa a regime dell'impianto sarà effettuata il giorno:  |
| <input type="checkbox"/> | che le analisi delle emissioni nel periodo marcia controllata seguente la messa a regime saranno effettuate:<br>il giorno: e il giorno: |
| <input type="checkbox"/> | la trasmissione dei certificati analitici riferiti all'anno:  |
| <input type="checkbox"/> | la cessazione dell'attività a partire dal giorno:   |

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

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | certificati analitici  |   |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |   |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati<br><small>(specificare altro allegato)</small>  | <small>(specificare il codice fiscale del firmatario)</small> |
|                          |  |   |
|                          |  |   |
|                          |  |   |
|                          |  |   |

**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