

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

Al distretto ARTA _____

Alla Provincia _____

Al Comune di _____

Alla ASL di _____

Altro _____

Oggetto: Trasmissione del Progetto di bonifica o messa in sicurezza (art.242 c.7 - D.Lgs. 152/06).

La/Il sottoscritto/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) _____

- ☐ avendo espresso la volontà di assumere le CSC indicate nelle tabelle 1 e 2 dell'Allegato 5 alla Parte IV del D.Lgs 152/06 quali obiettivi della bonifica,

Oppure, considerato che

- ☐ la procedura dell'analisi di rischio, approvata dalla Conferenza dei servizi in data _____ ha dimostrato che la concentrazione dei contaminanti presenti nel sito è superiore ai valori di Concentrazione Soglia di Rischio (CSR);
- ☐ il Programma di monitoraggio approvato da _____ in data _____ ha riscontrato superamenti delle concentrazioni soglia di rischio di uno o più parametri indagati;

TRASMETTE

ai sensi dell'art. 242 comma 7 del D.Lgs 152/2006

- ☐ il progetto operativo degli interventi di bonifica redatto da professionista abilitato;
- ☐ il progetto di messa in sicurezza operativa con piano di monitoraggio dell'efficacia delle misure adottate e indicazioni in merito alla necessità di effettuare un intervento di bonifica o di messa in sicurezza permanente all'atto della cessazione dell'attività, redatto da professionista abilitato;
- ☐ il progetto di messa in sicurezza permanente redatto da professionista abilitato;

con descrizione delle eventuali ulteriori misure di riparazione e di ripristino ambientale previste e la documentazione relativa.

- ☐ Si dichiara che, poiché gli interventi di risanamento presentano particolari complessità a causa della natura della contaminazione, il progetto sarà articolato per fasi progettuali distinte al fine di rendere possibile la realizzazione degli interventi per singole aree o per fasi temporali successive; tale articolazione è descritta nel progetto presentato.

COMUNICA

- ☒ che i dati del professionista referente tecnico incaricato sono:

Azienda	
Nome e Cognome*	

MODULO H – Progetto di Bonifica/Messa in sicurezza

Qualifica professionale*		n. iscrizione Ordine/Albo	
Comune*		Provincia*	
Indirizzo* (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Telefono*	e-mail	PEC*	

*campi obbligatori

☒ che i soggetti interessati* sono:

Soggetto obbligato	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Indirizzo	
	PEC	
Responsabile Inquinamento	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto Proprietario	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto utilizzatore/altro	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	

*La documentazione è inviata anche ai soggetti sopra individuati.

☒ Che il progetto di Bonifica/MISP prevede:

Tipologia della tecnologia di intervento	
Matrici coinvolte	

MODULO H – Progetto di Bonifica/Messa in sicurezza

Tipologia della tecnologia di intervento	
Costo dell'intervento	
Fonte di finanziamento	

CHIEDE

- che l'autorizzazione costituisca variante urbanistica;
- che l'autorizzazione comporti dichiarazione di pubblica utilità, urgenza ed indifferibilità dei lavori;
- ai sensi dell'art. 242 comma 7 del D.Lgs. 152/2006 che l'autorizzazione del progetto sostituisca le seguenti ulteriori autorizzazioni, concessioni, concerti, intese, nulla osta, pareri o assensi previsti dalla legislazione vigente per la realizzazione e l'esercizio degli impianti e delle attrezzature necessarie all'attuazione degli interventi proposti:

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;
- ☒ **PROGETTO DI BONIFICA**, ricomprensente:
 - RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA a firma di progettista abilitato contenente la descrizione dettagliata degli interventi;
 - ELABORATI GRAFICI DI PROGETTO a firma di progettista abilitato;
 - PIANO DEI CONTROLLI E MONITORAGGI da attuare nel corso delle attività di bonifica e/o MISO/MISP;
 - PIANO DI COLLAUDO;
 - QUADRO ECONOMICO;
 - CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ;
- ☒ MODULO Particelle catastali oggetto d'intervento;
- ☐ RELAZIONI SPECIALISTICHE
 - Relazione geologica
 - Relazione idrogeologica

MODULO H – Progetto di Bonifica/Messa in sicurezza

- Relazione geotecnica
- Altre relazioni _____

- ☐ PIANO DELLE AZIONI DI MONITORAGGIO E CONTROLLO PER LA VERIFICA NEL TEMPO DEGLI INTERVENTI DI BONIFICA/MISO/MISP (POST- CERTIFICAZIONE)
- ☐ 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
