Alla Provincia di \_\_\_\_\_

## MODULO L - Bonifiche

		Al Comune di _	
		All'ARPA Sez	
		All'AUSL di	
		Alla Prefettura_	
Ownette: Dreeding	complificate tree	minainna daamanti /	- 1 040 L' - DI 450/00)
I sottoscritto:	semplificate – tras	missione documenti. (	art.242 bis - DLgs. 152/06)
Nome e Cognome			
Codice Fiscale			
Luogo di nascita		Data di nasci	ta
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo			
(via, località, n. civico) Telefono	e-mail	PEC	
n qualità di:			
Responsabile della po	tenziale contaminazioi	ne	
Non responsabile dell	a potenziale contamina	azione	
oltre che			
Proprietario •	Utilizzatore dell'area	Curatore fallimentar	е
Titolare/Responsabile L	egale della Ditta		
Comune	Prov	C .F./Partita IVA	<u> </u>
ndirizzo (via, località, n. c	ivico)		
Геlefono e mail( PEC)			
	tenziale contaminazione	relativo al sito così identifica	ato.
a seguito dell'evento di po		rolative at old cool identified	
		Località	
		Località Via/Piazza	

## **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
Il sottoscritto dichiara di essere infori	mato ai sensi e per gli effetti del DLgs. n. 196/03 che i dati personali, da
me stesso forniti, in qualità d'interes	sato, saranno trattati con strumenti manuali, informatici e telematici, in
modo da garantire la sicurezza e la	riservatezza degli stessi, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione	viene resa.
Data	
	Firma