

**Amministrazione destinataria**

Comune di Covo

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo



## Trasmissione di comunicazione di modifica non sostanziale dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

**Il sottoscritto**

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

|                 |       |                  |              |
|-----------------|-------|------------------|--------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|-----------------|-------|------------------|--------------|

|           |           |        |           |        |         |         |       |       |     |     |
|-----------|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-----------|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 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 |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|

|                                                           |           |                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia | Numero iscrizione |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Posizione INAIL | Codice INAIL impresa |
|-----------------|----------------------|

**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**

## TRASMETTE

in allegato alla presente comunicazione di modifica non sostanziale dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

**riguardante l'immobile sito 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

☒ **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   | Provincia      | Comune                      | Indirizzo                     | Civico  | Barrato   | Interno           | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |       | <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          | Luogo di nascita            | 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"/> | modulo di istanza per voltura e modifica non sostanziale di AUA    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza di AUA  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                        |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/>            | altra documentazione (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

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