

**Amministrazione destinataria**

Comune di Leno

**Ufficio destinatario**

Attività economiche e produttive, SUAP

**Trasmissione di istanza di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2013, n. 59***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 istanza di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

**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   |             | Indirizzo      |  | Civico                      | Barrato | Interno                       | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia            | Comune      |                |  |                             |         |                               |                   |       | <input type="checkbox"/> |     |
|                      |             |                |  |                             |         |                               |                   |       |                          |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |  | Posta elettronica ordinaria |         | Posta elettronica certificata |                   |       |                          |     |
|                      |             |                |  |                             |         |                               |                   |       |                          |     |

 **tecnico incaricato in materia di inquinamento acustico**

|                      |             |                |  |                             |         |                               |                   |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|--|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------------------|-------|--------------------------|-----|
| 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   |             | Indirizzo      |  | Civico                      | Barrato | Interno                       | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia            | Comune      |                |  |                             |         |                               |                   |       | <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)*

- modulo di istanza di AUA
- file XML generato dalla compilazione del modulo di istanza di AUA
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (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 presentazione della pratica.

Leno

Luogo

Data

il dichiarante