



Amministrazione destinataria

Regione Lombardia

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	NOOME	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
							<input type="checkbox"/>	
TELEFONO CELLULARE	TELEFONO FISSO	POSTA ELETTRONICA ORDINARIA	POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA					

referente per la pratica

COGNOME	NOOME	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

Luogo	Data	il dichiarante