

**Amministrazione destinataria**

Regione Campania

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo



**Domanda per la volturazione dell'autorizzazione unica ambientale**

*Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 13/03/2013, n. 59*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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

<input type="text"/>
----------------------

**CHIEDE**

la volturazione dell'autorizzazione unica ambientale adottata da

Provincia competente	Numero provvedimento	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**rilasciata da**

SUAP competente	Numero provvedimento	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

numero di iscrizione al registro provinciale delle attività di recupero rifiuti

(articolo 216 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152)

Numero iscrizione Registro Provinciale

**attualmente intestata alla società cedente**

Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
<input type="text"/>							<input type="text"/>				
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale						Partita IVA					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>				

**il cui stabilimento o impianto è collocato in**

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")											
il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili											

**il cui legale rappresentante è**

Cognome		Nome				Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che la variazione è intervenuta in forza di
- |                       |                                    |
|-----------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> | cessione d'azienda                 |
| <input type="radio"/> | cambiamento di forma giuridica     |
| <input type="radio"/> | cessione e/o acquisizione di quote |
| <input type="radio"/> | conferimento di ramo d'azienda     |
| <input type="radio"/> | compravendita                      |
| <input type="radio"/> | altro (specificare)                |
- l'attività conserva la medesima ubicazione, tipologia di attività, quantitativi di materie prime e di prodotti, le tecnologie impiegate, le caratteristiche qualitative/quantitative degli scarichi, le emissioni e inquinamento acustico così come indicato nell'AUA in oggetto
- di attenersi a tutte le prescrizioni contenute nell'AUA in oggetto

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione, dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modulistica rifiuti ex articolo 216 del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | titolo di disponibilità dell'area intestato alla società subentrante   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione della società cedente che nulla è cambiato rispetto a quanto autorizzato con l'AUA precedente            |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'attestazione del pagamento dei diritti di iscrizione al registro provinciale da parte della società cedente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

Luogo

Data

il dichiarante