



Amministrazione destinataria
Comune di Brembate di Sopra

Ufficio destinatario
Servizio SUAP, ambiente, commercio e
aree pubbliche



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	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

Brembate di Sopra		
Luogo	Data	il dichiarante