

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

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 Se	esso Luogo di nascita		Cittadinanza	
		<u> </u>		
Residenza				
	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano SN	IC CAP
				_
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve esse	ere compilata se il dichiarante non è un	a nersona fisical		
Ruolo	ere compliata se il dicinarante non e di	и регзопи пізіси)		
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
	dirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano SN	IC CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera d	i Commercio	Provincia	Numero Iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amminis	strativo (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)

riguarda	nte l'immo	obile sito ii	n									
_	reni o Unità im		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
			to (allegare il	modulo "ulteriori		tto del procedi	mento")					
il procedi	imento rigi	uarda		ulteriori i	mmobili							
✓tecnico	o incaricat	0										
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisc	ale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nasc	:ita			Cittadinanz	:a			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero is	rizione	
. 0336330 1 0.	i dica i u n	T di titu i b A		Albooolulle		Sezione	Regione		Troumeia	rediffer 5 15		
Sede Profess	rionalo											
Provincia Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala P	iano SN	C CAP	
Telefono cell	ularo	Telefono fiss		Docto elettre	nica ordinaria			Docta elett	ronica certifica	+-		
releiono cem	ulate	Telefolio 1155	o .	Posta elettion	ilica Orulliaria			Posta elett	ionica certifica	ıta		
	o incaricat		ia di inqui	inamento a			4					
tecnico	o incaricat	o in mater Cognome	ia di inqui	namento a	custico Nome		1	Codice Fisc	ale			
Titolo					Nome		U					
			ia di inqui	Luogo di nasc	Nome		U	Codice Fisc				
Titolo					Nome		S					
Titolo	ta				Nome :ita	Sezione	Regione			Numero is	rizione	
Titolo Data di nasci	ta	Cognome		Luogo di nasc	Nome :ita	Sezione	Regione		ta .	Numero is	rizione	
Titolo Data di nasci	ita rtita IVA	Cognome		Luogo di nasc	Nome :ita		Regione		ta .	Numero is	trizione	
Titolo Data di nasci Possesso Par	ita rtita IVA	Cognome		Luogo di nasc	Nome :ita	Sezione	Regione Barrato		Provincia		c CAP	
Data di nasci Possesso Par	rtita IVA sionale	Cognome	Sesso	Luogo di nasc	Nome :ita			Cittadinanz	Provincia			
Data di nasci Possesso Par	rtita IVA sionale Comune	Cognome	Sesso	Luogo di nasc	Nome :ita			Cittadinanz	Provincia	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		
Data di nasci Possesso Par Sede Profess Provincia	rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasc	Nome Lita			Cittadinanz	Provincia Scala P	iano SN		

Cognome Nome Codice Fiscale							
cognome		Nome	Courte i istale				
Data di nas	scita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Telefono co	ellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
	·	Elenco degli allegati					
		tti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	ncati sul portale)				
	odulo di istanza di AUA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
	XML generato dalla compilazion						
	eriori immobili oggetto del proce						
	oia dell'atto notarile con il quale d	e stata conferita la procura					
L diti	ri allegati (specificare)						
	·	formativa sul trattamento dei dati person					
☐ dic		Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg Iformativa relativa al trattamento dei dati p					
		destinataria, titolare del trattamento delle i					
	esentazione della pratica.						
Luogo		Data	il dichiarante				