





## Trasmissione di comunicazione di modifica non sostanziale dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

II sottoso	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
! !!#3										
Ruolo	à di (questa sezione deve e	essere compila	ta se il dichiarante non e un	a persona fisi	(ca)					
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	<b>&gt;</b>	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Piovilicia	Containe	IIIdii 1220		CIVICO	Dallato	Interno	Stala	Platio		САР
Codice Fiscale Partita IVA										
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
releiollo			Posta elettionica ordinaria			rosta elet	donica ceru	iicata		
Iscrizione al F	Registro Imprese della Camer	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione		1	
Iscrizione al F	Repertorio Economico e Amm	inistrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

## 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	Ente di riferimento								
riguardante l'immobile sito in									
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura									
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano	SNC CAP								
Illhoviavi immahili agashta dal ayasadimanta (allagaya il motulo "ultaviavi immahili agashta dal ayasadimanta")									
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	Cittadinanza								
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia	Numero iscrizione								
Sede Professionale									
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala	Piano SNC CAP								
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certif	icata								
	<b>\</b>								
□referente per la pratica									
Cognome Nome Codice Fiscale	Codice Fiscale								
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza									
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certif	icata								

<b>&gt;</b>							
	altra documentazione (specificare)						
	(ai sensi del Regolamento Co dichiara di aver preso visione dell'i						
Luogo		Data	il dichiarante				