



CITTA' di AVEZZANO

Provincia di L'Aquila

SETTORE SETTIMO PIANIFICAZIONE E SVILUPPO DEL TERRITORIO- SVILUPPO ECONOMICO- SERVIZI INFORMATIVI
Al Responsabile del Procedimento

Protocollo Generale

Per trasmissione presente modulo ed allegati da parte del Comune alla Provincia di _____ e all'Osservatorio Provinciale Rifiuti

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO
PROVINCIA DI _____

ALL'OSSERVATORIO PROVINCIALE RIFIUTI
PROVINCIA DI _____

**COMUNICAZIONE
RIFIUTI DA C&D**

(Art. 39 comma 2 L.R. 45/2007 e s.m.i.)

<input type="checkbox"/> Permesso di Costruire	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Denuncia di Inizio Attività	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata Inizio Attività	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Comunicazione Manutenzione Straordinaria	Prot. _____ del _____ Pos. _____
Riguardante opere di: _____ Da eseguirsi in località: - _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____	

___ Sottoscritt _____ nat__ a _____ il - -
 residente in _____ via/piazza _____ n. _____
 CAP _____ In qualità di: Titolare del titolo abilitativo di cui sopra
 codice fiscale _____ tel. / fax Per conto della Società di cui sotto

Ragione Sociale _____
 Sede in _____ CAP _____ via _____ n° _____
 Partita iva / codice fiscale _____ e-mail _____

___ Sottoscritt _____ nat__ a _____ il - -
 con studio in _____ via/piazza _____ n. _____
 CAP _____ Iscritto all'ordine/ all'albo _____ con matricola n° _____
 codice fiscale _____ tel. / fax _____ In qualità di **DIRETTORE LAVORI**



TRASMETTONO

- la stima dell'entità e della tipologia dei rifiuti che si produrranno nelle unità catastali oggetto di intervento, con indicazione della destinazione finale degli stessi
- autocertificazione attestante la presenza o meno di sostanze contenenti amianto nelle unità catastali oggetto di intervento edilizio.

MODULO "C&D 2"

Sottoscritt _____ nat_ a _____ il - -
 residente in _____ via/piazza _____ n. _____
 CAP _____
 codice fiscale _____ In qualità di **TITOLARE** del titolo
 abilitativo appreso descritto.
 Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che, ai sensi del comma 2 dell'art. 39 della L.R. 45/07 e s.m.i., nelle seguenti unità unità catastali:
 Foglio _____ Particella _____ Sub. _____
 in località _____ ed oggetto dell'intervento:

<input type="checkbox"/> Permesso di Costruire	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Denuncia di Inizio Attività	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Segnalazione Certificata Inizio Attività	Prot. _____ del _____ Pos. _____
<input type="checkbox"/> Comunicazione Manutenzione Straordinaria	Prot. _____ del _____ Pos. _____
Riguardante opere di:	

- Non sono presenti sostanze contenenti amianto
 Sono presenti sostanze contenenti amianto
 L'Avvenuto adempimento degli obblighi di cui all'Allegato 5 del D.M. 06.09.1994

Luogo e data _____ Firma _____

Ragione sociale Impresa Smaltimento Rifiuti	
Sede legale (Comune e indirizzo completo)	
Partita iva o codice fiscale	
Tipo di operazione di gestione rifiuti	<input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Smaltimento <input type="checkbox"/> Recupero Parziale come da tabella sottostante
Luogo di destinazione rifiuti	

Cod. CER	Tipologia Rifiuti (materiale inerte, metallo, plastica, vetro legno ecc)	Quantità		Tipo di operazione	Destinazione finale (Specificare Sito/Impianto Smaltimento o Recupero)
		Mc.	Kg.		
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
				<input type="checkbox"/> Recup. <input type="checkbox"/> Smalt.	
TOTALI					

Luogo e data _____

Firma e Timbro del Direttore dei Lavori _____

