

ISTANZA DI CERTIFICAZIONE DEL COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI  
DI BONIFICA/MESSA IN SICUREZZA PERMANENTE/OPERATIVA

Alla Provincia/Città Metropolitana di \_\_\_\_\_

E p.c.

- Alla Regione Campania UOD Autorizzazioni Ambientali di \_\_\_\_\_
- Al Comune di \_\_\_\_\_
- Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale (ARPAC) \_ Dipartimento Provinciale di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Istanza per il rilascio della certificazione del completamento degli interventi di bonifica/di messa in sicurezza permanente/di messa in sicurezza operativa ai sensi dell'art. 248, commi 2 e 2bis, del D. Lgs 152/06 per il sito nel comune di \_\_\_\_\_, denominato \_\_\_\_\_, codice PRB della Regione Campania \_\_\_\_\_

A seguito del completamento degli interventi per il sito in oggetto:

- Messa in sicurezza operativa (art. 240 comma1 lett. n, d.lgs n. 152/2006);
- Messa in sicurezza permanente (art. 240 comma 1 lett. o, d.lgs n. 152/2006);
- Bonifica (art. 240 comma 1 lett. p, d.lgs n. 152/2006);
- Bonifica con procedura semplificata (art. 249, d.lgs. 152/2006).

riguardanti:

- Intero perimetro del sito contaminato;
- Lotto o fase progettuale distinta.

RELATIVI A:

- sito complessivo (matrice suolo-sottosuolo e matrice falda)
- solo suolo-sottosuolo e falda contaminata<sup>1</sup>
- solo suolo-sottosuolo e assenza di contaminazione della falda
- solo falda e suolo-sottosuolo già certificati
- solo falda e assenza di contaminazione del suolo-sottosuolo

di cui al decreto dirigenziale n°..... del .../.../..., rilasciato dalla Regione Campania UOD Autorizzazioni Ambientali e Rifiuti di ..... o Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare (se l'area interessata ricade all'interno di Siti di Interesse Nazionale) ed eventuale variante approvata con decreto dirigenziale n°..... del .../.../..., rilasciato dalla Regione Campania UOD Autorizzazioni Ambientali e Rifiuti di ..... o Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare (se l'area interessata ricade all'interno di Siti di Interesse Nazionale).

|                           |      |           |     |
|---------------------------|------|-----------|-----|
| Il sottoscritto           | Nome | Cognome   |     |
| nato a                    |      | il        |     |
| codice fiscale            |      |           |     |
| residente in              |      | n.civico  |     |
| comune                    |      | Provincia | CAP |
| documento d'identità tipo |      | N°.       |     |

<sup>1</sup> il progetto di bonifica approvato deve comprendere la falda

NORME TECNICHE DI ATTUAZIONE DEL PIANO REGIONALE DI BONIFICA DELLA REGIONE CAMPANIA  
**ALLEGATO B – ISTANZA DI CERTIFICAZIONE DEL COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI DI BONIFICA/MESSA IN SICUREZZA PERMANENTE/OPERATIVA – VERS. 2023**

rilasciato da 

|  |    |  |
|--|----|--|
|  | il |  |
|--|----|--|

*(da compilare solo in caso di persona giuridica)*

in qualità di 

|  |
|--|
|  |
|--|

  
di (ragione sociale) 

|  |
|--|
|  |
|--|

  
con sede in 

|  |          |  |
|--|----------|--|
|  | n.civico |  |
|--|----------|--|

  
comune 

|  |           |  |     |  |
|--|-----------|--|-----|--|
|  | Provincia |  | CAP |  |
|--|-----------|--|-----|--|

  
Partita IVA 

|  |
|--|
|  |
|--|

Contattabile ai seguenti recapiti

Telefono 

|  |           |  |
|--|-----------|--|
|  | Cellulare |  |
|--|-----------|--|

  
P.E.C. 

|  |        |  |
|--|--------|--|
|  | E_mail |  |
|--|--------|--|

quale titolare dell'autorizzazione sopra citata, per gli interventi di bonifica (o di messa in sicurezza permanente o di messa in sicurezza operativa) relativa al sito di seguito identificato:

|  |          |  |          |
|--|----------|--|----------|
| Denominazione del sito                     |          |  |          |
| Indirizzo                                  |          |  | n.civico |
| comune                                     |          |  | CAP      |
| Provincia                                  |          |  |          |
| Coordinate del sito UTM WGS84              | Coord. X |  |          |
|  | Coord. Y |  |          |
| Proprietario/i del sito                    |          |  |          |
| N° del foglio e delle particelle catastali |          |  |          |
| Destinazione d'uso prevista dal PRG        |          |  |          |
| Utilizzo effettivo dell'area               |          |  |          |

avendo provveduto ad eseguire i lavori come da progetto .

VISTE:

- La relazione di fine lavori redatta a firma del Direttore Lavori, rilasciata in data.....;
- La relazione di collaudo redatta a firma di professionista tecnico abilitato, rilasciata in data.....;

**CHIEDE**

alla Provincia/Città Metropolitana il rilascio della certificazione di avvenuta bonifica ai sensi dell'art.248 del D.Lgs 152./06 e s.m.i.

A tal fine allega alla presente:

- Planimetria Catastale dell'area, rilasciata dall'Agenzia del Territorio (anche in copia), non modificata/alterata con il logo di studi/società consulenti, con evidenziato il settore o i settori oggetto degli interventi di bonifica (o di messa in sicurezza permanente o di messa in sicurezza operativa);
- Certificato di destinazione urbanistica valido e aggiornato al momento dell'istanza;
- Certificato di regolare esecuzione a firma del Direttore Lavori, attestante ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 76, attestante l'ultimazione dei lavori in conformità al progetto approvato ed eventuali varianti;
- Relazione di fine lavori redatta a firma del Direttore Lavori;
- Relazione di collaudo redatta a firma di professionista tecnico abilitato.
- Altro.....

Data .....

Firma .....

il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/03 come aggiornato al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

Firma .....