



Amministrazione destinataria

Comune di Montichiari

Ufficio destinatario

Attività Produttive, Commercio e Suap

## 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					
BORIOLI		ISIDORO		BRLSDR55E29A737U					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
29/05/1955		M	Belfiore		Italia				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
VR	San Giovanni Lupatoto	VIA DON MINZONI		2				<input type="checkbox"/>	37057
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
3292996576									

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Procuratore con potere di rappresentanza legale									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
CASEIFICIO SANT'ANTONIO						SRL			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Montichiari	VIA DUGALI MATTINA		2				<input type="checkbox"/>	25018
Codice Fiscale				Partita IVA					
00948550173				00590470985					
Telefono		Posta elettronica ordinaria							
3292996576									
Posta elettronica certificata									
CASEIFICIOSANTONIOSAS@LEGALMAIL.IT									
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			
iscritto					BS	221029			

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione		
iscritto					BS	221029		
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

PPTSRLPOSTA@PEC.IT

**TRASMETTE**

in allegato alla presente istanza di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

**riguardante l'immobile sito in**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
particella terreni	F471		89	00161			<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Montichiari	VIA DUGALI MATTINA	2				<input type="checkbox"/>	25018

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili **tecnico incaricato**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Sig.	BORIOLO	ISIDORO	BRLSDR55E29A737U					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
29/05/1955	M	Belfiore	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
	non tenuto all'iscrizione all'Albo o all'Ordine							
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
VR	San Giovanni Lupatoto	VIA MONTE CAREGA	25				<input type="checkbox"/>	37057
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3292996576			PPTSRLPOSTA@PEC.IT					

 **tecnico incaricato in materia di inquinamento acustico**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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 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 checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (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)

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
|-------------------------------------|---|

Montichiari

13/07/2023

Luogo

Data

Il dichiarante

