

MODULO B – Autocertificazione non superamento CSC

Alla Regione Abruzzo - Servizio Gestione Rifiuti e Bonifiche

Al distretto ARTA \_\_\_\_\_

Alla Provincia \_\_\_\_\_

Al Comune di \_\_\_\_\_

All'ASL di \_\_\_\_\_

Alla Prefettura di \_\_\_\_\_ (tranne che nei casi di PV con sup.<5000 mq, siti con sup.<1000 mq o eventi accidentali in aree circoscritte con sup.<1000 mq)

Altro \_\_\_\_\_

**Oggetto: Autocertificazione di non superamento delle Concentrazioni Soglia di Contaminazione (CSC)**  
**(art. 242 comma 2 e Parte Quarta Titolo V Allegato 4 del D.Lgs. n. 152/2006, D.M. 31/2015 – art. 3 comma 3 del D.M. 46/2019)**

La/Il sottoscritta/o, responsabile dell'attivazione del procedimento:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ in qualità di:

Proprietario       Utilizzatore dell'area       Curatore fallimentare

Pubblica Amministrazione       Altro \_\_\_\_\_

Titolare/Rappresentante Legale della Ditta \_\_\_\_\_

C .F./Partita IVA \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Responsabile della potenziale contaminazione - art. 242 o 249 del D. Lgs 152/06; art. 4 del D.M. 31/2015; art.3 D.M. 46/2019**

**Non responsabile della potenziale contaminazione - art. 245 del D. Lgs 152/06; art. 4 del D.M. 31/2015; art.6 D.M. 46/2019**

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt.i 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso di mendace dichiarazione, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;  
consapevole inoltre delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

## MODULO B – Autocertificazione non superamento CSC

### DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 e seguenti del DPR n. 445/2000)

in riferimento all'evento verificatosi in data \_\_\_\_\_, come comunicato in data \_\_\_\_\_ nel sito \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Coordinate dell'area (sistema di riferimento WGS 84) (x) \_\_\_\_\_ (y) \_\_\_\_\_

di proprietà \_\_\_\_\_

la cui area ricade all'interno del perimetro del Sito di Interesse Regionale (SIR) \_\_\_\_\_

1. che, a seguito dell'evento di potenziale contaminazione suddetto, sono stati svolti:

interventi di prevenzione e/o messa in sicurezza d'emergenza e indagine preliminare (PROCEDURA ORDINARIA art. 242 del D.Lgs 152/2006; PROCEDURE SEMPLIFICATE art. 249 del D.Lgs 152/2006; PV carburante D.M. 31/2015)

misure di prevenzione e attività di caratterizzazione (AREA AGRICOLA D.M. 46/2019)

che hanno accertato il **non superamento dei livelli di Concentrazione Soglia di Contaminazione** in relazione alla destinazione d'uso prevista nel PRG vigente ed il sito risulta ripristinato nella situazione originaria;

2. che la destinazione d'uso del sito in base ai vigenti strumenti urbanistici:

Uso Residenziale/Verde  Uso Industriale /Commerciale  Uso Agricolo

Altro \_\_\_\_\_

3. che le particelle catastali oggetto di autocertificazione sono quelle di cui all'allegato 1 alla presente comunicazione

### COMUNICA

che il campionamento è avvenuto alla presenza di ARTA:  SI  NO

che i dati del professionista referente tecnico/azienda incaricato/a sono:

Azienda			
Nome e Cognome*			
Qualifica professionale		n. iscrizione Ordine/Albo	
Comune*		Provincia*	
Indirizzo* (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			

che i soggetti interessati\* sono:

## MODULO B – Autocertificazione non superamento CSC

Soggetto obbligato	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Indirizzo	
	PEC	
Responsabile Inquinamento	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto Proprietario	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	
Soggetto utilizzatore/altro	Nome e Cognome/Rag. Sociale	
	Recapito	
	telefono	
	e-mail - PEC	

\* I dati indicati con l'asterisco sono obbligatori nel caso in cui vengano compilate le tabelle. Copia della presente comunicazione deve essere trasmessa a cura del sottoscrittore del modulo anche ai soggetti indicati nella tabella precedente.

Al fine della **chiusura del procedimento** allega:

- Allegato 1 al presente modulo – Particelle catastali oggetto di comunicazione.
- fotocopia di un documento di identità del dichiarante.
- relazione tecnica contenente:
  - Documentazione cartografica del sito interessato con indicazione dei punti di sondaggio effettuati e relativo SHAPEFILE nel sistema di riferimento WGS84;
  - Descrizione degli interventi di prevenzione adottati nei confronti della contaminazione;
  - Descrizione dell'indagine preliminare svolta nelle zone interessate dalla contaminazione;
  - Rapporto descrittivo dei campionamenti effettuati (modalità) comprensivo delle copie dei certificati di analisi;
  - descrizione delle modalità di ripristino della zona potenzialmente contaminata;
  - report fotografico relativo allo stato dei luoghi soggetti all'evento, durante le misure di prevenzione, le indagini e successivamente al ripristino ambientale;

## MODULO B – Autocertificazione non superamento CSC

- relazione attestante la corretta gestione di eventuali rifiuti;

### **Informativa sulla privacy**

I dati contenuti nella presente istanza saranno utilizzati unicamente per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste in materia di tutela ambientale e specificatamente dal D.Lgs

152/2006, riconoscendo altresì all'interessato i diritti di protezione dei dati personali previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati".

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti a verità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

