|  |  |
| --- | --- |
|  | Provincia di Ascoli PicenoSettore II -Tutela e Valorizzazione Ambientale**P.E.C.: ambiente.provincia.ascoli@emarche.it**Sindaco del Comune di(ove è localizzato l’impianto da costruire)ARPAM – Servizio territoriale Ascoli Piceno **P.E.C.: arpam.avsud@emarche.it** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Comunicazione di messa a regime e delle date di effettuazione prelievi ai sensi dell’art.269 comma 6 del D.Lgs 152/2006** |
| Ditta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a  |  | il |  |
| Residente in |  | via |  | n. |  |
| in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/ente, denominata: |  |
| Svolgente la seguente attività |  |
| con sede legale nel Comune di  |  | CAP |  | Prov. |  |
| località |  | via |  | n. |  |
| **COMUNICA** |
| Che l’impianto ubicato nel Comune di |  | Prov. |  |
| località |  | CAP |  | Prov. |  |
| via |  | n. |  |
| Autorizzato con atto n. |  | del |  |

**Sarà messo a regime in data**

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

E che le analisi prescritte al punto……….dell’autorizzazione suddetta saranno effettuate nei giorni:

………………………………………………………………………………………………………………………

Località data

In fede.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Firma digitale legale rappressentante |