



# COMUNE DI CAPITIGNANO

PROVINCIA DI L'AQUILA

Progetto:

## PROGETTO DI INSTALLAZIONE DI IMPIANTO TRITURAZIONE INERTI E RECUPERO MPS SECONDO QUANTO PREVISTO DAL D.M. 152/2022

Committente:

AQUILAPREM s.r.l. - Nucleo Ind.le di Bazzano/Monticchio - Via Carlo Forti s.n.c. - 67100 L'Aquila

Ubicazione intervento:

Località Piedicolle - Foglio 12, particella 779, 780

Tavola:

MODELLO DEI RIFIUTI DA C&D

Allegato

2

Data:

Novembre 2024

Scala:

### APPROVAZIONI

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

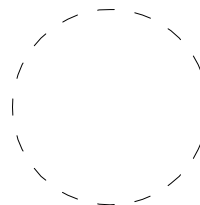
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

### Progettazione e Direzione Lavori

Il Progettista e D.LL.  
Dott. Ing. Marcello D'ONOFRIO

Il Progettista  
Geom. Valerio PONZI

IL TECNICO



IL COMMITTENTE PER PRESA VISIONE,  
ACCETTAZIONE E COMPrensione

**D'ONOFRIO**  
**ENGINEERING**  
STRUTTURE GEOTECNICA - URBANISTICA - IDRAULICA - IMPIANTISTICA - SICUREZZA

[Dott. Ing. Marcello D'Onofrio](#)

Via Nazionale 75 - 67015 Montereale (AQ)  
Tel. 0862901483 - Fax 0862903007  
e-mail: [studio@donofrioengineering.it](mailto:studio@donofrioengineering.it)  
PEC: [ing.donofrio@ingpec.eu](mailto:ing.donofrio@ingpec.eu)

[Geom. Valerio Ponzi](#)

Via Capannelle 1 - 67014 Capitignano (AQ)  
e-mail: [valerio.ponzi@live.it](mailto:valerio.ponzi@live.it)  
PEC: [valerio.ponzi@geopec.it](mailto:valerio.ponzi@geopec.it)

## MODULO 1

	<b>Al Comune di Capitignano</b> <b>Provincia di L'Aquila</b> Ufficio Urbanistica ed Edilizia Privata e Pubblica
<b>PRATICA N.</b> _____	<b>AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO</b> _____

Per trasmissione del presente modulo  
da parte del Comune alla  
Provincia di L'Aquila  
e all'Osservatorio Provinciale Rifiuti



**AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TECNICO**  
**PROVINCIA DI L'AQUILA**  
**ALL'OSSERVATORIO PROVINCIALE RIFIUTI DELLA**  
**PROVINCIA DI L'AQUILA**

## RIFIUTI DA C & D

(art. 39, comma 2 della L.R. 45/07 e s.m.i.)

PARTE RISERVATA AL COMUNE	
<input type="checkbox"/>	<b>PdC n.</b> _____ <b>del</b> _____
<small>Dichiarazione da rimettere prima dell'inizio dei lavori (<i>non possono essere iniziati i lavori senza la trasmissione del presente modulo</i>)</small>	
<b>Lavori: INSTALLAZIONE DI IMPIANTO DI TRITURAZIONE INERTI E RECUPERO MPS SECONDO QUANTO PREVISTO DAL D.M. 152/2022</b>	
Località (indirizzo o altro riferimento):  Piedicolle di Montereale --- foglio 12 mappali 779, 780	

### L.R. 19 dicembre 2007, n. 45 "NORME PER LA GESTIONE INTEGRATA DEI RIFIUTI"

Art. 39 - *Norme particolari per i rifiuti speciali.*

(Comma 2) Al fine di favorire il recupero dei rifiuti inerti derivanti dall'attività edilizia, ciascun Comune approva, entro novanta giorni dall'entrata in vigore della presente legge, disposizioni che obbligano, il titolare o il progettista o il direttore dei lavori a dichiarare, per ogni intervento edilizio derivante da concessione edilizia, autorizzazione o altro atto comunale di assenso:

- a) la stima dell'entità e della tipologia dei rifiuti che si producono ivi compresa;
- b) l'autocertificazione attestante la presenza o meno di sostanze contenenti amianto nell'unità catastale oggetto dell'intervento;
- c) il luogo ove si intendono conferire detti rifiuti.

**La dichiarazione dovrà essere resa, ai sensi dell'art. 39, comma 2 della L.R. 45/07 e s.m.i., dal titolare o dal direttore dei lavori.**

**La sottoscritta**

**1. Titolari**

Nome e cognome **AUGUSTO ZUGARO**

Nata a \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email **aquilapremsrl@pec.it**

E

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

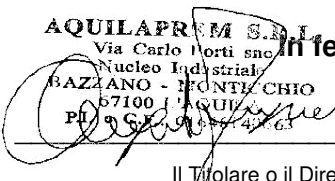
**2. Direttore dei Lavori**

Cognome: <b>D'ONOFRIO</b>		Nome: <b>MARCELLO</b>	
Nato a:			
Residente nel Comune di:			
Cell:	Fax:	email: <b>studio@donofrioengineering.it</b>	
Studio: <b>via Nazionale 75 - Montereale (AQ)</b>		Telefono: <b>0862/901483</b>	
Iscrizione albo: <b>Ingegneri AQ N. 1513</b>			
Codice Fiscale:			

**Trasmette:**

- 1) la stima dell'entità e della tipologia dei rifiuti che si produrranno nelle unità catastali oggetto dell'intervento, con indicazione della destinazione finale degli stessi;
- 2) autocertificazione attestante la presenza o meno di sostanze contenenti amianto nelle unità catastali oggetto dell'intervento (Modulo 2).

Montereale, 18/11/2024

**AQUILAPREM S.R.L.**  
Via Carlo Porta snc  
Nucleo Industriale  
BAZZANO - FONTE CHIO  
67100 - L'AQUILA  
PL 0862/901483  
**In fede**  


Il Titolare o il Direttore dei Lavori

**COMUNE DI CAPITIGNANO**  
**PROVINCIA DI L'AQUILA**

**R i f i u t i   d a   C & D**

(L.R. 45/2007 art. 39 comma 2)

Ragione Sociale	<b>AQUILAPREM s.r.l.</b>				
Sede Legale <sup>1</sup>	<b>67100 L'AQUILA (AQ) – Via Carlo Forti s.n.c. - Nucleo Ind.le di Bazzano/Monticchio</b>				
P. IVA	<b>01646140663</b>				
Estremi dell'atto amministrativo riferito all'intervento edilizio <sup>2</sup>	PdC del                      prot.                      prat. n°				
Tipo di intervento edilizio <sup>3</sup>	<b>INSTALLAZIONE DI IMPIANTO DI TRITURAZIONE INERTI E RECUPERO MPS SECONDO QUANTO PREVISTO DAL D.M. 152/2022</b>				
Ubicazione dell'intervento edilizio <sup>4</sup>	<b>CAPITIGNANO (AQ) - Foglio 12 Particella 779, 780</b>				
Tipo di operazione di gestione rifiuti <sup>5</sup>	<b>RECUPERO IN CANTIERE</b>				

Cod. CER	Tipologia dei rifiuti <sup>7</sup>	Quantità		Tipo di operazione <sup>9</sup>	Destinazione finale <sup>10</sup>
		mc.	Kg.		
17.01.01	Cemento	5		Recupero	Stesso cantiere
TOTALI		5			

Luogo di destinazione rifiuti <sup>6</sup>	<b>STESSO CANTIERE</b>
--	------------------------

-----  
Firma e timbro del direttore dei lavori

<sup>1</sup> Sede legale: Comune e indirizzo

<sup>2</sup> Tipo, data e numero dell'atto amministrativo comunale

<sup>3</sup> Tipo di intervento edilizio: specificare se si tratta di costruzione, manutenzione, ristrutturazione, demolizione o altro

<sup>4</sup> Ubicazione dell'intervento edilizio: Comune e indirizzo

<sup>5</sup> Tipo di operazione di gestione dei rifiuti: specificare se i rifiuti sono destinati all'attività di recupero o di smaltimento

<sup>6</sup> Luogo di destinazione dei rifiuti: luogo ove si intende conferire i rifiuti

<sup>7</sup> Tipologia dei rifiuti: Specificare se si tratta di materiali inerti (cemento, mattoni, mattonelle, ceramiche e materiali in gesso), metalli, plastica, vetro, legno, altro.

<sup>9</sup> Recupero o Smaltimento.

<sup>10</sup> Sito e/o impianto finale di smaltimento o di recupero.

**MODULO 2****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Cognome <b>ZUGARO</b>		Nome <b>AUGUSTO</b>		
Nato/a a	Provincia di	gg	mm	aa
Residente nel Comune di	Provincia di	Via	numero	
Telefono	Fax	Posta elettronica <b>aquilaprem srl@pec.it</b>		
Codice Fiscale				

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

che, ai sensi del comma 2 dell'art. 39 della L.R. 45/07 e s.m.i., nelle seguenti unità catastali:

Foglio: <b>12</b>	Particella/e: <b>779, 780</b>
Località (indirizzo o altro riferimento) <b>LOCALITÀ PIEDICOLLE - CAPITIGNANO (AQ)</b>	

Oggetto d'intervento:

<input type="checkbox"/> Concessione Edilizia / Permesso a Costruire n. del
<input type="checkbox"/> Autorizzazione Edilizia n. del
<input type="checkbox"/> SCIA prot. n. prat. n°
<input type="checkbox"/> Comunicazione di attività edilizia libera in data prot. n.
Lavori: <b>INSTALLAZIONE DI IMPIANTO TRITURAZIONE INERTI E RECUPERO MPS SECONDO QUANTO PREVISTO DAL D.M. 152/2022</b>

☒ non sono presenti sostanze contenenti amianto;

☐ sono presenti sostanze contenenti amianto (dichiarazione di cui al Modulo 1);

☐ avvenuto adempimento degli obblighi di cui all' Allegato 5 del D.M. 06.09.1994.

**Luogo e data**

**Montereale, 18/11/2024**

**AQUILAPREM S.R.L.**  
Via Carlo Porta snc  
Zona Industriale  
BAZZANO - MONTICCHIO  
67100 - AQUILA  
PR. 0862 - 0862/42763  
**Il Dichiarante**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e s.m.i.:**

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Allegato:**

**Documento di identità del richiedente**