

Modello 11
TRASMISSIONE INTEGRAZIONI/CONTRODEDUZIONI

Spett.le Regione Abruzzo
Dipartimento OO.PP., Governo del Territorio e Politiche Ambientali
Servizio Valutazioni Ambientali
Via Salaria Antica Est, 27
67100 L'Aquila (AQ)
PEC: dpc002@pec.regione.abruzzo.it

OGGETTO: Trasmissione integrazioni/controdeduzioni

- Procedimento di Verifica di assoggettabilità a VIA ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 152/2006**
 Provvedimento di VIA nell'ambito del Provvedimento Autorizzatorio Unico Regionale in materia ambientale ai sensi dell'art. 27-bis del D.Lgs. 152/2006 (eliminare l'opzione non pertinente)
relativa al progetto _____ . (Inserire nome completo del progetto)

Il sottoscritto ING. SILVANO SGARIGLIA
in qualità di DIRIGENTE DEL IV-V SETTORE LAVORI PUBBLICI, MOBILITA' E
 PATRIMONIO – DECRETO DEL SINDACO N. 7 DEL 05/03/2020

dell'Ente COMUNE DI ORTONA

con sede legale in ORTONA

Indirizzo VIA CAVOUR 24

C.A.P. 66026 Provincia CH Telefono 085.9057419

PEC protocollo@pec.comuneortona.ch.it E-mail s.sgariglia@comuneortona.ch.it

COMUNICA

1. L'avvenuta pubblicazione della documentazione relativa al progetto in oggetto per le seguenti motivazioni:
- a seguito di quanto richiesto con Giudizio n. _____ del _____ ; (nel caso in cui il progetto sia stato già esaminato dal CCR-VIA con rinvio per acquisizione di integrazioni)
- a seguito di quanto richiesto con nota prot 0297547/21 del 16/07/2021 da parte della Regione Abruzzo – Servizio Valutazioni Ambientali (Nel caso di richiesta di documentazione integrativa di altri enti ed amministrazioni coinvolte nel procedimento – indicare quindi l'ente o amministrazione ed estremi del relativo atto)
- integrazioni spontanee in quanto _____ (fornire una breve descrizione delle finalità)
- controdeduzioni alle osservazioni pervenute.
2. La documentazione è composta dai seguenti elaborati:
- Integrazioni
 - Modello D5
 - File zip non firmati digitalmente

CHIEDE

che, per ragioni di segreto industriale o commerciale, ai sensi dell'art. 9, comma 4 del D.Lgs. 152/2006, non vengano rese pubbliche le parti della documentazione relative allo Studio di seguito indicate: (Specificare il titolo del documento e le motivazioni per le quali si richiede l'accesso riservato)

Titolo del documento	Motivazioni

Il richiedente

Ing. Silvano Sgariglia

Firma digitale o firma autografa con allegata carta identità

Note per la compilazione: eliminare le scritte in rosso e tutte le parti non di interesse



Registro protocollo Regione Abruzzo

Archivio	Codice Registro	Tipo Documento	Progressivo Annuo	Data Protocollo	Trasmissione	Mittente/Destinatari	Annullato
PROTOCOLLO UNICO RA	RP001	Posta in arrivo	0318148/21	29/07/2021	PEC	Mittente: STUDIODECESARE@PEC.IT	
<hr/>							
Oggetto:	RICHIESTA CHIUSURA SPORTELLO AMBIENTALE COMUNE DI ORTONA						
Impronta:	76CB5D1BD2E7D30F9036ED4F41F7561592E352B180383F23E4FBD54BD2B9BE0D						