|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , lì | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Codice pratica:*** | ***22/0315212***  *(Codice da riportare in ogni comunicazione successiva)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **All’Autorità Competente per il PAUR**  **Servizio Valutazioni Ambientali– DPC002** |
|  |  |  | [*dpc002@regione.abruzzo.it*](mailto:dpc002@regione.abruzzo.it) |
|  |  |  | [*dpc002@pec.regione.abruzzo.it*](mailto:dpc002@pec.regione.abruzzo.it) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OGGETTO:*** | **DELEGA per la partecipazione alla seconda riunione della CDS in videoconferenza per il giorno 18/12/2023, alle ore 10.00 (Art. 27 bis comma 7 del D. Lgs. 152/06 e ss.mm.ii.)** | |
| **Provvedimento Autorizzatorio Unico Regionale (P.A.U.R.)** | |
| **Codice Pratica** | **22/0315212** |
| **Progetto:** | **Impianto di recupero di rifiuti non pericolosi Pavimental S.P.A. contrada Tamarete - Zona Industriale nel Comune di Ortona (CH)** |
| **Comune** | **Pavimental S.P.A. ora AMPLIA INFRASTRUCTURES S.P.A** |
| **Ditta:** | **Ortona (CH)** |

Il sottoscritto/a in qualità di ,

(indicare il nome e cognome) (indicare la funzione)

del

(indicare la struttura di appartenenza)

in relazione alla Convocazione della seconda riunione della Conferenza dei Servizi in videoconferenza del **18/12/2023**, alle ore **10.00** di cui in oggetto, per la discussione della seguente procedimento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Provvedimento Autorizzatorio Unico Regionale (P.A.U.R.)** | |
| **Codice Pratica** | **22/0315212** |
| **Progetto:** | **Impianto di recupero di rifiuti non pericolosi Pavimental S.P.A. contrada Tamarete - Zona Industriale nel Comune di Ortona (CH)** |
| **Comune** | **Pavimental S.P.A. ora AMPLIA INFRASTRUCTURES S.P.A** |
| **Ditta:** | **Ortona (CH)** |

***delega***

alla partecipazione all’Incontro Istruttorio in oggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il nome e cognome)

in qualità di , del

(indicare la funzione) (indicare l’ente e il servizio del delegato)

Distinti Saluti.

**Firma**

Firma Digitale

oppure

Allegare Copia del Documento di riconoscimento