

Spett.le Comune di

.....

Provincia di Venezia  
Servizio Difesa del Suolo e Tutela del Territorio  
Ufficio Bonifiche  
Via Forte Marghera, 191  
30173 MESTRE VE

Al Dipartimento provinciale dell'ARPAV  
Servizio Bonifiche  
Via Lissa, 6  
30174 MESTRE VE

Alla Prefettura di Venezia

.....

*(se l'evento è avvenuto in un sito ricadente all'interno del territorio del P.A.L.A.V. spedire inoltre)*

Al Dirigente  
della Direzione Progetto Venezia - Bonifiche  
della Regione del Veneto  
Via Podgora, 16  
30172 MESTRE VE

**OGGETTO: Comunicazione di accertamento superamento delle CSC, ai sensi dell'art. 244 del D.Lgs. 152/2006**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante \_\_\_\_\_  
dell'Amministrazione \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ alle ore.....in via \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

è stato rilevato il seguente fatto di inquinamento:

1. Breve descrizione della rilevazione effettuata con indicazione dei valori di Concentrazione Soglia di contaminazione accertati, delle matrici ambientali coinvolte ( suolo, sottosuolo, aria, acqua superficiale, acqua sotterranea) e i tipi di contaminanti, cause, e la superficie stimata dell'area interessata

2 Informazioni sul sito: indirizzo, estremi catastali, destinazione d'uso, tipologia di attività in esso insistente

3 Descrizione delle misure di prevenzione eseguite.

4. Identificazione della presunta sorgente di contaminazione, della causa della stessa nonché del presunto soggetto responsabile dell'evento di contaminazione

Per ogni comunicazione si prega di contattare il Sig.                      tel.                      fax                      mail

***il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.lvo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

Data

Firma