

**MODULO\_F Autocertificazione di mancata necessità di bonifica**

**MITTENTE:**

Soggetto obbligato

**DESTINATARI:**

- Comune di ...
- Provincia di ...
- Struttura ARPAT di ...
- Azienda USL di ...
  
- MATTM (nel caso di sito su SIN)

**OGGETTO: Autocertificazione di mancata necessità di bonifica.**

Con la presente, in riferimento al sito:

Codice identificativo sito	
Denominazione sito	

**SI DICHIARA**

- di aver provveduto ad inoltrare il Modulo B (Trasmissione dati relativi alle misure di prevenzione attuate e alle indagini preliminari svolte) ed i relativi allegati;
- di aver provveduto all'effettuazione di tutte le indagini necessarie per attestare che l'evento non ha comportato il superamento delle CSC e che non ha interessato parametri anche solo potenzialmente inquinanti per cui non sono state normate delle CSC;
- di aver accertato il non superamento delle CSC nelle acque sotterranee, nelle acque superficiali eventualmente e potenzialmente interessate e nei terreni con verifiche effettuate nella zona interessata dall'evento potenzialmente contaminante (accidentale e/o storico);
- di sottoscrivere la rappresentatività delle indagini effettuate circa le matrici indagate, l'ubicazione di sondaggi, scassi, piezometri eventuali, prelievi di terreno e acque, parametri ricercati rispetto alla tipologia di contaminazione, ed applicazione di metodiche analitiche appropriate;
- di aver provveduto all'effettiva realizzazione di tutte le misure di prevenzione (MP) necessarie;
- di aver accertato il non verificarsi di eventi che necessitassero di interventi riparatori o di emergenza quali, ad esempio, quelli di cui all'art.240, lett. t);

**SI COMUNICA**

- di aver provveduto ad effettuare i necessari prelievi in campo coordinandosi con l'autorità competente e la struttura ARPAT di supporto, contattati a tal scopo;
- di aver provveduto, ad eseguire le indagini a supporto della verifica del non superamento delle CSC nel rispetto dei requisiti minimi riportati nella Parte I della DGRT 301/2010.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data	Firma del soggetto responsabile della notifica (ed eventuale timbro)		