

Al S.U.A.P. del Comune di ⁽¹⁾

P.E.C.: _____

e p.c.: Alla Città Metropolitana di Messina
VI Direzione "Ambiente"
MESSINA
P.E.C.: *protocollo@pec.prov.me.it*

Al Sig. Sindaco
e al Responsabile dell'Area Tecnica del Comune di

P.E.C.: _____

All'A.R.P.A. SICILIA
arpa@pec.arpa.sicilia.it

OGGETTO: Cessazione attività.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___, residente in _____ via _____
n. _____, in qualità di _____ della Ditta _____
con sede legale in _____, via _____

COMUNICA

la cessazione dell'attività di _____, svolta in Via
_____ del Comune di _____, a
far data dal ___/___/_____ e pertanto

CHIEDE

la **REVOCA** dell'autorizzazione per le emissioni in atmosfera di cui alla D.D./A.A. n. _____ del
___/___/_____ rilasciata/o dalla Città Metropolitana di Messina.

A tal fine allega alla presente:

- Documento di riconoscimento;
- Visura camerale C.C.I.A.A.

Luogo e data

Per la Ditta
(timbro e firma)

⁽¹⁾ *L'istanza transita, tramite P.E.C., dal S.U.A.P. territorialmente competente nel rispetto dei criteri stabiliti dal D.P.R. 160/2010. Sarà compito del S.U.A.P. inoltrare la stessa agli indirizzi in essa indicati.*