

COMUNE DI ASCOLI PICENO

REGIONE MARCHE

ASCOLI PICENO



MODIFICA NON
SOSTANZIALE AIA DEL
PAUR N.281 DEL
12/03/2024

MODIFICA NON SOSTANZIALE AIA

COMUNICAZIONE DI MODIFICA
NON SOSTANZIALE AIA

TAVOLA:

MNS.01

SCALA:

DATA:
GIU.2026

PROGETTAZIONE



CUBE SRL
SOCIETA' DI INGEGNERIA

ING. MARCO SCIARRA

ING. SERGIO CIAMPOLILLO

COMMITTENTE



ASCOLI SERVIZI COMUNALI S.R.L.
ANDREA ZAMBRINI

andrea zambrini



Oggetto: **COMUNICAZIONE DI MODIFICA NON SOSTANZIALE**

(D. Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 29-nonies)

Il sottoscritto **ANDREA ZAMBRINI** nato il **08/03/1963**
a **Ascoli Piceno** (prov.AP) codice ISTAT **044007**
residente a **Castorano** (prov.AP) codice ISTAT **044013**
via **Olimpica** n. **35**
in qualità di gestore ⁴ oppure **di legale rappresentante**/amministratore delegato della società
Ascoli Servizi Comunali s.r.l. (iscrizione alla Camera di Commercio n. **01765610447**
del **20/05/2003**), gestore dell'impianto IPPC denominato
IMPIANTO DI TRATTAMENTO MECCANICO BIOLOGICO (TMB) IN LOCALITA' RELLUCE
COMUNE DI ASCOLI PICENO
sito nel Comune di **Ascoli Piceno** , Provincia di **AP** , località **Relluce**

COMUNICA

ai sensi della normativa in oggetto, la modifica progettata all'impianto sopra citato, che si trova nella seguente situazione:

⁴ L'art. 5, comma 1, lett. r-bis) del D.Lgs. 152/2006 definisce gestore come "qualsiasi persona fisica o giuridica che detiene o gestisce l'impianto oppure che dispone di un potere economico determinante sull'esercizio tecnico dell'impianto stesso".

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <p>IMPIANTO ESISTENTE</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Modifica non sostanziale di cui all'art. 29-nonies, comma 1 del D.Lgs. 152/2006 ed alla D.G.R. 1547/2009.</p> | <p>La modifica all'impianto consiste in:</p> <p>La modifica è stata considerata non sostanziale perché:</p> <p>9. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta l'incremento di una delle grandezze oggetto della soglia pari o superiore alla soglia medesima;</p> <p>10. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta l'incremento pari al 50% di una della grandezza di soglia autorizzata qualora tale valore risulti inferiore alla soglia medesima;</p> <p>11. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta un incremento della capacità produttiva degli impianti di un valore pari o superiore al 50% del valore della capacità produttiva di progetto indicata nel provvedimento di AIA precedente;</p> <p>12. <input type="checkbox"/> la verifica di assoggettabilità si è conclusa senza l'assoggettamento a VIA. La modifica è stata sottoposta a verifica di assoggettabilità, conclusasi con provvedimento n. _____ del _____, che si allega in copia.</p> <p>13. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta l'avvio nel complesso produttivo di nuove attività IPPC;</p> <p>14. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta l'emissione di nuove tipologie di sostanze pericolose (Tabelle A1 e A2 dell'allegato I alla Parte V del D.Lgs. 152/2006; tabella 5 dell'allegato 5 alla parte III del D.Lgs. 152/2006);</p> <p>15. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta per ogni singola matrice ambientale un aumento delle emissioni autorizzate derivanti da attività IPPC superiore al 50% (per scarichi idrici ed emissioni in atmosfera il parametro è riferito al flusso di massa complessivo di ciascun inquinante);</p> <p>16. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta impatti su matrici ambientali non prese in considerazione nell'istruttoria precedente o effettuati in ambiti territoriali oggetto di regolamentazione specifica più restrittiva;</p> <p>17. <input checked="" type="checkbox"/> non comporta l'installazione di un nuova linea di incenerimento per le attività di cui al punto 5.2 dell'allegato VIII alla parte II del D.Lgs. 152/2006.</p> |
| | <p><input type="checkbox"/> Modifica non sostanziale per DISMISSIONE dell'impianto</p> | <p>Data prevista per la dismissione _____</p> |
| | <p><input type="checkbox"/> Variazione nella titolarità della gestione dell'impianto, di cui all'art. 29-nonies, comma 4 del D.Lgs. 152/2006</p> | <p>Data variazione gestore _____</p> |

Per l'esercizio dell'attività:

b) Il recupero, o una combinazione di recupero e smaltimento, di rifiuti non pericolosi, con una capacità superiore a 75 Mg al giorno, che comportano il ricorso ad una o più delle seguenti attività ed escluse le attività di trattamento delle acque reflue urbane, disciplinate al paragrafo 1.1 dell'Allegato 5 alla Parte Terza: 1) trattamento biologico

classificata al punto 5.3.B.1 dell'allegato VIII alla parte II del D.Lgs.152/2006, autorizzata con

Det. Dir. n.1 del 08/01/2026

Il sottoscritto:

- Dichiaro che nella documentazione tecnica allegata alla domanda sono presenti informazioni riservate come indicato nell'elenco documentazione per i motivi di riservatezza ivi esposti. Allega quindi copia della documentazione priva delle informazioni riservate.
- richiede che qualsiasi comunicazione sia inviata al seguente recapito:

| | | | |
|--------|-----------------------------|-----------|---------------|
| Nome | Ascoli Servizi Comunali srl | Cognome | |
| Piazza | Arringo | n.1 | |
| CAP | 63100 | Comune | Ascoli Piceno |
| | | Provincia | AP |

precisa che la modifica progettata comporta l'aggiornamento del Quadro Prescrittivo di cui al decreto AIA n. del .

precisa che la modifica progettata comporta l'aggiornamento del piano di Monitoraggio e Controllo di cui al decreto AIA n. del .

I dati relativi al recapito riguardano il luogo presso il quale il richiedente desidera ricevere le comunicazioni inerenti alla procedura autorizzatoria; il richiedente deve comunicare ogni variazione del recapito e della residenza all'Autorità Competente.

ALLEGATI:

- Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore
- Copia fotostatica di un documento di identità dei sottoscrittori (vecchio e novo gestore)
- Attestazione del pagamento effettuato
- Elenco degli allegati compilato e firmato
- Schede ed allegati, come specificato nell'Elenco
- Copia della documentazione priva delle informazioni ritenute riservate in conformità al disposto dell'art. 29-ter, comma 2 D.Lgs. 152/2006
- Copia atto che attesti la variazione del gestore
- Visura camerale
- Autocertificazione antimafia
- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo⁵

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni ed i dati riportati nella presente istanza e nella documentazione ad essa allegata sono veritieri.

Ascoli Piceno, li 25.06.2026

In fede⁶


(firma)

“Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa”

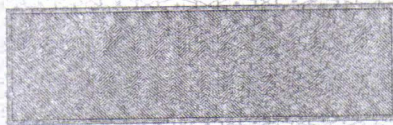
⁵ Estremi del codice identificativo della marca da bollo che deve essere annullata e conservata dall'interessato o documentazione attestante l'assolvimento dell'imposta di bollo con altre modalità previste, inclusa quella virtuale o tramite @bollo.

⁶ In caso di firma digitale, inserire la seguente dicitura sotto la firma: “Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa”

Scadenza : 08-03-2028
Diritti : 10,58



AX 8713225



LPZE 1/1A - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASTORANO

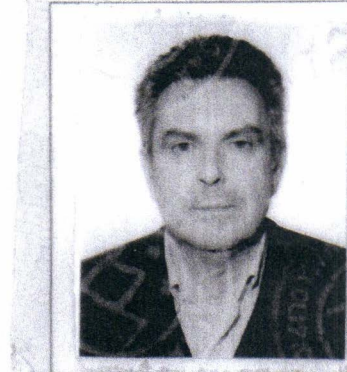
CARTA D'IDENTITA'

N° AX 8713225

DI

ZAMBRINI ANDREA

Cognome **ZAMBRINI**
Nome **ANDREA**
nato il **08-03-1963**
(atto n. **262** P. 1 S. A. **1963**...)
a **ASCOLI PICENO (AP)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **CASTORANO (AP)**
Via **VIA OLIMPICA 35 int.13**
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **180**
Capelli..... **Brizzolati**
Occhi..... **Castani**
Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare *Andrea Zambrini*

CASTORANO li **31-03-2017**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

P. Ordine del Sindaco
L'INCARICATO
(Dott.ssa **Sonia Guidotti**)

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **ZMBNDR63C08A462E** Sesso **M**

Cognome **ZAMBRINI**
 Nome **ANDREA**

Data di scadenza **11/10/2027**

Luogo di nascita **ASCOLI PICENO**
 Provincia **AP**

Data di nascita **08/03/1963**

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE

Carta Raffaello

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **ZAMBRINI**

4 Nome **ANDREA**

5 Data di nascita **08/03/1963**

6 Numero identificazione (art. 10, lett. a) **ZMBNDR63C08A462E**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione del titolare **80380001100304304138**

9 Data di scadenza **11/10/2027**