

**DOMANDA DI CONVERSIONE IN AUTORIZZAZIONE DI DIRITTI DI IMPIANTO IN CAPO AL PRODUTTORE**

(D.M. 12272 del 15/12/2015)

ALL'ARGEA SARDEGNA

Servizio Territoriale \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup>

- Titolare
- Rappresentante legale
- Amministratore delegato
- Presidente
- Altro \_\_\_\_\_

della<sup>1</sup>

- Ditta individuale
- Società
- Cooperativa
- Ente
- Altro \_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_ con sede legale

a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

avente numero di Partita IVA \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_ e indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_,

titolare del diritto di reimpianto rilasciato con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

dall'ARGEA Sardegna Servizio Territoriale \_\_\_\_\_ per una superficie complessiva

di metri quadri \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la conversione del suddetto diritto di reimpianto in autorizzazione come previsto dalla vigente normativa. A tal fine si allega alla presente l'originale della determinazione di assegnazione del diritto.

luogo e data

firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
(SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')