

AA - SEZIONE AFFARI GENERALI, PATRIMONIO E LAVORI PUBBLICI, ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

REPERTORIO

ANNO	NUMERO
<b>2018</b>	<b>122</b>

**DELIBERAZIONE  
DEL DIRETTORE GENERALE**

<b>X</b>	<b>ORIGINALE</b>
	<b>COPIA</b>

NUMERO 122 DATA DI ADOZIONE 11/12/2018

**OGGETTO:** INDIVIDUAZIONE DEI PROCEDIMENTI ARTA AI SENSI DELL'ART. 35 COMMA 1, D,LGS 33/2013

Estensore	Giovanni Tremante
Responsabile del Procedimento	Giovanni Tremante
Dirigente	Giovanni Tremante

## IL DIRETTORE GENERALE

### Richiamate:

- la L.R. 64/1998 di istituzione dell'A.R.T.A. – Agenzia Regionale per la Tutela dell'Ambiente;
- la L.R. n. 27 del 14.07.2010 con la quale sono state apportate modifiche ed integrazioni alla L.R. n. 64/98

**Visto** il Regolamento ARTA approvato con DGR n. 689 del 30/09/2013

### PREMESSO

- che l'art. 35 comma 1 del D.lgs 33/2013 prevede che le P.A. debbano individuare i loro procedimenti al fine di rendere trasparente e conoscitivo il loro operato;
- che i procedimenti devono essere pubblici e per ciascuno deve essere individuato il responsabile e i termini di conclusione nonché le altre notizie utili quali le principali norme di riferimento, la modulistica in uso etc..

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n.53 del 17/03/2014 che ha individuato i suddetti procedimenti e li ha resi pubblici, approvando le schede relative ai procedimenti dei Distretti e delle Aree della Sede Centrale

### PRESO ATTO

- che si rende necessario modificare le suddette schede anche al fine di aggiornare la Carta dei Servizi di ARTA Abruzzo
- che l'aggiornamento della Carta dei Servizi rientra tra gli obiettivi di performance per il 2018

**VISTE** le allegate schede dei procedimenti dei Distretti e delle Aree della Sede Centrale;

**CONSIDERATO** che le suddette schede saranno oggetto di revisione nel momento in cui saranno assegnate, nuovamente, le posizioni organizzative, la cui procedura di selezione è tutt'ora in corso

**Visto** il parere di regolarità tecnica rilasciato dal Direttore Tecnico

**Visto** il parere di regolarità contabile rilasciato dal Direttore Amministrativo

## DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa si intendono qui integralmente indicati:

1. **di approvare** le allegate schede dei procedimenti ARTA;
2. **di sostituire** le precedenti schede approvate con la Delibera n.53/2014
3. **di pubblicare** sul sito web le schede dei procedimenti;



4. **di notificare** all'Area Tecnica il presente provvedimento, al fine di procedere ai susseguenti adempimenti
5. **di dare atto** che l'Agenzia si riserva la facoltà di modificare e integrare i procedimenti di cui alle schede allegate;
6. **di dichiarare** la presente immediatamente esecutiva.

Data, 11/12/2018

IL DIRETTORE GENERALE  
CHIAVAROLI FRANCESCO / ArubaPEC S.p.A.



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*

Progetti impianti di depurazione

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Rilascio pareri vincolanti nel territorio della Regione Abruzzo  
Avvio a istanza dell'Autorità Competente (Regione)

*Principale normativa di riferimento*  
L.R. 31/2010 e smi; DGR 468/2015

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Angela Ariano

Tel. 085 45007579 Fax 085 4500201

Mail: [a.ariano@artaabruzzo.it](mailto:a.ariano@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Dott.ssa Angela Ariano

Tel. 085 45007579 Fax 085 4500201

Mail: [a.ariano@artaabruzzo.it](mailto:a.ariano@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni dalla richiesta dell'Autorità Competente.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale della Regione

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G.

Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Fax 085 4500201

Tel. 08545007582

Mail [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*

Autorizzazione Integrata Ambientale (AIA)

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Rilascio pareri nel territorio della Regione Abruzzo

Avvio a istanza dell'Autorità Competente (Ministero Ambiente, Regione)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. 152/2006 e smi

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine fissato dall'Autorità Competente nella richiesta di parere

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale rilasciato dalla Regione/Ministero Ambiente

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G.

Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*

Registrazione Eco-Management and Audit Scheme (EMAS)

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Rilascio pareri nel territorio della Regione Abruzzo  
Avvio a istanza dell'Autorità Competente (Comitato Ecolabel Ecoaudit Sez. EMAS - ISPRA)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. 152/2006 e smi

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni dalla richiesta dell'Autorità Competente  
È previsto il silenzio assenso (accordo Consiglio Federale ISPRA SNPA)

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Consultazioni delle parti interessate con il Comitato Ecolabel - Ecoaudit Sez. EMAS - ISPRA)

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*  
Rischio di Incidenti Rilevanti (RIR)

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Istruttorie e ispezioni nel territorio della Regione Abruzzo  
Avvio a istanza dell'Autorità Competente (Comitato Tecnico Regionale art.10 D.Lgs 105\_2015/Regione)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n.105/2015 e smi

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine fissato dall'Autorità Competente. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale del CTR/Regione.

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*

Valutazione Ambientale Strategica (VAS)

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Rilascio pareri per Piani e Programmi locali/provinciali/regionali/nazionali/Comunità Europea  
Avvio a istanza dell'Autorità Competente

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n.152/2006 e smi

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

- art.12 D.Lgs. 152/06: 30 gg. dalla richiesta dell'Autorità Competente
- art.13 D.Lgs. 152/06: 90 gg. dalla richiesta dell'Autorità Competente
- art.13 e 14 D.Lgs. 152/06: 60 gg. dalla pubblicazione sul BURA

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale dell'Ente locale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

*Denominazione procedimento*

Procedure di Valutazione di Impatto Ambientale

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Partecipazione al CCR-VIA (Comitato di Coordinamento Regionale per la Valutazione di Impatto Ambientale)

Avvio a istanza del CCR-VIA con i relativi ordini del giorno delle convocazioni

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n.152/2006 e smi

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Luciana Di Croce

Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201

Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termini fissati dal CCR-VIA con i relativi ordini del giorno delle convocazioni

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il parere del CCR-VIA.

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G.

Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### AREA TECNICA DIREZIONE CENTRALE

#### *Denominazione procedimento*

PAUR (Provvedimento Autorizzatorio Unico Regionale)

#### *Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Rilascio pareri nel territorio della Regione Abruzzo  
Avvio a istanza dell'Autorità Competente (Regione)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n.152/2006 e smi

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Luciana Di Croce  
Tel. 085 45007582 Fax 085 4500201  
Mail: [l.dicroce@artaabruzzo.it](mailto:l.dicroce@artaabruzzo.it)

*Termine di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine fissato dalla Regione per il rilascio del parere

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale rilasciato dalla Regione

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*  
Controllo scarichi idrici

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*

D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Giovanna Mancinelli

Tel. 0871 423204

Fax 0871 405267

Mail: [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Giovanna Mancinelli

Tel. 0871 423204

Fax 0871 405267

Mail: [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni dalla richiesta dell'Autorità Competente.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale della Regione

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*  
Integrated Pollution Prevention and Control (IPPC)

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri Autorizzazione integrata Ambientale nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*  
D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail: [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni dalla richiesta dell'Autorità Competente.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale della Regione

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo – Direzione Centrale, Viale G. Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT82 L076 0115 4000 0002 1770 631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS 33/2013

<b>DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI</b>	<i>Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare</i> Non necessitano
<i>Denominazione procedimento</i> Controllo emissioni in atmosfera e pareri per Autorizzazioni Uniche Ambientali (AUA)	<i>Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta</i> Dott. Sebastiano Bianco Tel. 0871 423206 Fax 0871 405267 Mail <a href="mailto:s.bianco@artaabruzzo.it">s.bianco@artaabruzzo.it</a>
<i>Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)</i> <i>Controlli e pareri per emissioni in atmosfera e Autorizzazioni Uniche Ambientali</i> nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti. Avvio a istanza di parte (Enti Locali).	<i>Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso</i> Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.
<i>Principale normativa di riferimento</i> D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.- DPR n. 59/2013;	<i>Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale</i> Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale
<i>Unità Organizzativa reponsabile dell'istruttoria</i> In fase di nomina	<i>Link servizio online e tempi di accessibilità</i> Non è previsto
<i>Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)</i> Dott. Sebastiano Bianco Tel. 0871 423206 Fax 087 405267 Mail <a href="mailto:s.bianco@artaabruzzo.it">s.bianco@artaabruzzo.it</a>	<i>Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)</i> - CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara. -Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631
<i>Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)</i>	<i>Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione</i> Dott. Giovanna Mancinelli Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267 Mail <a href="mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it">g.mancinelli@artaabruzzo.it</a>

## SCHEDE PROCEDIMENTO ART 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*  
Fonti energetiche rinnovabili

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Pareri, campionamenti e controlli nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*  
D. Lgs. n. 387/2003 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.  
-Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità d'attivazione*  
Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*  
Gestione rifiuti

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*  
D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Roberto Cocco  
Tel. 0871 423229 Fax 0871 405267  
Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Roberto Cocco  
Tel. 0871 423229 Fax 0871 405267  
Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.  
-Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Dott.ssa Giovanna Mancinelli Tel.0871 423204  
Fax 0871 405267 Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

<b>DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI</b>	<i>Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare</i>
<i>Denominazione procedimento</i> Siti contaminati e terre e rocce da scavo	Non necessitano
<i>Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)</i> Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti. Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).	<i>Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta</i> Dott. Roberto Cocco Tel. 0871 423229 Fax 0871 405267 Mail <a href="mailto:r.cocco@artaabruzzo.it">r.cocco@artaabruzzo.it</a>
<i>Principale normativa di riferimento</i> D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.	<i>Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso</i> Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.
<i>Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria</i> In fase di nomina	<i>Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale</i> Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale
<i>Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)</i> Dott. Roberto Cocco Tel. 0871 423229 Fax 0871 405267 Mail <a href="mailto:r.cocco@artaabruzzo.it">r.cocco@artaabruzzo.it</a>	<i>Link servizio on line e tempi di accessibilità</i> Non è previsto
<i>Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)</i>	<i>Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)</i> - CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara. -Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631
	<i>Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione</i> Dott.ssa Giovanna Mancinelli Tel.0871 423204 Fax 0871 405267 Mail <a href="mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it">g.mancinelli@artaabruzzo.it</a>



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*

Monitoraggio e controlli acque superficiali

*Descrizione del procedimento {.Specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio}*

Campionamento nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*

D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. ssa Giovanna Mancinelli

Tel.: 0871 423204

Fax 0871 405267

Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Giovanna Mancinelli

Tel. 0871 423204

Fax 0871 405267

Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abmzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.

- Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

#### *Denominazione procedimento*

Campagna monitoraggio qualità dell'aria con mezzo mobile

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Acquisizione e validazione dati centralina mobile qualità dell'aria nel territorio regionale.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n.155/10 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Sebastiano Bianco

Tel. 0871 423206

Fax 0871 405267

Mail [s.bianco@ru.iaabruzzo.it](mailto:s.bianco@ru.iaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Sebastiano Bianco

Tel. 0871 423206

Fax 0871 405267

Mail [s.bianco@artaabruzzo.it](mailto:s.bianco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale

Marconi n. 178, Pescara.

-Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Giovanna Mancinelli

Tel.0871 423204

Fax 0871 405267

Mail

[g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI

*Denominazione procedimento*  
Qualità dell'aria

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte od'ufficio)*

Acquisizione e validazione dati centraline qualità dell'aria nel territorio delle Province di Chieti e Pescara.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*

D. Lgs. n. 155/10 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Sebastiano Bianco

Tel. 0871 423206

Fax 0871 405267

Mail [s.bianco@artaabruzzo.it](mailto:s.bianco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Sebastiano Bianco

Tel. 0871 423206

Fax 0871 405267

Mail [s.bianco@artaabruzzo.it](mailto:s.bianco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 3 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on/fine e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.

-Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Giovanna

Tel. 0871 423204

Mancinelli

Mail

[g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

Fax 0871 405267

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI

*Denominazione procedimento*  
Monitoraggio acque sotterranee

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Campionamento nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria).

*Principale normativa di riferimento*  
D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. ssa Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott.ssa Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio online e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.  
- Bonifico postale: coordinate IBAN: IT82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI CHIETI**

*Denominazione procedimento*  
Gestione solventi

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Controlli, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della provincia di Pescara e parte della provincia di Chieti.  
Avvio a istanza di parte.

*Principale normativa di riferimento*  
D. Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Uficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Modulistica sul sito della Regione.

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Giovanna Mancinelli  
Tel. 0871 423204 Fax 0871 405267  
Mail [g.mancinelli@artaabruzzo.it](mailto:g.mancinelli@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara.  
-Bonifico postale: coordinate IBAN: IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Controllo emissioni in atmosfera e AUA

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri AUA nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria esposti).

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e D.P.R. 59/13

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Fonti energetiche rinnovabili

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria, esposti)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e D.lgs 387/2003

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Qualità dell'aria

*Descrizione del procedimento*

Acquisizione e validazione dati centraline qualità aria nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 155/10 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 3 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Acque balneazione

*Descrizione del procedimento*

Campionamenti e attività analitiche nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria Ministero)

*Principale normativa di riferimento*

D. Lgs 116/2008 e s.m.i. – D.M. 30/3/2010

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 10 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Fax 0862 579729

Tel. 0862 579701

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Acque destinate al consumo umano

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia dell'Aquila.

Avvio a istanza di parte (ASL)

#### *Principale normativa di riferimento*

D. Lgs 31/2001 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa      analisi microbiologiche

Tel. 0862 579718                      Fax 0862 579729

Dott. ssa Domenica Flammini      analisi chimiche

Tel. 0862 579702      Fax 0862 579729

#### *Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 30 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Acque di scarico

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia dell'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa analisi microbiologiche e tossicologiche

Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

Dott.ssa Domenica Flammini analisi chimiche

Tel.0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 45 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Alimenti

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo.

Avvio a istanza di parte (ASL, Autorità Giudiziaria, forze dell'ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

Varie norme

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa      analisi microbiologiche

Tel. 0862 579718                      Fax 0862 579729

Dott. ssa Domenica Flammini      analisi chimiche

Tel. 0862 579702      Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Analisi per emissioni in atmosfera e qualità dell'aria

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia dell'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Autorità Giudiziaria, ASL, forze dell'ordine, enti locali)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i. e D.Lgs 155/2010

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Domenica Flammini analisi chimiche

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Rifiuti

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia dell'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Autorità Giudiziaria, ASL, forze dell'ordine, enti locali)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Domenica Flammini      analisi chimiche

Tel. 0862 579702      Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729      [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Campi elettromagnetici

*Descrizione del procedimento*

Misure sui campi elettromagnetici a bassa ed alta frequenza e rilascio pareri preventivi per impianti radioelettrici (alta frequenza) ed elettrodotti (bassa frequenza) nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Comune, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
Legge 36/2001 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729  
Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 30 giorni. E' previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Controllo scarichi idrici

*Descrizione del procedimento*  
Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della Provincia di L'Aquila.

*Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria esposti)*

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729  
Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara  
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Dott.ssa Virginia Lena  
Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it) Tel. 0862 579701

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Intossicazioni fungine

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo.

Avvio a istanza di parte (ASL)

*Principale normativa di riferimento*

L.R. 33/2007- L.R. 9/2010.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 10 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Fax 0862 579729

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

Tel. 0862 579701

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Integrated Pollution Prevention and Control (IPPC)

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri Autorizzazione Integrata Ambientale nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Enti locali, Autorità giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Legionella

*Descrizione del procedimento*

Campionamento e attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL)

*Principale normativa di riferimento*

Linee guida Istituto Superiore di Sanità 79/CSR del 07/05/2015.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729  
Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 30 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena  
Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it) Tel. 0862 579701

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Monitoraggio acque sotterranee

*Descrizione del procedimento*  
Sopralluoghi, campionamenti e attività analitiche nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte ( Regione)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729  
Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. ssa Giovannella Vespa Fax 0862 579729  
Tel. 0862 579718  
Dott.ssa Domenica Flammini  
Tel. 0862 579702  
analisi chimiche  
Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara  
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di  
attivazione*  
Dott.ssa Virginia Lena Tel.0862 579701  
Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Monitoraggio acque superficiali

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e attività analitiche nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Regione)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Giovannella Vespa

Tel. 0862 579718

analisi biologiche e microbiologiche

Fax 0862 579729

Dott.ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702

analisi chimiche

Fax 0862 579729

#### *Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi

n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

#### *Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Fax 0862 579729

Tel. 0862 579701

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Monitoraggio pollini

*Descrizione del procedimento*

Campionamento nella Provincia di L'Aquila e attività analitiche nel territorio della Provincia di L'Aquila e Pescara.  
Avvio d'ufficio

*Principale normativa di riferimento*  
Linee guida ISPRA Manuale 151/2017

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729  
Mail: [g.vespa@artaabruzzo.it](mailto:g.vespa@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. ssa Giovannella Vespa  
Tel. 0862 579718 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 15 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena  
Fax 0862 579729 [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it) Tel. 0862 579701

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Controllo gestione rifiuti

*Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria esposti)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729  
Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*  
Impatto acustico

*Descrizione del procedimento*

Verifica dei limiti di emissione ed immissione di rumori e rilascio pareri impatto acustico nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio a istanza di parte (Comune, Autorità Giudiziaria, forze ordine, ASL)

*Principale normativa di riferimento*  
Legge 447/95 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. ssa Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729  
Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Virginia Lena  
Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 30 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

#### *Denominazione procedimento*

Siti contaminati e terre e rocce da scavo

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluoghi, campionamenti e rilascio pareri nel territorio della Provincia di L'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti locali, Autorità giudiziaria esposti)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701 Fax 0862 579729

Mail: [v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Sostanze stupefacenti

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo.

Avvio a istanza di parte (Autorità Giudiziaria, forze dell'ordine)

*Principale normativa di riferimento*

Legge 309/90 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare  
Non necessitano*

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Domenica Flammini analisi chimiche

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di  
attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI L'AQUILA**

*Denominazione procedimento*

Suoli

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia dell'Aquila.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Autorità Giudiziaria, ASL, forze dell'ordine, enti locali)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. ssa Domenica Flammini

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

Mail: [d.flammini@artaabruzzo.it](mailto:d.flammini@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Domenica Flammini analisi chimiche

Tel. 0862 579702 Fax 0862 579729

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Virginia Lena

Tel. 0862 579701

Fax 0862 579729

[v.lena@artaabruzzo.it](mailto:v.lena@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Acque di balneazione

#### *Descrizione del procedimento*

Analisi di acque di balneazione di tutta la costa della regione Abruzzo.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Ministero, ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 116/2008 e s.m.i. – D.M. 30/03/2008

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 45007545 Fax 085 45007505  
Mail: [a.ariano@artaabruzzo.it](mailto:a.ariano@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 45007545 Fax 085 45007505  
Mail: [a.ariano@artaabruzzo.it](mailto:a.ariano@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Emanuela Scamosci Tel.  
Fax 085 45007523 Mail : [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Acque destinate al consumo umano

#### *Descrizione del procedimento*

Analisi chimiche e microbiologiche di acque destinate al consumo umano nel territorio delle province di Chieti e Pescara.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Ministero, ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 31/2001 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 45007545 Fax 085 45007505  
Mail: [a.ariano@artaabruzzo.it](mailto:a.ariano@artaabruzzo.it)

Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella  
di Posta elettronica)

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Per analisi chimiche: Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Per analisi microbiologiche: Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Dott.ssa Emanuela Scamosci Tel. 085 45007545  
Fax 085 45007505 Mail [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Monitoraggi acque marine

#### *Descrizione del procedimento*

Campionamento e attività analitiche su campioni di acque di mare, sedimenti marini e biota della regione Abruzzo.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (Ministero, ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. – D.M. 260/2010

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella  
di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare  
Non necessitano*

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Per analisi chimiche: Dott.ssa Emanuela Scamosci

Per analisi biologiche microbiologiche ed ecotossicologiche: Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Acque superficiali

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche su campioni di acque superficiali delle province di Chieti e Pescara.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Per analisi chimiche: Dott.ssa Emanuela Scamosci

Per analisi biologiche microbiologiche ed ecotossicologiche: Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Acque di scarico

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio)*

Attività analitiche su campioni di acque di scarico delle province di Chieti e Pescara.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Per analisi chimiche: Dott.ssa Emanuela Scamosci

Per analisi microbiologiche ed ecotossicologiche: Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Analisi per emissioni in atmosfera e qualità dell'aria

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche su campioni delle province di Chieti e Pescara.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505  
Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella  
di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare  
Non necessitano*

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

*Denominazione procedimento*  
Rifiuti

*Descrizione del procedimento*

Attività analitiche e classificazioni su campioni delle province di Chieti e Pescara.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505  
Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Sedimenti marini e portuali

#### *Descrizione del procedimento*

Attività di caratterizzazione, campionamento e analisi su campioni dell'intera regione Abruzzo. Rilascio pareri e classificazioni per ripascimenti e dragaggi.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. – D.M. 173/2016

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Per analisi chimiche e granulometriche: Dott.ssa Emanuela Scamosci

Per analisi biologiche microbiologiche ed ecotossicologiche: Dott.ssa Angela Ariano  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

*Denominazione procedimento*  
Siti contaminati

*Descrizione del procedimento*  
Attività analitiche su campioni delle province di Chieti e Pescara.  
Validazioni analisi.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505  
Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella  
di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

*Denominazione procedimento*  
Acque sotterranee

*Descrizione del procedimento*  
Attività analitiche su campioni delle province di Chieti e Pescara.  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505  
Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella  
di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott.ssa Emanuela Scamosci  
Tel. 085 4500751 Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Impatto acustico: rilievi fonometrici e rilascio pareri

#### *Descrizione del procedimento*

Verifica dei limiti di emissione ed immissione di rumori e rilascio pareri di impatto acustico per attività ricreative, commerciali e industriali e per infrastrutture di trasporto nel territorio delle province di Chieti e Pescara.  
Avvio su istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

Legge n. 447/95 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Sergio Palermi

Tel. 085 4500751

Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Rilievi di campo elettromagnetico e rilascio pareri

#### *Descrizione del procedimento*

Misure dei campi elettromagnetici a bassa e alta frequenza e rilascio pareri preventivi per impianti radioelettrici (alta frequenza) ed elettrodotti (bassa frequenza) nel territorio delle province di Chieti e Pescara.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

Legge n. 36/2001 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Damiano Rancitelli per il territorio della provincia di Chieti

Dott. Gabriele Sulli per la provincia di Pescara

Tel. 085 4500751

Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI PESCARA**

#### *Denominazione procedimento*

Misure radiazioni ionizzanti

#### *Descrizione del procedimento*

Controllo della radioattività in campo e analisi radiometriche su campioni per il territorio della regione Abruzzo.

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria, Forze dell'Ordine)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 230/1995 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Emanuela Scamosci

Tel. 085 45007523 Fax 085 45007505

Mail: [e.scamosci@artaabruzzo.it](mailto:e.scamosci@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Gabriele Sulli

Tel. 085 4500751

Fax 085 45007505

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

#### *Denominazione procedimento*

Acque di Scarico e Impianti di depurazione.

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*

Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.

Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. ;

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Roberto COCCO

Fax 0873 545211

Tel. 0873 549387

Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Roberto COCCO      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211      Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico      Tel. 085 450021      Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

*Denominazione procedimento*

Acque sotterranee, Piani emergenza esterni

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*

Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.

Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. ;

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Roberto COCCO                      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211                              Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Roberto COCCO                      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211                              Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico                      Tel. 085 450021                      Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

*Denominazione procedimento*

Acque Superficiali e Supporto Acque di balneazione.

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*

Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.

Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. ; D. Lgs. 116/2008 e s.m.i., D.M. 30/03/10

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Roberto COCCO

Fax 0873 545211

Tel. 0873 549387

Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Roberto COCCO      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211

Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

*Denominazione procedimento*  
Qualità dell'Aria ed Emissioni in atmosfera.

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*

Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.  
Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. ;

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*  
Dott. Roberto COCCO  
Fax 0873 545211  
Tel. 0873 549387  
Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Roberto COCCO  
Tel. 0873 549387  
Fax 0873 545211  
Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Contro il provvedimento finale.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)  
Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

#### *Denominazione procedimento*

Rifiuti e Impianti di Trattamento, Terre e Rocce da Scavo.

#### *Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*

Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.

Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. , DPR 120/17;

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*

Dott. Roberto COCCO                      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211                              Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Roberto COCCO                      Tel. 0873 549387

Fax 0873 545211                              Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Contro il provvedimento finale.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico                      Tel. 085 450021                      Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI VASTO – SAN SALVO**

*Denominazione procedimento*  
Autorizzazione Integrata Ambientale, Discariche e siti inquinati.

*Descrizione del procedimento (specificare anche se l'avvio è a istanza di parte o d'ufficio):*  
Campionamento e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Chieti di competenza.  
Avvio d'ufficio o a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria e Organi di polizia, aziende).

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i. ;

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti (telefono, fax, casella di posta elettronica)*  
Dott. Roberto COCCO      Tel. 0873 549387  
Fax 0873 545211      Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Roberto COCCO      Tel. 0873 549387  
Fax 0873 545211      Mail [r.cocco@artaabruzzo.it](mailto:r.cocco@artaabruzzo.it)

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Contro il provvedimento finale.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico      Tel. 085 450021      Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Acque destinate al consumo umano

#### *Descrizione del procedimento*

Attività analitiche nel territorio della Provincia di Teramo  
Awio a istanza di parte (ASL)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 31/2001 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528  
Mail: [f.panichi@artaabruzzo.it](mailto:f.panichi@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 30 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti Tel.0861 2565501  
Fax 0861 2565528 Mail [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*

Amianto

*Descrizione del procedimento*

Campionamento e Attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo

Avvio a istanza di parte (ASL, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*

L.R. n. 11/2009 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501

Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine di 70 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Rilievi di campo elettromagnetico

#### *Descrizione del procedimento*

Misure sui campi elettromagnetici a bassa ed alta frequenza nel territorio della Provincia di Teramo-L'Aquila  
Avvio a istanza di parte (Comune Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

Legge n. 36/2001 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501

Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Compost

#### *Descrizione del procedimento*

Campionamento e attività analitiche nel territorio della Regione Abruzzo

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565515 Fax 0861 2565528

Mail: [d.cicconetti@artaabruzzo.it](mailto:d.cicconetti@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565528 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 40 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*  
Emissioni in atmosfera e AUA

*Descrizione del procedimento*  
Campionamento, attività analitiche e rilascio pareri AUA nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528  
Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara  
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Fonti energetiche rinnovabili

#### *Descrizione del procedimento*

Pareri, campionamento e controllo nel territorio della Provincia di Teramo

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Comune Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501

Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Impianti trattamento Rifiuti

#### *Descrizione del procedimento*

Campionamento, attività analitiche e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dirigente Dott. Francesco Panichi

Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

Mail: [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

#### *Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal*

*Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di*

*Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Daniela Cicconetti

Tel. 086102565501

Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti

Fax 0861 2565528

Tel.0861 2565501

Mail [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Integrated Pollution Prevention and Control (IPPC)

#### *Descrizione del procedimento*

Campionamento, attività analitiche e rilascio pareri per Autorizzazione Integrata Ambientale nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

Mail: [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal  
Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di  
Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565501

Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

#### *Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi  
n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di  
attivazione*

Direttore Tecnico

Tel. 085 450021

Fax 085 4500201

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)



## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*  
Qualità dell'aria

*Descrizione del procedimento*  
Acquisizione e validazione dati centraline qualità dell'aria nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 155/2010 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528  
Mail: [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 3 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara  
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*  
Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*  
Rifiuti

*Descrizione del procedimento*  
Campionamento, attività analitiche e rilascio pareri nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dirigente Dott.F.Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528  
Mail: [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Autocertificazione della Ditta richiedente

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. F.Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel.0861 2565501  
Mail [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)  
Fax 0861 2565528

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Rilievi fonometrici, Impatto Acustica

#### *Descrizione del procedimento*

Verifica dei limiti di emissione ed immissione di rumore nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio a istanza di parte (Comune, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

Legge n. 447/1995 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528  
Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

#### *Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

#### *Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*  
Scarichi idrici

*Descrizione del procedimento*  
Controlli Campionamento Sopralluoghi attività analitiche e pareri nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dirigente Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528  
Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessario

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 30 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*  
- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara  
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti Tel.0861 2565501  
Fax 0861 2565528 Mail [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Siti contaminati e terre e rocce da scavo

#### *Descrizione del procedimento*

Analisi, rilascio pareri nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dirigente Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 25655°1 Fax 0861 2565528  
Mail: [djst.teramo@artaabruzzo.it](mailto:djst.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Autocertificazione della Ditta richiedente

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Tel. 0861 2565501 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico Tel. 085 450021 Fax 085 4500201  
Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

#### *Denominazione procedimento*

Siti contaminati e terre e rocce da scavo

#### *Descrizione del procedimento*

Sopralluogo, Campionamento, rilascio pareri nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

#### *Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

#### *Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

#### *Responsabile del procedimento e recapiti*

Dirigente Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528  
Mail: [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Autocertificazione della Ditta richiedente

#### *Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 60 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

#### *Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti  
Fax 0861 2565528 Mail [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it) Tel.0861 2565501

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*

Acque sotterranee

*Descrizione del procedimento*

Campionamento, attività analitiche nel territorio della

Provincia di Teramo

Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*

In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*

Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565515 Fax 0861 2565528

Mail: [d.cicconetti@artaabruzzo.it](mailto:d.cicconetti@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*

Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*

Dott.ssa Daniela Cicconetti

Tel. 0861 2565515 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*

Termine d 90 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*

Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*

Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara

- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 82L0760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore Tecnico

Fax 085 4500201

Tel. 085 450021

Mail: [c.giansante@artaabruzzo.it](mailto:c.giansante@artaabruzzo.it)

## SCHEDA PROCEDIMENTO ART. 35 COMMA 1 D.LGS. 33/2013

### **DISTRETTO PROVINCIALE ARTA DI TERAMO**

*Denominazione procedimento*  
Acque superficiali

*Descrizione del procedimento*  
Campionamento e Attività analitiche nel territorio della Provincia di Teramo  
Avvio d'ufficio e a istanza di parte (ASL, Enti Locali, Autorità Giudiziaria)

*Principale normativa di riferimento*  
D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.

*Unità Organizzativa responsabile dell'istruttoria*  
In fase di nomina

*Responsabile del procedimento e recapiti*  
Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528  
Mail: [f.panichi@artaabruzzo.it](mailto:f.panichi@artaabruzzo.it)

*Ufficio competente adozione provvedimento finale, se diverso dal Precedente (nome del Responsabile e recapiti telefono, fax, casella di Posta elettronica)*

*Documenti/modulistica/formulari/modelli di autodichiarazioni da utilizzare*  
Non necessitano

*Referenti per info, relativi recapiti, orari e modalità di richiesta*  
Dott. Francesco Panichi  
Tel. 0861 2565516 Fax 0861 2565528

*Termini di conclusione del procedimento ed eventuale previsione di silenzio assenso*  
Termine di 120 giorni. Non è previsto il silenzio assenso.

*Strumenti e termini per la tutela amministrativa e giurisdizionale*  
Ricorso al T.A.R. contro il provvedimento finale

*Link servizio on line e tempi di accessibilità*  
Non è previsto

*Modalità per l'effettuazione dei pagamenti (se dovuti)*

- CCP n. 21770631 intestato ad ARTA Abruzzo Direzione Centrale, Viale Marconi n. 178, Pescara
- Bonifico postale: coordinate IBAN IT 8210760115400 000021770631

*Nome del soggetto che ha potere sostitutivo in caso di inerzia, recapiti e modalità di attivazione*

Direttore del Distretto Dott.ssa Daniela Cicconetti Tel.0861 2565501  
Fax 0861 2565528 Mail [dist.teramo@artaabruzzo.it](mailto:dist.teramo@artaabruzzo.it)