

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE

Marca da bollo
€ 16,00

Al SUAP del Comune di
Comune di Alatri
.....
in qualità di tramite della Provincia o Città metropolitana

ARPA Lazio

OGGETTO: Domanda di adesione all'autorizzazione generale per emissioni in atmosfera provenienti da impianti per:

.....
.....
.....

ai sensi dell'articolo 272, comma 2 e comma 3 del Decreto Legislativo 03/04/2006 n. 152.

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

Codice ISTAT attività

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata
--

CHIEDE

di aderire all'autorizzazione generale ai sensi dell'articolo 272, comma 2 e comma 3 del Decreto Legislativo 03/04/2006 n. 152, per l'esercizio dell'attività in deroga di cui in oggetto, concernente

- la costruzione di un nuovo stabilimento
- la modifica sostanziale di uno stabilimento, autorizzato con provvedimento del
- il trasferimento di uno stabilimento, autorizzato con provvedimento del
- il rinnovo dell'autorizzazione posseduta per uno stabilimento del
- la variazione di titolarità di uno stabilimento

sito in									
PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

ASL

DICHIARA

1. che il numero di addetti è pari a
2. che il periodo i cui avvengono le emissioni è:
ore lavorative giorno
giorni al mese
mesi all'anno
3. che l'attività rientra tra le industrie insalubri:
CLASSE 1 A B C
CLASSE 2 A B C
NON CLASSIFICATA
4. che le emissioni prodotte dalla propria attività non contengono sostanze cancerogene, tossiche per la riproduzione o mutagene o di sostanze di tossicità e cumulabilità particolarmente elevate, come individuate dalla Parte II dell'Allegato I alla Parte V del Decreto Legislativo 03/04/2006 n. 152 e non contengono le sostanze o i preparati classificati dal D.Lgs 3 febbraio 1997 n. 52, e ai quali sono state assegnate etichette con le frasi di rischio R 45, R 46, R 49, R 60 ed R 61;
5. che, al fine della prevenzione degli infortuni sul lavoro, sono rispettate le norme e le disposizioni previste in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
6. di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito nei termini di legge e la non veridicità del contenuto determinerà la decadenza del provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Pertanto si impegna a segnalare entro 15 giorni dal suo verificarsi qualsiasi variazione della situazione dichiarata.
7. di essere consapevole che la carenza della documentazione, con particolare riferimento all'eshaustività degli allegati tecnici, potrà determinare condizioni di non ricevibilità dell'istanza.
8. di essere consapevole che l'adesione all'autorizzazione generale non costituisce titolo edilizio alla costruzione della sede o dell'impianto o di parti di esse.

tecnico incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

N.B.: la domanda di adesione si intende tacitamente accettata ed efficace se entro il termine di 45 giorni dalla presentazione al SUAP competente (articolo 272, comma 3 del Decreto Legislativo 03/04/2006 n. 152), non sia stata emessa comunicazione specifica dall'Amministrazione competente, a meno di eventuali comunicazioni di sospensione dei termini istruttori e fatto salvo l'ottenimento di ogni altra autorizzazione/nulla osta da parte delle competenti autorità per la costruzione della sede, impianto e/o l'esercizio dell'attività.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alatri

Luogo

Data

Il dichiarante