



## Amministrazione destinataria

Comune di Alatri

## Ufficio destinatario

Ufficio SUAP



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

*Ai sensi dell'articolo 272, comma 2 e comma 3 del Decreto legislativo 03/04/2006, n. 152*

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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
  - il trasferimento di uno stabilimento, autorizzato con provvedimento
  - il rinnovo dell'autorizzazione posseduta per uno stabilimento
  - la variazione di titolarità di uno stabilimento
- ..... del .....  
..... del .....  
..... del .....  
..... del .....

<b>sito in</b>		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
P.T. o U.I.U.							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

<b>ASL</b>	

**DICHIARA**

1. che il numero di addetti è pari a .....  
..... ore lavorative giorno  
..... giorni al mese  
..... mesi all'anno
2. che il periodo i cui avvengono le emissioni è: CLASSE 1  A  B  C  
CLASSE 2  A  B  C  
NON CLASSIFICATA
3. che l'attività rientra tra le industrie insalubri:
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'esaustività 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					
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									
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