

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione per industria insalubre

Ai sensi del Regio Decreto 27/07/34, n. 1265 e del Decreto ministeriale 05/09/1994

	Il sottoscritto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso	•	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	à di (questa s	ezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al F	Registro Impres	se della Camera	a di Commercio)		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al F	Repertorio Ecor	nomico e Ammi	nistrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			
Telefono		se della Camera	a di Commercic		Partita IVA	Provincia			ficata		

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

in relazione all'attività indicata nel modulo principale											
Attività svolta											
Titolo autori	denza avviata tramit zzativo orizzazione, concessio A o comunicazione o (specificare)	Protocollo		Data		Ente di riferime	nto				
P.T. o U.I.U.	e operativa in	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno		Visura	cuc	-	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
	nobili oggetto del procedimen imento riguarda	to (allegare il n	nodulo "ulterior ulteriori i		tto del procedii	mento")					
che l'attività è classificata quale "industria insalubre". Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, DICHIARA che il ciclo produttivo, i macchinari e i materiali utilizzati sono											
Descrizione											
che il ciclo produttivo determina la produzione e lo stoccaggio provvisorio dei seguenti rifiuti Descrizione											
DESCRIZIONE											

che	i principali prodotti chimici utilizzati (ma	aterie prime, interm	edi di	lavorazione, prodotti finiti) e quantità s	ono		
Descr	izione						
	l'attività è classificata quale "industria i ere elenco delle industrie insalubri approvato con Decreto min						
I cla	sse		II classe				
Voce	classe	Numero	Voce	II classe	Numero		
	Voce A			Voce A			
	Voce B			Voce B			
	Voce C			Voce C			
dis	_			attimento, impianti di depurazione, siste o dell'impianto non rechi danno alla sa			
Descr	izione						
		DICHIARA	INOL	TRE			
✓				tività con i necessari accorgimenti tecni cessiva classificazione di industria insal	•		

- prescrizioni diverse da quelle già indicate
- che in caso di futura modifica del ciclo produttivo, tale da rendere necessaria la modifica della classificazione di industria insalubre o delle relative prescrizioni, verrà chiesta con un anticipo di almeno 15 giorni, ai sensi dell'articolo 216 del Regio Decreto 27/07/1934, n. 1265
- **✓** di essere in regola con tutti gli adempimenti ambientali prescritti dalla normativa vigente in materia
- che l'attività avrà inizio non prima di 15 giorni dall'invio telematico della presente comunicazione e previa presentazione al SUAP della segnalazione certificata di inizio attività o comunicazione nei casi prescritti, in relazione alla specifica attività

Eventuali annotazioni (num	ero massimo di caratteri	Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)							
referente per la p	oratica	Nome	Codice Fiscale						
- Cog.ioine									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
		Elenco degli allegati							
		gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)						
ulteriori immob	ili oggetto del pro	cedimento							
✓ planimetria dei	locali								
relazione sulle	cautele adottate a	l fine di tutelare la salute pubblica							
ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria (da allegare se previsti)									
copia del perme	esso di soggiorno								
(da allegare in caso	di cittadino extracomun	itario)							
altri allegati									
		Informativa sul trattamento dei dati per	sonali						
	•	o Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	9						
	•	ll'informativa relativa al trattamento dei d e destinataria, titolare del trattamento de							
presentazione d		e destinatana, titolare dei trattamento di	and information additional and action delia						
Luogo		Data	il dichiarante						