

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale e di sicurezza

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in materia ambientale deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale e di sicurezza nei luoghi di lavoro, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (ad esempio: emissioni in atmosfera, rischio incendio, scarichi idrici, impatto acustico, ecc.).

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

scarichi idrici

Possesso autorizzazione agli scarichi idrici

- l'esercizio dell'attività non richiede il possesso di titoli abilitativi per gli scarichi idrici
- in possesso di titoli abilitativi per gli scarichi idrici/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Tipologia

- domestico
- assimilato
- industriale
- meteorico

Recapiti

- pubblica fognatura

Numero	Data	Ente di riferimento

- corpo idrico superficiale

Numero	Data	Ente di riferimento

- suolo/sottosuolo

Numero	Data	Ente di riferimento

emissioni in atmosfera**Possesso autorizzazione per emissioni in atmosfera**

- l'esercizio dell'attività non è soggetto al possesso di alcun titolo abilitativo in materia di emissioni in atmosfera
- l'esercizio dell'attività prevede emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 11/12/2018, n. 11/982

Lettera di riferimento di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 11/12/2018, n. 11/982

- ha ottenuto autorizzazione generale in deroga

Numero	Data	Ente di riferimento

- ha ottenuto autorizzazione ordinaria

Numero	Data	Ente di riferimento

- ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero	Data	Ente di riferimento

deposito/trattamento rifiuti**Possesso autorizzazione per deposito/trattamento rifiuti**

- l'esercizio dell'attività non è soggetto al possesso di alcun titolo abilitativo in materia di deposito/trattamento rifiuti
- ha presentato comunicazione per attività in semplificata/ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero	Data	Ente di riferimento

- ha ottenuto autorizzazione per attività in ordinaria

Numero	Data	Ente di riferimento

altre autorizzazioni**Possesso altre autorizzazioni**

- ha ottenuto autorizzazione per distributori carburante uso interno

Numero	Data	Ente di riferimento

- ha ottenuto autorizzazione per detenzione o impiego gas tossici

Numero	Data	Ente di riferimento

attività classificata a rischio di incidente rilevante**Attività classificata a rischio di incidente rilevante**

- sì

Articolo	Data notifica
<input type="checkbox"/> articolo 15 del Decreto Legislativo 26/06/2015, n. 105	
<input type="checkbox"/> articolo 13 del Decreto Legislativo 26/06/2015, n. 105	

- no

classificazione industrie insalubri

Classificazione industrie insalubri

- l'attività svolta non è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe e 2^ classe
- l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ classe
- pertanto ha presentato comunicazione per industria insalubre
- | Numero protocollo | Data |
|-------------------|------|
| | |
- pertanto presenta congiuntamente comunicazione per industria insalubre
(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)
- l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 2^ classe
- pertanto ha presentato comunicazione per industria insalubre
- | Numero protocollo | Data |
|-------------------|------|
| | |
- pertanto presenta congiuntamente comunicazione per industria insalubre
(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)

impatto acustico

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- | Titolo autorizzativo | Numero | Data |
|--|--------|------|
| <input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | | |
| <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | | |
| <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico | | |

rischio incendio

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Rif. pratica VVF
<input type="radio"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>			
<input type="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco			
<input type="radio"/> presentata attestazione rinnovo periodico			
<input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco			
<input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi			

elettrodotti

Fascia di rispetto di elettrodotti

- l'impianto non ricade in fascia di rispetto di elettrodotti
- l'impianto ricade in fascia di rispetto di elettrodotti. L'impresa è in possesso della relazione attestante il rispetto del limite di esposizione e dichiarazione che i locali vengono fruiti ai sensi dell'art 4 del DPCM 08/07/2003 redatta da:

Cognome	Nome	Titolo	Data rilascio

sorgenti radioattive o radiazioni ionizzanti

(Decreto Legislativo 27/03/1995, 230 e s.m.i.)

Presenza di sorgenti radioattive o radiazioni ionizzanti

- presso l'impianto non sono impiegate sorgenti radioattive o apparecchiature emittenti radiazioni ionizzanti
- presso l'impianto sono impiegate sorgenti radioattive o apparecchiature emittenti radiazioni ionizzanti

Titolo autorizzativo	Numero	Data rilascio/presentazione	Ente di rilascio/presentazione
<input type="radio"/> ottenuto nulla osta			
<input type="radio"/> presentata comunicazione preventiva			

serbatoi

Presenza di serbatoi

- non sono presenti serbatoi
 sono presenti serbatoi

Tipologia serbatoi

- interrati
 sopraterza
 doppia parete

Contenuto serbatoi

tipologia di impianto

Tipologia

- ciclo chiuso e sigillato
 ciclo chiuso ma con carico e scarico manuale
 ciclo chiuso ma con periodici e limitati interventi manuali
 processo con operatori efficacemente remotizzati
 manuale
 manuale in condizioni d'esercizio non adeguate

tipologia di materiale/prodotto utilizzato/depositato

Nome materiale/prodotto	Quantitativo massimo	Unità di misura

stato chimico-fisico

Stato

- gas
 liquido, in rapporto alla temperatura di ebollizione
 meno di 50°C
 50-150°C
 più di 150°C
 solido, in rapporto alla respirabilità
 non respirabile (granuli o scaglie)
 respirabile

tipo lavorazione

Apporto di energia termica

- con apporto di energia termica
 senza apporto di energia termica

Apporto di energia meccanica

- con apporto di energia meccanica
 senza apporto di energia meccanica

tipologia rischi per i lavoratori

Tipologia rischi

- agenti cancerogeni e mutageni
- agenti biologici
- agenti chimici
 - gas, vapori e fumi
 - polveri e nebbie
 - liquidi
- agenti fisici
 - rumore
 - vibrazioni
 - videoterminali
 - microclima/illuminazione
 - radiazioni
- organizzazione lavoro
 - caratteristiche strutturali luogo di lavoro
 - movimentazione manuale dei carichi
 - movimentazione altro
- infortuni
 - rischio elettrico
 - rischio meccanico
 - cadute dall'alto
- esplosione (atmosfera esplosive)
- incendio
- nessuna tipologia di rischio

Voce INAIL

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- comunicazione per industria insalubre
(l'attività può essere avviata dopo 15 giorni)
- emissioni in atmosfera, dichiarazione emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti o poco significative
- impatto acustico, valutazione previsionale di impatto acustico
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)

Belpasso

Luogo

Data

il dichiarante