



Amministrazione destinataria

Comune di Belpasso

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

## 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 Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(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	Scala	Piano	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			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)					Provincia	Numero iscrizione			
Posizione INAIL					Codice INAIL impresa				

### 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

**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

**con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda  ulteriori immobili**COMUNICA**

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**

che i principali prodotti chimici utilizzati (materie prime, intermedi di lavorazione, prodotti finiti) e quantità sono

Descrizione

che l'attività è classificata quale "industria insalubre".

*(vedere elenco delle industrie insalubri approvato con Decreto Ministeriale 05/09/1994)*

I classe		II classe	
Voce I classe	Numero	Voce II classe	Numero
<input type="checkbox"/> Voce A		<input type="checkbox"/> Voce A	
<input type="checkbox"/> Voce B		<input type="checkbox"/> Voce B	
<input type="checkbox"/> Voce C		<input type="checkbox"/> Voce C	

che i particolari accorgimenti adottati a tutela della salute pubblica, a seguito dell'insediamento, saranno

Descrizione

**DICHIARA INOLTRE**

- di procedere all'adeguamento delle operazioni svolte o delle attività con i necessari accorgimenti tecnici e gestionali e nel più breve tempo possibile, qualora venga comunicata una successiva classificazione di industria insalubre che contenga 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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**referente per la pratica**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**Elenco degli allegati**

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

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- relazione sulle cautele adottate al fine di tutelare la salute pubblica
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- altri allegati

**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.

Belpasso

Luogo

Data

il dichiarante