

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività.

Il sottoscritto.....

in qualità di
(legale rappresentante)

della Ditta..... P.I. N.°.....

con sede legale in.....

ed unità produttiva in.....,

sotto propria personale responsabilità ai sensi di legge,

DICHIARA:

1. Che con decorrenza..... la ditta.....svolgerà
attività di:.....

.....
consistente in:.....
.....
.....

nei locali siti in..... Via..... n.°.....

per cui è stato rilasciato Permesso di costruire N.°.....del.....per i seguenti usi:

.....

2. Che l'attività in oggetto è soggetta alla normativa di prevenzione incendi:

SI' per le seguenti attività:.....

C.P.I. N.°.....del.....

NO.

3. Che l'attività di cui trattasi è oggetto di notifica allo S.Pre.S.A.L. dell'ASL

(art. 67 D.P.R. n. 81/08 e s.m.i.):

SI'. Notifica effettuata in data.....prot. ASL N.°.....del.....

Eventuale parere/prescrizioni ASL prot. N.°.....del.....

Da notificare.

NO

4. Che l'attività di cui trattasi è classificata/deve essere classificata come insalubre ai sensi dell'art. art. 216 R.D. n. 1265/34 – D.M. 5/09/94 e/o per la stessa è stato:

richiesto parere ASL ex art.....

ottenuto parere favorevole ASL – prot. n.....del..... con prescrizioni:

SI':.....

NO

notificata scia sanitaria ex art..... per l'attività di.....

5. Che l'attività determinerà la produzione di emissioni inquinanti in atmosfera:

SI'. Autorizzate con D.D N.°.....del.....

Prot. n.....del.....(per le emissioni in via generale)

NO

6. Che l'attività determinerà emissioni sonore nell'ambiente esterno pari a:

db:.....in orario diurno ed a db:.....in orario notturno, nonché immissioni pari a

db:in orario diurno e db:in orario notturno, con impianto

posizionato in classe:.....del territorio comunale.

7. Che per gli scarichi in: pubblica fognatura *ovvero* fuori fognatura è stata acquisita la

necessaria autorizzazione di: SMAT p.A. (per le acque reflue tecnologiche o produttive in

pubblica fognatura) - Comune (per le acque domestiche fuori fognatura relative ad immobili

ad uso residenziale) - Provincia (per ogni tipo di scarico fuori fognatura pertinente ad

un'attività/immobile relativo a Ditta/impresa).

8. Che l'azienda provvede allo stoccaggio di rifiuti in azienda: SI' - NO e che, in caso affermativo, tale stoccaggio è autorizzato in forza di Atto n.°.....
rilasciato da.....in data.....
e che l'eventuale: SI' - NO conferimento avviene mediante.....
.....

9. Che gli impianti tecnologici: elettrico, termico, sono stati realizzati conformemente alla normativa tecnica vigente ed alle regole dell'arte, come dichiarazioni allegare rese dalle ditte installatrici.

10. Che i locali dove si svolgerà l'attività hanno superficie coperta pari a:
mq.....
E superficie complessiva pari a mq.....

11. Che nell'attività saranno impegnati n.°..... lavoratori dipendenti
 subordinati: N.°.....
 parasubordinati: N.°.....

12. Che presso i locali in cui si svolgerà l'attività DEVE NON DEVE essere conservato il Documento per la Sicurezza degli ambienti di lavoro.

13. Che (eventuale) per l'esercizio dell'attività è nominato un responsabile tecnico nella persona di:....., che sottoscrive la presente per accettazione dell'incarico;

14. Che il responsabile sopracitato è dotato della specifica qualificazione professionale/abilitazione tecnica comprovata da.....,
che si allega in calce alla presente segnalazione.

A tal fine allega:

- ✓ Certificato di agibilità;
- ✓ Titolo edilizio comprovante la destinazione d'uso dei locali;
- ✓ Dichiarazioni ex D.M. 37/2008;
- ✓ Fotocopie di pareri/Nulla Osta;
- ✓ Certificati/attestazioni professionali;

✓ Altro (eventuale):.....

IN FEDE

.....
(Il legale rappresentante)

identificato mediante documento di riconoscimento
N.°del.....rilasciato da.....

.....
IL FUNZIONARIO RESPONSABILE