

Amministrazione destinataria

Regione Molise

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

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

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
<input type="text"/>								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posizione INAIL		Codice INAIL impresa	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata****in relazione all'attività di****Attività svolta**

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

- ☐ autorizzazione, concessione o nulla osta
- ☐ SCIA, DIAP o COM
- ☐ 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 oggetto dell'istanza")*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

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.

Campobasso

Luogo

Data

Il dichiarante