

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	
---------	------	----------------	--

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
-----------------	-------	------------------	--------------

Residenza		Indirizzo						
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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		Indirizzo						
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

<b>in relazione all'attività di</b>
-------------------------------------

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
							<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC
							<input type="checkbox"/>

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 veritiera 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**