

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

- l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 2^ classe

## 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 <small>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</small>			
<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
<input type="radio"/> interrati
<input type="radio"/> sopraterre
<input type="radio"/> 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
- impatto acustico, valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)

Brembate di Sopra

Luogo

Data

il dichiarante