



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia ambientale

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, 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

l'esercizio dell'attività non richiede il possesso di autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

in possesso di autorizzazione allo scarico/Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

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

presenta congiuntamente comunicazione per emissioni scarsamente rilevanti

ha presentato comunicazione per emissioni scarsamente rilevanti

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

ha ottenuto autorizzazione generale in deroga/ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

ha ottenuto autorizzazione ordinaria/ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

| deposito/trattamento rifiuti | | | |
|--|--|---------------|---------------------|
| Possesso autorizzazione per deposito/trattamento rifiuti | | | |
| <input type="radio"/> | l'esercizio dell'attività non è soggetto al possesso di alcun titolo abilitativo in materia di deposito/trattamento rifiuti | | |
| <input type="radio"/> | ha presentato comunicazione per attività in semplificata/ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) | | |
| | Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | | |
| <input type="radio"/> | ha ottenuto autorizzazione per attività in ordinaria | | |
| | Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | | |
| altre autorizzazioni | | | |
| Possesso altre autorizzazioni | | | |
| <input type="checkbox"/> | ha ottenuto autorizzazione per distributori carburante uso interno | | |
| | Numero | Data | Ente di riferimento |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> | 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 | | | |
| <input type="radio"/> | si | | |
| | Articolo | Data notifica | |
| <input type="checkbox"/> | articolo 8 del Decreto Legislativo 17/08/1999, n. 334 | | |
| <input type="checkbox"/> | articolo 6 del Decreto Legislativo 17/08/1999, n. 334 | | |
| <input type="radio"/> | no | | |
| classificazione industrie insalubri | | | |
| Classificazione industrie insalubri | | | |
| <input type="radio"/> | l'attività svolta non è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1 ^a classe e 2 ^a classe | | |
| <input type="radio"/> | l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1 ^a classe | | |
| <input type="radio"/> | l'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 2 ^a classe | | |
| impatto acustico | | | |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico | | | |
| <input type="radio"/> | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico | | |
| <input type="checkbox"/> | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa | | |
| <input type="radio"/> | 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 |
| <input type="radio"/> | presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco (opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151) | | |
| <input type="radio"/> | presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco | | |
| <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 | | |

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

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | comunicazione per industria insalubre |
| <input type="checkbox"/> | emissioni in atmosfera, dichiarazione emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti o poco significative |
| <input type="checkbox"/> | impatto acustico, valutazione previsionale di impatto acustico (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) |

Presentazione non usare per la cartacea

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Angri | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |