

OGGETTO: COMUNICAZIONE PER ATTIVAZIONE INDUSTRIA INSALUBRE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
 nato/a a _____ prov. (___) il _____ C.F. _____
 residente in _____ via _____ n. _____
 tel/cell. _____ in qualità di:

- Legale rappresentante
 Delegato dal rappresentante o Procuratore (allegare copia della delega/procura)

della ditta _____ (indicare denominazione e forma giuridica)
 con sede legale in _____ prov. (___) via _____
 n. _____, codice fiscale n. _____ P. IVA n. _____ Tel. _____
 E-mail _____ PEC _____;

e in riferimento all'attività di _____ (indicare tipologia di attività)
 ubicata nel Comune di Aprilia in via _____ identificata al Foglio _____
 particelle _____ sub _____ del NCT/NCEU;

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 216 del R.D. n. 1265/1934 e ss.mm.ii. l'avvio della seguente attività definita insalubre ricompresa nell'elenco di cui al D.M. 05 settembre 1994:

<input type="checkbox"/> INDUSTRIE DI I CLASSE (Parte I)	<input type="checkbox"/> INDUSTRIE DI II CLASSE (Parte II)
Lettera A numero _____	Lettera A numero _____
Lettera B numero _____	Lettera B numero _____
Lettera C numero _____	Lettera C numero _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

- ✓ che l'attività, i locali e le aree adibite, sono compatibili con le disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia di urbanistica, edilizia, igiene, sanità, sicurezza, prevenzione incendi e ambiente.

Documentazione da allegare:

- ✓ planimetria quotata in scala adeguata, a firma di tecnico abilitato, con indicazione dei manufatti e delle aree adibite all'attività e le distanze da edifici limitrofi entro una distanza di 200 m;
 ✓ relazione tecnica, a firma di tecnico abilitato, sull'attività svolta e sul relativo ciclo produttivo e sulle azioni preventive e protettive previste per non arrecare nocumento alla salute del vicinato.

Data _____

FIRMA _____