

<i>mSpazio per la vidimazione da parte del SUAP</i>	<p><b>ALLEGATO A-12</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b> (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI EMISSIONI IN ATMOSFERA PER ATTIVITA' SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE IN VIA GENERALE</b></p>
---	--

<b>1. Dati dell'intervento</b>
<b>1.1 – Ubicazione intervento</b>
<b>1.2 – Proprietario dei locali</b>
<b>1.3 – Soggetto che esercita l'attività nei locali di cui trattasi</b>
<b>1.4 – Riportare descrizione intervento</b>

<b>2. Dati del tecnico incaricato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Isritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo	N°	
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<b>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto</b>		
<b>DICHIARA</b>		
<b>Quanto contenuto nei seguenti quadri</b>		

<b>3. Dati dell'attività</b>				
<b>3.1 – Tipologia dell'attività</b>				
<input type="checkbox"/> L'intervento rientra in uno o più casi fra quelli indicati nell'elenco allegato IV alla parte V del D.Lgs. n° 152/2006, indicante le attività in deroga di cui all'art. 272, comma 2 del medesimo decreto:				
N° attività	Descrizione attività			
Indicare i valori esatti dei parametri riferiti all'impianto produttivo di cui trattasi, rientranti nei campi previsti dall'allegato IV alla parte V del D.Lgs. n° 152/2006:				
<b>3.2 – Tipologia dell'intervento</b>				
Indicare, ai soli fini delle emissioni in atmosfera, in quale fattispecie si ricade:				
<input type="checkbox"/>	Avvio di nuovo impianto	<input type="checkbox"/>	Regolarizzazione di impianto esistente sprovvisto di atto abilitativo	
<input type="checkbox"/>	Trasferimento di un impianto esistente già munito di atto abilitativo	<input type="checkbox"/>	Modifiche di un impianto esistente già munito di atto abilitativo	
<b>3.3 – Materie prime utilizzate</b>				
Denominazione commerciale e ditta produttrice	Denominazione chimica	Fase e modalità di impiego	Quantità utilizzata per	
			Ciclo di lavorazione	Giorno
<b>3.4 – Prodotti finiti</b>				
Denominazione	Quantità prodotta (giorno/mese/anno)			







<b>4. Dichiarazione di conformità</b>	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
<b>DICHIARA ALTRESI'</b>	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
	Estremi della polizza assicurativa
	Massimale di copertura
	Indicare importo stimato dei lavori
Vista l'allegata scheda delle prescrizioni generali applicabili all'impianto di cui trattasi	
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008	
<b>ATTESTA</b>	
→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme in materia di emissioni in atmosfera per impianti soggetti ad autorizzazione in via generale	
→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.	
→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.	

<b>5. Data e firma del tecnico incaricato</b>	
Luogo e data	
Timbro e firma del tecnico incaricato	
<p><i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i></p>	

<b>6. Data e firma del titolare dell'attività</b>	
Sottoscrizione da parte del titolare dell'attività, per presa visione ed impegno al rispetto delle prescrizioni generali	
Luogo e data	
Firma dell'interessato	