



COMPATIBILITÀ AMBIENTALE

NOTA DI COMPILAZIONE

La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, scarichi idrici, impatto acustico ecc.).

TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE	Estremi	Data
Scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi)		
Tipologia: <input type="checkbox"/> Domestico o assimilato	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Industriale	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Meteorico	_____	__/__/__
Recapito <input type="checkbox"/> Pubblica fognatura	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Corpo Idrico Superficiale	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Suolo/sottosuolo	_____	__/__/__
Emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi)		
Tipologia: <input type="checkbox"/> Scarsamente rilevante (comunicazione al Comune)	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> attività in deroga	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> autorizzazione ordinaria	_____	__/__/__
Art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili)		
<input type="checkbox"/> Autorizzazione Unica	_____	__/__/__
Deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi)		
Tipologia: <input type="checkbox"/> attività in semplificata	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> attività in ordinaria	_____	__/__/__
Autorizzazione integrata ambientale (D.Lgs.152/06 smi)		
Altro <input type="checkbox"/> Distributori carburante uso interno	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Detenzione o impiego gas tossici (R.D.147/27)	_____	__/__/__
ATTIVITÀ CLASSIFICATA A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE (D.Lgs. 334/99 e s.m.i.)		
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Art. 8	<input type="checkbox"/> Art. 6
		Data notifica __/__/__
CLASSIFICAZIONE INDUSTRIE INSALUBRI (art. 216 TULLSS, DM Sanità 59/1994)		
L'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1 ^a e 2 ^a classe?		<input type="checkbox"/> 1 ^a classe <input type="checkbox"/> 2 ^a classe
PRESENZA SERBATOI:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> fuori terra <input type="checkbox"/> doppia parete
	<input type="checkbox"/> interrati	<input type="checkbox"/> doppia parete
DOCUMENTAZIONE DI PREVISIONE DI IMPATTO ACUSTICO (art. 8 c. 4 L. 447/95 e DGR 8313 del 8/3/2002) redatta da un tecnico competente in acustica nelle forme previste dalla legislazione vigente (L.R.13/01)		
Data di rilascio	__/__/__	
Tecnico competente che ha rilasciato la documentazione	_____	
In caso di insediamento che ricade in fascia di rispetto di elettrodotti: 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		
Data di rilascio	__/__/__	
Tecnico competente che ha rilasciato la documentazione	_____	
IMPIEGO SORGENTI RADIOATTIVE O APPARECCHIATURE EMETTENTI RADIAZIONI IONIZZANTI (D. Lgs. 230/95 e s.m.i.)		
Estremi comunicazione preventiva già presentata o numero nulla osta ottenuto	_____	
Autorità che ha rilasciato il nulla osta o cui è stata presentata la comunicazione preventiva	_____	
Data di rilascio / presentazione	__/__/__	
RISCHIO INCENDIO (D.Lgs 139/2006, DPR 37/98 e DM 16/02/82 e s.m.i.)		
Estremi parere di conformità rilasciato dal Comando Vigili del Fuoco	__/__/__	
Estremi della ricevuta della Dichiarazione Inizio Attività (DIA) presentata a Comando Vigili del Fuoco	__/__/__	
NB: in mancanza della ricevuta della Dichiarazione Inizio Attività (DIA), indicare:	_____	
Data di presentazione al Comando Vigili del Fuoco della richiesta di Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) corredata dalla dichiarazione di inizio attività (DIA)	__/__/__	