

**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 elettrodotto:
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)	__/__/__