

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 3060 (Versione 002-2019)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo AUTORIZZAZIONE <input checked="" type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per utilizzo, detenzione, conservazione di Gas Tossici
--	---

DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO, DETENZIONE, CONSERVAZIONE DI GAS TOSSICI

(Ai sensi del R.D. 09/01/1927 n. 147)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
- ▼					
Della ditta/società/impresa (denominazione)			Forma giuridica		
			- ▼		
Codice fiscale			Partita IVA		
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero R.E.A.	
Con sede legale in (comune)			Provincia	Stato	
Indirizzo				N. civico	CAP

PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
					- ▼
Studio professionale in		Provincia	Stato		
Indirizzo				Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Posta Elettronica (Email)		Telefono/Cellulare	
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato				
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese				
	Denominazione				

1 - DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a richiede il rilascio di autorizzazione per attività inerente gas tossici

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' / STABILIMENTO

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

La presente domanda è per

- utilizzo
 detenzione
 conservazione

GAS TOSSICO: _____
 FORMULA CHIMICA: _____
 DA UTILIZZARE PER: _____
 QUANTITATIVO MASSIMO KG: _____

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di non aver riportato condanne penali (in particolare di non aver subito condanna per i delitti contro l'ordine pubblico, la pubblica incolumità, la proprietà, o per omicidio o per lesione personale, o condanna penale per contravvenzione alle prescrizioni previste dall'art. 58 T.U.L.P.S.)
- di aver riportato condanne penali

Indicare gli estremi del reato e gli articoli del C.P. cui si riferisce la condanna

- di non avere procedimenti penali in corso
- di avere i seguenti provvedimenti penali in corso

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di avere la direzione tecnica dei servizi relativi alla custodia, conservazione, manipolazione, trasporto e utilizzazione del gas tossico (art. 6, punto 4, del R.D. 147/1927), essendo in possesso dei seguenti titoli professionali

Indicare i titoli professionali detenuti e/o altre abilitazioni utili:

laurea in

rilasciata da

in data

iscritto all'Albo dei chimici: n.

data

altro

OPPURE

- che la direzione tecnica dei servizi relativi alla custodia, conservazione, manipolazione, trasporto e utilizzazione del gas tossico (art. 6, punto 4, del R.D. 147/1927), è affidata al Sig./ra , che ha compilato l'opportuno allegato.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE PERSONE DOTATE DI PATENTINO DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DI GAS TOSSICI (R.D. 147/1927, ART. 26)

Cognome		Nome	Cod. Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. patentino	Data rilascio	Ente emittente	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara relativamente ai locali di esercizio

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro e prevenzione incendi
 di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara relativamente agli impianti, macchinari e apparecchi inerenti l'attività

- di rispettare le norme vigenti e di possedere le relative certificazioni

Il/la sottoscritto/a dichiara relativamente alle norme e regole tecniche relative alla sicurezza antincendio

- di non essere soggetto al controllo di prevenzione incendi
 di possedere il C.P.I. n. del con validità fino al
 di aver richiesto il rinnovo del C.P.I. in data prot.n. presso i VV.F. di
 di aver presentato SCIA di prevenzione incendi in data presso i VV.F. di
 che si presenta contestualmente SCIA di prevenzioni incendi (da trasmettere ai VV.F. territorialmente competenti)

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
 di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
 che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di non esercitare altri magazzini o depositi di gas tossici presso altre province
 di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la domanda
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 1778 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 3063 - Dichiarazione del direttore tecnico (Gas tossici)	Sempre, in presenza di un direttore tecnico diverso dal richiedente
<input type="checkbox"/>	Documento di identità del direttore tecnico	Sempre, in presenza di un direttore tecnico diverso dal richiedente
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetrie inerenti le zone interessate alla attività ed in particolare alla ubicazione e planimetrie dei locali adibiti all'utilizzo e al deposito/conservazione del gas tossico	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Nota descrittiva dettagliata dei locali adibiti a deposito ed utilizzo del gas tossico	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione dettagliata del procedimento usato o che il richiedente si propone di usare, sia per la produzione del gas o della miscela del gas, sia per l'utilizzo di questo	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Elenco dei mezzi di protezione, di rilevazione e di abbattimento previsti e loro ubicazione	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Schema di regolamento interno per l'esecuzione delle operazioni relativo alla movimentazione e utilizzo del gas tossico	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Piano di emergenza e norme di pronto soccorso	Sempre obbligatoria (rilasciata da tecnico abilitato)
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + COMUNICAZIONI, SCIA, DOMANDE

ALTRE DOMANDE O SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA prevenzione incendi	Nel caso di presentazione contestuale della SCIA di prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	

ALTRI ALLEGATI *(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto												
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</p> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">IUUV</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				IUUV						Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
IUUV														
<input type="checkbox"/>	<p>Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ATS</p> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Nella misura e con le modalità indicate sul sito della ASL						
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°												
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato</p> <p>ovvero</p> <p>- Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo</p>	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza												
<input type="checkbox"/>	Altri allegati													