

**ESCLUSIVAMENTE TRAMITE STAR**

**INDUSTRIA INSALUBRE Art. 216 T.U.L.L.S.**

**Attività che rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994**

**Spett.le SUAP Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese**  
Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio – Sambuca P.se

**Privacy:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di privacy I dati vengono archiviati e trattati in modalità elettronica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Regolamento presentando richiesta direttamente presso lo Sportello Unico delle Attività Produttive

Il Sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_)

cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**In qualità di (specificare se leg. Rapp., titolare, ecc.):** \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

Codice Fiscale ditta | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

P.IVA | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

N Iscrizione REA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Sede legale in Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO**

di essere in possesso di permesso di soggiorno per (specificare il motivo del rilascio) \_\_\_\_\_

di essere in possesso di carta di soggiorno per (specificare il motivo del rilascio) \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ VALIDITA' \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- INIZIO ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE (Compilare quadro A)**
- MODIFICHE STRUTTURALI E/O IMPIANTISTICHE ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE (Compilare quadro B)**
- VARIAZIONE MODALITA'/TIPOLOGIE ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE (Compilare quadro C)**
- CESSAZIONE ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE (Compilare quadro D)**

**A** INIZIO ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE *Attività che rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994*

nel fabbricato/unità immobiliare/terreno ubicato in Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dati catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp.le \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_ Dest. urbanistica di zona \_\_\_\_\_

detenuto a titolo di: ( ) PROPRIETA' ( ) AFFITTO ( ) ALTRO \_\_\_\_\_

per la seguente Tipologia ATTIVITA' \_\_\_\_\_ (DESCRIVERE)

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- Che l'attività è classificata, ai sensi del D.M. 5.9.1994, come industria insalubre di: **CLASSE** \_\_\_\_\_ **Tabella** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ (specificare il tipo di insalubrità, indicando tabella e numero)
- che la superficie destinata allo svolgimento dell'attività insalubre è pari a mq. \_\_\_\_\_
- che gli addetti saranno n. \_\_\_\_\_ (N.B. con più di 3 addetti è necessaria anche la presentazione della notifica alla ASL ai sensi del D.Lgs 81/2008);
- che l'attività è ubicata in zona urbanistica compatibile con l'esercizio dell'attività insalubre di cui alla presente dichiarazione;
- che il fabbricato/unità immobiliare/terreno in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività;
- che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.) \_\_\_\_\_
  - L'immobile non è stato oggetto di alcun intervento edilizio, vi sono precedenti autorizzazioni, concessioni, SCIA, o atti di assenso denominati: \_\_\_\_\_
  - L'immobile è stato oggetto di intervento edilizio (specificare) \_\_\_\_\_
- **di essere in possesso delle seguenti autorizzazioni:**
  - Autorizzazione Integrata Ambientale D.lgs. N. 152/06, rilasciata da \_\_\_\_\_ con Atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
  - Autorizzazione Unica Ambientale DPR 59/2013, rilasciata da \_\_\_\_\_ con Atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- **che per quanto riguarda le emissioni in atmosfera dichiara che per l'esercizio dell'attività:**
  - non effettua emissioni
  - le emissioni in atmosfera prodotte possono essere considerate "emissioni scarsamente rilevanti agli effetti dell'inquinamento atmosferico", ai sensi dell'articolo 272, commi 1 e 5 del D.Lgs. n. 152/2006; (elenco degli impianti o delle attività elencati nella Parte I dell'Allegato IV alla Parte Quinta del decreto), per le quali non è prevista alcuna

comunicazione di avvio attività all'ente competente;

- le emissioni in atmosfera sono autorizzate in via generale ai sensi dell'art. 272, comma 2 del D.Lgs. n. 152/2006: Scia presentata in data \_\_\_\_\_ con Protocollo n. \_\_\_\_\_;
- le emissioni in atmosfera sono state autorizzate in via ordinaria ai sensi dell'art. 269 del D.Lgs. n. 152/2006 dall'ente competente, l'impianto è stato realizzato in conformità al progetto e mantenuto nelle ordinarie condizioni di funzionamento a regime ed è in possesso del seguente Titolo Abilitativo rilasciato da \_\_\_\_\_ con Atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- **che, per quanto riguarda l'impatto acustico, per l'esercizio dell'attività dichiara:**

- non viene presentata la documentazione di previsione di impatto acustico, in quanto trattasi di "attività a bassa rumorosità" di cui all'allegato B) del D.P.R. 19/10/2011, n. 227, e non vengono utilizzati impianti di diffusione sonora;
- di essere in possesso del nulla-osta acustico di cui all'art. 8 comma 6 della L. 447/95, comprendente l'individuazione degli interventi di mitigazione;
- che per quanto riguarda il rispetto della normativa in materia antincendi l'attività verrà svolta nell'osservanza della disciplina dettata dal Dpr 151/2011;
- che, nell'esercizio dell'attività, in merito al rispetto degli adempimenti di cui al D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152 della Legge Regionale 31 maggio 2006, n. 20 e del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 8 settembre 2008, n 46/R **in materia di reflui derivanti dal ciclo produttivo** è in possesso del seguente Titolo Abilitativo rilasciato da \_\_\_\_\_ con Atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- che è stato adottato ogni provvedimento per la salvaguardia della salute e dell'incolumità del vicinato e che l'insediamento in questione risponde ai requisiti di cui alle norme vigenti;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 216 del T.U.LL. S, l'attività non può essere iniziata prima che siano trascorsi 15 giorni dalla presentazione della presente comunicazione;
- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente comunicazione e dei relativi endoprocedimenti;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia)

**Allegati:**

- Relazione tecnica descrittiva dell'attività insalubre esercitata.
- Planimetria, in scala 1:100, con indicazione dei macchinari e del loro posizionamento e relativa legenda, dei punti di emissione in atmosfera e altezza dei camini, schema dello smaltimento delle acque di scarico di origine civile e produttiva e degli approvvigionamenti idrici
- Planimetria di zona in scala 1:200

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) In caso di **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto

**B\_ MODIFICHE STRUTTURALI E/O IMPIANTISTICHE ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE *Attività che rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994***

Di cui alla Comunicazione presenta in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

per la seguente Tipologia ATTIVITA' \_\_\_\_\_ (DESCRIVERE)

classificata, ai sensi del D.M. 5.9.1994, come industria insalubre di: CLASSE \_\_\_\_ Tabella \_\_\_\_ N. \_\_\_\_

ubicata in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dati catastali: Foglio \_\_\_\_ Mapp.le \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- **CHE SONO STATE APPORTANTE LE SEGUENTI MODIFICHE STRUTTURALI E/O IMPIANTISTICHE (descrivere):**

---

---

---

che non è stata modificata il tipo di attività svolta;

che è stata modificata il tipo di attività svolta – **in tal caso compilare anche scheda C**

- che il fabbricato/unità immobiliare/terreno in cui si svolge l'attività, e gli impianti che sono utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività;

- che il fabbricato e/o l'unità immobiliare utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.) \_\_\_\_\_

L'immobile non è stato oggetto di alcun intervento edilizio, vi sono precedenti autorizzazioni, concessioni, SCIA, o atti di assenso denominati:

L'immobile è stato oggetto di intervento edilizio (specificare) \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Relazione tecnica descrittiva delle modifiche effettuate;
- Planimetria aggiornata, in scala 1:100, con indicazione dei macchinari e del loro posizionamento e relativa legenda, dei punti di emissione in atmosfera e altezza dei camini, schema dello smaltimento delle acque di scarico di origine civile e produttiva e degli approvvigionamenti idrici
- Planimetria di zona in scala 1:200

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

---

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) In caso di **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto

**C** **VARIAZIONE MODALITA'/TIPOLOGIA DEI PRODOTTI ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE Attività che rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994**

Di cui alla Comunicazione presenta in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

per la seguente Tipologia ATTIVITA' \_\_\_\_\_ (DESCRIVERE)

classificata, ai sensi del D.M. 5.9.1994, come industria insalubre di: CLASSE \_\_\_\_ Tabella \_\_\_\_ N. \_\_\_\_

ubicata in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dati catastali: Foglio \_\_\_\_ Mapp.le \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- **CHE SONO STATE APPORTANTE LE SEGUENTI VARIAZIONI (descrivere):**

CICLO PRODUTTIVO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' \_\_\_\_\_

- Che l'attività è classificata, ai sensi del D.M. 5.9.1994, come industria insalubre di: **CLASSE \_\_\_\_ Tabella \_\_\_\_ N. \_\_\_\_ (specificare il tipo di insalubrità, indicando tabella e numero)**

- che l'attività è ubicata in zona urbanistica compatibile con l'esercizio dell'attività insalubre di cui alla presente dichiarazione;

- che il fabbricato/unità immobiliare/terreno in cui si svolge l'attività, e gli impianti che sono utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi e sono conformi alle normative di settore inerenti allo svolgimento dell'attività;

Che non sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche ai locali;

Che sono state apportate modifiche strutturali e/o impiantistiche ai locali – **in tal caso compilare anche scheda B**

L'immobile non è stato oggetto di alcun intervento edilizio, vi sono precedenti autorizzazioni, concessioni, SCIA, o atti di assenso denominati:

L'immobile è stato oggetto di intervento edilizio (specificare) \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Relazione tecnica descrittiva dell'attività insalubre esercitata.
- Planimetria, in scala 1:100, con indicazione dei macchinari e del loro posizionamento e relativa legenda, dei punti di emissione in atmosfera e altezza dei camini, schema dello smaltimento delle acque di scarico di origine civile e produttiva e degli approvvigionamenti idrici
- Planimetria di zona in scala 1:200

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

\_\_\_\_\_  
\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) In caso di **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto

**B\_ CESSAZIONE ATTIVITA' INDUSTRIA INSALUBRE *Attività che rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994***

**Il sottoscritto COMUNICA LA CESSAZIONE DELLA ATTIVITA'**

Di cui alla Comunicazione presenta in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

per la seguente Tipologia ATTIVITA' \_\_\_\_\_ (DESCRIVERE)

classificata, ai sensi del D.M. 5.9.1994, come industria insalubre di: CLASSE \_\_\_\_\_ Tabella \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

ubicata in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dati catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp.le \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

IN DATA CONTESTUALE ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE

CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente documentazione.

Data e luogo

L'interessato

\_\_\_\_\_  
\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità) In caso di **firma digitale** non è necessario assolvere all'adempimento sopra scritto