

Cod. modello 3.4.1 domanda parere conformità impianto.doc	Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'ufficio comunale competente e conservare per gli usi successivi
--	--

	Al Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro dell' Azienda ULSS nr. _____
Oggetto:	domanda di parere preventivo sulla sicurezza sanitaria dell'impianto per la distribuzione di carburanti ai sensi dell'art. 1, comma 5 del D. Lgs. 32/1998

Il Sottoscritto:

Cognome e nome								
Indirizzo	via		nr.	barr.	scala	piano	int.	
Località	CAP	Comune					Prov.	
Comune di nascita					data di nascita			
Codice Fiscale				partita I.V.A.				
Ditta individuale	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No						
CCIAA Reg.Imprese	nr.	data			Prov.			
Tel.		fax		e-mail				

In qualità di: legale rappresentante (altro) _____ **della ditta:**

Ragione sociale								
Indirizzo	via		nr.	barr.	scala	piano	int.	
Località	CAP	Comune					Prov.	
Codice Fiscale				partita I.V.A.				
CCIAA Reg.Imprese	nr.	data			Prov.			
Tel.		fax		e-mail				

CHIEDE

il parere preventivo sulla sicurezza sanitaria dell'impianto ai fini del rilascio dell'autorizzazione da parte del

Comune di		Prov.	
<input type="checkbox"/>	per l'installazione di un nuovo impianto stradale per la distribuzione di carburanti		
<input type="checkbox"/>	per la modifica di impianto stradale		
<input type="checkbox"/>	per il potenziamento di impianto stradale		
<input type="checkbox"/>	per l'installazione di un impianto di distribuzione di gasolio ad uso privato		

l'impianto è sito in:

località		Via		nr.	
----------	--	-----	--	-----	--

allega allo scopo:

●	attestazione di versamento di €62 a favore della Tesoreria del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda ULSS nr.	
	(c/c	causale "diritti sanitari senza IVA")
●	elaborati grafici (mappe, planimetrie, piante)	
●	relazione tecnica	

Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196

Il trattamento dei dati personali è effettuato dall'ufficio in indirizzo, anche in forma automatizzata, per le finalità previste dalle normative vigenti in materia. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria.

Data _____

firma

quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato:

allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

a cura dell'ufficio ricevente, quando l'istanza viene firmata in presenza del dipendente addetto

il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza

Data _____

il dipendente addetto