



**A tal fine dichiara:**

- che il tipo di procedimento al quale è interessato è:(3)

**semplificato (con conferenza dei servizi)**       **mediante autocertificazione**       **misto**

- che il settore produttivo interessato all'iniziativa è:

**Agricoltura** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Industria** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Artigianato** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Commercio** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Turismo** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Servizi** <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO RICHIESTO** <sup>(5)</sup>

**Al fine di ottenere l'autorizzazione per la realizzazione, l'ampliamento, la ristrutturazione e la riconversione di impianti produttivi, per l'esecuzione di opere interne ai fabbricati, ai sensi del D.P.R. n. 447 del 20 ottobre 1998, così come modificato ed integrato dal D.P.R. n. 440 del 7 dicembre 2000.**

**Richiesta di informazioni** (art. 3 - comma 2° - del D.P.R. n. 447/98 e s.m.i.)

**Richiesta di parere preventivo** (art. 3 - comma 3° - del D.P.R. n. 447/98 e s.m.i.)

**Domanda di avvio del procedimento** (artt. 4 e 6 del D.P.R. n. 447/98 e s.m.i.)

**Data compilazione del modulo**    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      **Convalida Ufficio** \_\_\_\_\_

**Data di consegna della documentazione** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      **Convalida Ufficio** \_\_\_\_\_







<b>Allacciamenti</b>		
L'insediamento ha bisogno di allacciamento alla rete elettrica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Istanza all'E.N.E.L.
L'insediamento ha bisogno di allacciamento alla rete del gas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Istanza all'Azienda concessionaria
L'insediamento ha bisogno di allacciamento alla rete idrica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Istanza all'A.Q.L.
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
<b>Tasse per occupazioni</b>		
L'insediamento occupa spazi ed aree pubbliche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione - Comune
L'insediamento ha passi carrabili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione - Comune
L'insediamento occupa il soprasuolo e/o sottosuolo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione - Comune
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
<b>Accessi ed attraversamenti</b>		
L'insediamento ha bisogno di autorizzazioni e concessioni relative ad accessi e diramazioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione - Comune - Provincia - ANAS
L'insediamento ha bisogno di autorizzazioni per attraversamento ed uso della sede stradale, ecc.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione - Comune - Provincia - ANAS
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
<b>Acque (D.Lgs. N. 152/99 - D.Lgs. n. 258/2000 - L.R. n. 3/94)</b>		
Approvvigionamento idrico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione per "pozzo" o "altro" - Comune - Provincia - Regione
<input type="checkbox"/> <b>Acquedotto</b> <input type="checkbox"/> <b>Pozzo</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> (specificare) _____		
Breve descrizione delle opere di captazione (se "pozzo" o "altro") _____		
_____		
_____		
Smaltimento delle acque reflue: breve descrizione con l'indicazione del corpo riceettore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autorizzazione allo scarico - Comune - Provincia
_____		
_____		
_____		
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione      Numero      Data		

<b>Impianti tecnologici</b> (L. n. 46/90 - D.P.R. n. 462/2001)		
Realizzazione e/o adeguamento impianti elettrici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Realizzazione e/o adeguamento impianto di messa a terra	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Realizzazione e/o adeguamento impianto parafulmine	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Realizzazione e/o adeguamento impianto elettrico in luogo con pericolo di esplosioni o incendi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Realizzazione e/o adeguamento impianto termico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Realizzazione e/o adeguamento impianto di condizionamento dell'aria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Installazione di insegne luminose	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comune
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Radiazioni</b>		
Apparecchiature in grado di emettere onde elettromagnetiche (saldatrici dielettriche, forni ad induzione, ecc.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Detenzione generatori di radiazioni ionizzanti
Apparecchiature in grado di emettere radiazioni ionizzanti nel campo di applicazione del del D.P.R. n. 1428/68 e del D.Lgs. n. 230/95	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sorgenti radioattive nell'industria e nella ricerca
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Apparecchi di sollevamento e trasporto</b>		
Scale aeree ad inclinazione variabile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Ponti mobili sviluppati su carro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Ponti sospesi muniti di argano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Ascensori e montacarichi (D.P.R. n. 162/99)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comune
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		

<b>Impianti ausiliari</b>		
Serbatoi interrati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comune
Recipienti a pressione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Impianti per produzione acqua calda	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Impianti per produzione vapore o liquidi riscaldati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISPESL
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Emissioni in atmosfera (L.R. n. 23/86 - L.R. n. 25/92 - L.R. n. 15/96)</b>		
Attività ad alto inquinamento atmosferico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Regione
Attività a ridotto inquinamento atmosferico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Regione
Attività ad inquinamento atmosferico poco significativo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Regione
Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Regione
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Rischio incidente rilevante (D.Lgs. n. 334/99)</b>		
L'insediamento rientra tra quelli soggetti all'obbligo di notifica o dichiarazione di cui al D.P.R. n. 175/88	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ministero Ambiente -Regione
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Valutazione di impatto ambientale (D.P.R. 12.04.96 - L.R. n. 47/98)</b>		
L'insediamento è sottoposto alla V.I.A. in base alla L. n. 349/86 ed ai D.P.C.M. 10.08.88 e 27.12.1988 o Leggi Regionali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ministero Ambiente -Regione - Comune
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
<b>Gas tossici (R.D. n. 147/27 - D.P.R. n. 495/92 - L.R. n. 26/84 - L.R. n. 27/97 - L.R. n. 3/99)</b>		
L'insediamento utilizza nuove sostanze	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Azienda Sanitaria
L'insediamento custodisce e/o utilizza gas tossici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Azienda Sanitaria
L'insediamento trasporta sia in modo temporaneo che permanente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Azienda Sanitaria
Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		
_____ / _____ / _____ Denominazione          Numero          Data		

<p align="center"><b>Prevenzione per fumi, vapori o polveri</b></p> <p>L'insediamento è dotato di impianto di abbattimento di fumi, vapori e/o polveri sviluppati nel corso della lavorazione</p> <p>Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Azienda Sanitaria</i>
<p align="center"><b>Prevenzione incendi</b></p> <p>L'insediamento, le lavorazioni e le attività sono soggette alle visite ed ai controlli del Comando Provinciale VV.F.</p> <p>Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Vigili del fuoco</i>
<p align="center"><b>Sicurezza sul lavoro</b></p> <p>L'insediamento deve essere notificato all'Azienda Sanitaria</p> <p>Le opere da realizzare hanno bisogno della redazione del piano di sicurezza e di coordinamento (D.Lgs. N. 494/96 e s.m.i.)</p> <p>Per gli insediamenti esistenti è stato redatto il documento della sicurezza con tutti gli adempimenti previsti dal D.Lgs. N. 494/96 e s.m.i.</p> <p>L'insediamento ha bonificato l'inquinamento acustico</p> <p>Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Azienda Sanitaria</i> <i>Azienda Sanitaria</i> <i>Azienda Sanitaria</i> <i>ARPAB</i>
<p align="center"><b>Rifiuti</b></p> <p>L'insediamento richiede l'autorizzazione per la realizzazione e/o modifica di un impianto di smaltimento rifiuti (D.Lgs. n. 22/97 - artt. 27, 28 e 29)</p> <p>L'insediamento richiede l'autorizzazione per la realizzazione e/o modifica di un impianto di smaltimento rifiuti (D.Lgs. n. 22/97 - artt. 31, 32 e 33)</p> <p>L'insediamento è tenuto ad aderire al CONAI</p> <p>L'insediamento applica il D.Lgs. N. 22/97 (registro di carico e scarico, formulario, deposito temporaneo, MUD, ecc.)</p> <p>L'insediamento ha presentato denuncia T.A.R.S.U.</p> <p>Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Regione</i> <i>Regione</i>   <i>Comune</i>
<p align="center"><b>Inquinamento elettromagnetico</b></p> <p>L'insediamento ha presentato valutazione di inquinamento elettromagnetico</p> <p>Estremi di eventuali titoli abilitativi (11):</p> <p>_____ / _____ / _____  Denominazione                      Numero                      Data</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	



**Elenco dei documenti allegati <sup>(12)</sup>**

<b>Procedimento</b>	<b>Ente titolare</b>	<b>Denominazione del documento</b>
<b>Amministrativo</b>	Comune	_____
		_____
		_____
		_____
		_____
<b>Edilizio</b>	Comune	_____
		_____
		_____
		_____
		_____
<b>Occupazione aree pubbliche</b>	Comune	_____
		_____
<b>Concessioni attraversamenti</b>	Comune	_____
		_____
		_____
<b>Acque</b>	Comune	_____
		_____
		_____
<b>Impianti tecnologici</b>	Comune	_____
		_____
		_____
<b>Radiazioni</b>	ARPAB	_____
		_____
<b>Sollevamento e trasporto</b>	ISPESL	_____
		_____

<b>Procedimento</b>	<b>Ente titolare</b>	<b>Denominazione del documento</b>
<b>Impianti ausiliari</b>	Comune	
	ISPESL	
<b>Emissione in atmosfera</b>	Regione	
<b>Rischio incidente rilevante</b>	Ministero Ambiente	
<b>Valutazione Impatto Ambientale</b>	Comune - Regione - Ministero Ambiente	
<b>Gas tossici</b>	Azienda Sanitaria	
<b>Prevenzione fumi, vapori e polveri</b>	Azienda Sanitaria	
<b>Prevenzione incendi</b>	Vigili del Fuoco	
<b>Sicurezza sul lavoro</b>	Azienda Sanitaria	
<b>Rifiuti</b>	Regione	
<b>Inquinamento elettromagnetico</b>	ARPAB	
<b>Inquinamento acustico</b>	ARPAB	
<b>Igiene e sanità</b>	Comune - Azienda Sanitaria	



Note:
<p>(1) Trasmettere allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune nel cui territorio è localizzata l'attività.</p> <p>(2) Descrizione sommaria dell'attività.</p> <p>(3) Il tipo di procedimento previsto dagli artt. 4 e 6 del D.P.R. n. 447/98 modificato ed integrato dal D.P.R. n. 440/2000.</p> <p><b>Procedimento semplificato (art. 4):</b></p> <p>1) Eventuale preistruttoria al fine di verificare con il richiedente gli atti ed i provvedimenti necessari all'avvio del procedimento, nonché la rispondenza formale dell'istanza ai requisiti ed ai presupposti previsti dalla normativa vigente;</p> <p>2) Presentazione della domanda unica;</p> <p>3) Protocollo della domanda unica ed avvio del procedimento;</p> <p>4) Trasmissione agli uffici interni ed agli enti terzi, della documentazione al fine del rilascio dei rispettivi pareri e/o atti autorizzatori di loro competenza;</p> <p>5) Possibilità di richiedere documentazione integrativa nei successivi 30 giorni;</p> <p>6) Le Amministrazioni competenti sono tenute a far pervenire atti e/o pareri entro 90 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della documentazione. 120 giorni qualora il procedimento preveda la Valutazione di Impatto Ambientale.</p> <p>In questa fase si possono verificare tre ipotesi:</p> <p>a) Le Amministrazioni coinvolte rilasciano nei termini previsti i relativi pareri e/o atti di assenso: pervenuti gli atti e/o pareri, il Responsabile del Procedimento rilascia l'autorizzazione che è, ad ogni affetti, titolo unico autorizzatorio;</p> <p>b) una o più amministrazioni si pronunciano negativamente: il Responsabile dello S.U.A.P. comunica al richiedente il diniego pervenuto dall'amministrazione interessata, entro 3 giorni. Il richiedente ha la facoltà di chiedere allo S.U.A.P., entro 20 giorni, la convocazione della Conferenza dei Servizi al fine di concordare le eventuali condizioni per ottenere il superamento della pronuncia negativa.;</p> <p>c) Decorso il termine di 90 giorni (punto 6 precedente) senza che le Amministrazioni si siano pronunciate: il Responsabile del Procedimento convoca, entro 5 giorni, la Conferenza dei Servizi ex artt. 14 e segg. della Legge nr. 241/90 e s.m.i.</p> <p>Nelle ipotesi di cui alle lettere b) e c) il verbale conclusivo della Conferenza dei Servizi tiene luogo del provvedimento conclusivo finale.</p> <p>d) Il procedimento deve concludersi entro il termine di 150 giorni. Entro 270 giorni qualora il procedimento preveda la Valutazione di Impatto Ambientale.</p> <p><b>Procedimento mediante autocertificazione (art. 6):</b></p> <p>Al di fuori dei casi espressamente esclusi, il richiedente può proporre, a corredo dell'istanza, specifiche autocertificazioni redatte da professionisti abilitati ed attestanti la conformità dei progetti alle singole prescrizioni previste dalla vigente normativa in materia urbanistica, di sicurezza degli impianti, della tutela sanitaria ed ambientale.</p> <p>Il procedimento si articola nelle seguenti fasi:</p> <p>1) Eventuale preistruttoria al fine di verificare con il richiedente gli atti ed i provvedimenti necessari all'avvio del procedimento, nonché la rispondenza formale dell'istanza ai requisiti ed ai presupposti previsti dalla normativa vigente;</p> <p>2) Presentazione della domanda unica corredata dalle autocertificazioni;</p> <p>3) Protocollo della domanda unica ed avvio del procedimento;</p> <p>4) Trasmissione agli uffici interni ed agli enti terzi della documentazione al fine del rilascio dei rispettivi pareri e/o atti autorizzatori di loro competenza;</p> <p>5) Possibilità di richiedere documentazione integrativa nei successivi 30 giorni;</p> <p>6) Nel caso in cui occorrono chiarimenti sul progetto, il Responsabile del Procedimento può convocare il richiedente per un'audizione in contraddittorio;</p> <p>7) Il procedimento è concluso entro il termine di 60 giorni dalla data di presentazione della domanda, ovvero dalla sua integrazione per iniziativa del richiedente o su richiesta dello S.U.A.P. Qualora sia necessario il rilascio del permesso di costruire, il procedimento si conclude nello stesso termine con il rilascio o il diniego di detto provvedimento edilizio.</p> <p><b>Procedimento misto:</b></p> <p>A scelta del richiedente, il procedimento può essere avviato utilizzando tutte e due le ipotesi di cui agli artt. 4 e 6 del D.P.R. n. 447/98 e s.m.i.</p> <p>(4) Descrizione dettagliata dell'attività specificando, qualora conosciuto, il codice ISTAT.</p> <p>(5) Compilare la presente sezione del modulo con l'ausilio di un tecnico abilitato che dovrà anche sottoscrivere la.</p> <p>(6) Vedere l'allegata scheda dei procedimenti edilizio-urbanistici di cui al D.P.R. n. 380/2001 e s.m.i.</p> <p>(7) Nel solo caso di richiesta di informazioni, in luogo della planimetria potrà essere presentata una relazione tecnica contenente, comunque, la descrizione dettagliata dell'intervento, quella delle aree adiacenti, degli altri insediamenti produttivi limitrofi nel raggio di 50 mt. e del contesto territoriale.</p> <p>(8) Da allegare solo nel caso di "richiesta di parere preventivo" e di "domanda di avvio del procedimento".</p> <p>(9) Da allegare solo nel caso di "richiesta di parere preventivo";</p> <p>(10) Da allegare solo nel caso di "domanda di avvio del procedimento";</p> <p>(11) Indicare la denominazione, il numero e la data di titoli abilitativi già eventualmente rilasciati in favore dell'impresa.</p> <p>(12) Indicare, nella rispettiva sezione, la denominazione dei documenti allegati relativi all'intervento produttivo.</p>

