



|   |  |   |
|---|--|---|
|  | Amministrazione destinataria<br><br>Ufficio destinatario |  |
|---|--|---|

## Domanda di rilascio dell'autorizzazione per l'utilizzo, la detenzione e la conservazione di gas tossici

*Ai sensi del Regio Decreto 09/01/1927, n. 147*

|   |           |                |                             |                             |             |                               |                               |       |                              |     |
|---|-----------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |           |                |                             |                             |             |                               |                               |       |                              |     |
| Cognome   |           |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |       |                              |     |
| Data di nascita   |           | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |                               |       |                              |     |
| Residenza   | Provincia | Comune         | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare  |           | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             |                               | Posta elettronica certificata |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |           |                |                             |                             |             |                               |                               |       |                              |     |
| Ruolo   |           |                |                             |                             |             |                               |                               |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale   |           |                |                             |                             |             | Tipologia                     |                               |       |                              |     |
| Sede legale   | Provincia | Comune         | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale  |           |                |                             |                             | Partita IVA |                               |                               |       |                              |     |
| Telefono  |           |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |                               |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |           |                |                             |                             | Provincia   |                               | Numero Iscrizione             |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'attività

Descrizione dell'attività

|  |
|--|
|  |
|--|

**con sede operativa in**

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**in possesso del patentino di abilitazione all'impiego di gas tossici rilasciato ai seguenti addetti**

| Nome | Cognome | Codice fiscale | Numero patentino | Data patentino |
|------|---------|----------------|------------------|----------------|
|      |         |                |                  |                |
|      |         |                |                  |                |

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per

- l'utilizzo  
 la detenzione  
 la conservazione

**dei seguenti gas tossici**

| Denominazione gas tossico | Quantità | Uso | Tempi di utilizzo |
|---------------------------|----------|-----|-------------------|
|                           | kg       |     |                   |
|                           | kg       |     |                   |
|                           | kg       |     |                   |
|                           | kg       |     |                   |
|                           | kg       |     |                   |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di provvedere all'obbligo che il prodotto venga utilizzato seguendo tutte le cautele atte a non far cadere in altre mani il materiale altamente tossico e osservando il divieto assoluto di venderlo o cederlo ad altri  
 di provvedere alla custodia e conservazione esclusivamente del quantitativo previsto dalla normativa vigente

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività****Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252  
 oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

## rischio incendio

| Titolo autorizzativo  | Numero | Data |
|---|--------|------|
| <input type="radio"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco<br><i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i> |        |      |
| <input type="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco   |        |      |
| <input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco   |        |      |
| <input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi                               |        |      |

### referente per la pratica

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- planimetrie inerenti le zone interessate all'attività e in particolare all'ubicazione e planimetria dei locali adibiti all'utilizzo, al deposito e alla conservazione dei gas tossici
- nota descrittiva dettagliata dei locali adibiti a deposito e utilizzo del gas tossico
- relazione dettagliata del procedimento per la produzione e l'utilizzo del gas o della miscela
- elenco dei mezzi di protezione, di rilevazione e di abbattimento previsti e la loro ubicazione
- schema di regolamento interno per l'esecuzione delle operazioni relativo alla movimentazione e utilizzo dei gas tossici
- piano di emergenza e norme di pronto soccorso
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |