

CHIEDE

ai sensi dell'art. 241 del Regolamento Municipale d'Igiene e dell'art. 216 del T.U.L.S. R.D. 1265/34

- APERTURA
- TRASFERIMENTO SEDE DA _____
- MODIFICA LOCALI
- MODIFICA ATTIVITA' E/O LAVORAZIONE
- ALTRO _____

della seguente attività artigianale o industriale

(specificare il tipo di attività)

IMPRESA/DITTA /SOCIETA' :

- ◆ RAGIONE SOCIALE _____
- ◆ PARTITA IVA/ C. F. _____
- ◆ SEDE LEGALE COMUNE _____ INDIRIZZO _____
- ◆ SEDE OPERATIVA INDIRIZZO _____
- TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

1. Di essere iscritto alla Camera di Commercio di Torino dal _____
con la qualifica di _____
forma giuridica _____
attività _____

2. Che l'edificio sede dei locali dell'attività:

- è in possesso del certificato di agibilità n° _____ data rilascio _____
- altro _____
- che la destinazione d'uso dei locali occupati è adeguata all'espletamento dell'attività sopra indicata
- che gli aspetti edilizi urbanistici sono conformi alle disposizioni delle normative vigenti e in particolare per quanto applicabili al D.P.R. 303/56 modificato dal D.Lgs 626/94 e s.m.i., al Regolamento Edilizio e al Regolamento d'Igiene del Comune di Torino
- che l'attività non è svolta in locali al piano interrato o seminterrato;

- che l'attività viene svolta in locali al piano interrato o seminterrato e pertanto di aver presentato al Servizio di Prevenzione e Sicurezza A.S.L. TO 1 la domanda di autorizzazione in deroga all'art. 8 del D.P.R. 303/56

- la superficie dei locali sede dell'attività corrisponde a mq. _____ posti auto _____
- il proprietario dei locali sede dell'attività è _____
indirizzo _____ telefono/fax _____

3. Ai fini delle prestazioni lavorative

- di non avere lavoratori alle proprie dipendenze
- di avere n° _____ lavoratori alle proprie dipendenze di cui:
 - Operai M/F n° _____
 - Impiegati M/F n° _____
 - Apprendisti M/F n° _____

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o sospensione" di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n.575 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale.

Torino, _____

In fede

(firma per esteso e leggibile)

- Spedita con raccomandata a.r. il _____
- Consegnata a mano il _____
- Pervenuta via fax il _____ o via telematica il _____

La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure può essere trasmessa, sottoscritta, all'ufficio Autorizzazioni Sanitarie, unitamente alla fotocopia di un documento d'identità dell'interessato, mediante raccomandata r.r., via fax o via telematica.

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.

Allega la seguente documentazione in duplice copia:

- Planimetrie in scala 1:100, firmata da tecnico abilitato
- Valutazione di impatto acustico (per le attività in cui sono presenti fonti di rumore) redatta e sottoscritta da tecnico abilitato (art. 8, comma 2 Legge 447/95).
- Descrizione ciclo produttivo (tipo di lavorazione e materiali utilizzati)
- Fotocopia documento d'identità
- Attestazione originale dell'avvenuto pagamento di € 10.00 su c/c postale n. 22544100 intestato a Comune di Torino – Settore Regolamentazione Sanzioni Contenzioso Sanità – Via Meucci n. 4 - 10121 Torino. Indicare nella causale del versamento "Diritti di istruttoria (utilizzare bollettini a 4 sezioni). Il pagamento può essere effettuato anche con denaro contante all'atto della presentazione della pratica agli sportelli

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE
SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Con riferimento alla presente si riferisce che sulla base del

1° SOPRALLUOGO avvenuto in data _____ si è accertato che le caratteristiche dei

LOCALI sono:

- Regolari
- Non Regolari.

IMPIANTI sono:

- Regolari
- Non Regolari

2° SOPRALLUOGO avvenuto in data _____ si è accertato che le caratteristiche dei:

LOCALI sono:

- Regolari
- Non Regolari.

IMPIANTI sono:

- Regolari
- Non Regolari

L'attività deve essere assegnata alle seguenti classi e voci dell'elenco delle industrie insalubri approvato con D.M. 5 settembre 1994 _____

Pertanto si

- esprime parere FAVOREVOLE al rilascio dell'autorizzazione sanitaria richiesta
- propone emanazione di ordinanza come da relazione a parte _____
- esprime parere NEGATIVO al rilascio dell'autorizzazione sanitaria in quanto

Torino,

IL DIRIGENTE MEDICO
DEL SERVIZIO PREVENZIONE E SICUREZZA
DEGLI AMBIENTI DI LAVORO