

# ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Al **SUAP del Comune di**

.....

In qualità di tramite della  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
via Tiburtina, n. 691 - 00159 Roma (RM)  
E-mail PEC: [ambiente@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:ambiente@pec.cittametropolitanaroma.gov.it)

a sua volta per  
**ARPA Lazio - sede di Roma**  
Servizio Aria Unità Emissioni  
via G. Saredo, n. 52 - 00173 Roma (RM)  
E-mail PEC: [sedediroma@arpalazio.legalmailpa.it](mailto:sedediroma@arpalazio.legalmailpa.it)

**OGGETTO:** Domanda di adesione all'**AUTORIZZAZIONE GENERALE** per emissioni in atmosfera provenienti dagli stabilimenti di lavaggio a ciclo chiuso per la pulizia a secco di tessuti e di pellami, escluse le pellicce, e per le pulitintolavanderie a ciclo chiuso ai sensi del D.Lgs 03/04/2006 n. 152 Parte V ss.mm.ii. ed Allegato IV, Parte II, lettera mm).

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
<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	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

## CHIEDE

di aderire all'**AUTORIZZAZIONE GENERALE** ai sensi dell'art. 272, c. 3 del D.Lgs 152/06, per l'esercizio dell'attività in deroga di cui in oggetto, concernente:

**la costruzione di un nuovo stabilimento**

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
ASL								

**la modifica sostanziale di uno stabilimento**, autorizzato con provvedimento del

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
ASL								

**il trasferimento di uno stabilimento**, autorizzato con provvedimento del

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
ASL								

**il rinnovo dell'autorizzazione posseduta**, autorizzato con provvedimento del

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
ASL								

**la variazione di titolarità**, compilare la sezione specifica.

**impianto anteriore al 1988** (articolo 268 comma 1 lettera i) del D.Lgs. 152/06)

### DICHIARA

- che il numero di addetti è pari a .....
- che il periodo in cui avvengono le emissioni è: ore lavorative giorno .....
- giorni al mese .....
- mesi all'anno .....
- che l'attività rientra tra le industrie insalubri di CLASSE C2
- che le emissioni prodotte dalla propria attività non contengono sostanze cancerogene, tossiche per la riproduzione o mutagene o di sostanze di tossicità e cumulabilità particolarmente elevate, come individuate dalla parte II dell'Allegato I alla parte V del D.Lgs 152/2006 e non contengono le sostanze o i preparati classificati dal D.Lgs 3 febbraio 1997 n. 52, e ai quali sono state assegnate etichette con le frasi di rischio R 45, R 46, R 49, R 60 ed R 61;
- che, al fine della prevenzione degli infortuni sul lavoro, sono rispettate le norme e le disposizioni previste in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;

## DICHIARA INFINE

- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito nei termini di legge e la non veridicità del contenuto determinerà la decadenza del provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Pertanto si impegna a segnalare entro 15 (quindici) giorni dal suo verificarsi qualsiasi variazione della situazione dichiarata.
- Di essere consapevole che la carenza della documentazione, con particolare riferimento all'eshaustività degli allegati tecnici, potrà determinare condizioni di non ricevibilità dell'istanza.

tecnico incaricato						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

Il D.Lgs. 196 del 30.06.2003 disciplina il trattamento dei dati personali affinché lo stesso si svolga nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. In conformità alla citata normativa, il trattamento di cui trattasi sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente a fini istruttori nell'ambito dei relativi procedimenti, conservati agli atti, e non soggetti a diffusione se non nei termini del regolamento provinciale e/o comunale di accesso agli atti e alle informazioni e per la tutela dei dati personali.

**N.B. la domanda dovrà essere inoltrata almeno 45 giorni prima dell'installazione, modifica o trasferimento dell'impianto o dell'avvio della attività.**

Luogo	Data	Il dichiarante