

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<p><b>ALLEGATO A-8</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b> (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IMPIANTI SOGGETTI A RISCHIO DI INCIDENTI RILEVANTI</b></p>
---	--

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 2 della DUAAP)</b>
<b>1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 della DUAAP)</b>
<b>1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 5 e 6 della DUAAP)</b>

<b>2. Dati del tecnico incaricato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono		Cellulare
Fax	E-mail	
<b>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto</b>		
<b>DICHIARA</b>		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

### 3. Specifiche dell'attività

#### 3.1 – Individuazione attività classificate come stabilimento a rischio di incidente rilevante

Indicare le specifiche dell'attività, in relazione alla classificazione del rischio di incidente rilevante, alle sostanze pericolose o la categoria di sostanze pericolose utilizzate, la loro quantità e la loro forma fisica:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 3.2 – Descrizione del ciclo produttivo

Descrivere sinteticamente il ciclo produttivo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 3.3 – Responsabile dell'attività produttiva

Ai fini del controllo del rischio di incidenti rilevanti, il responsabile dell'attività produttiva è il seguente soggetto:

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita

#### 3.4 – Ambiente circostante

Descrizione dell'ambiente circostante lo stabilimento, e, in particolare, degli elementi che potrebbero causare un incidente rilevante o aggravarne le conseguenze:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 4. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

### DICHIARA ALTRESI'

<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità	<input type="checkbox"/>	Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
<input type="checkbox"/>	Polizza personale		
Estremi della polizza assicurativa			
Massimale di copertura	Importo stimato dei lavori		
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:			

<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale
Visto il documento, redatto ai sensi dell'art. 7, comma 1 del D.Lgs. n° 334/1999, che definisce la politica di prevenzione degli incidenti rilevanti, con il relativo programma adottato per l'attuazione del sistema di gestione della sicurezza	
Rilevato che l'attività non ricade nei casi previsti dall'art. 8, comma 1 del D.Lgs. n° 334/1999, per i quali è necessario procedere mediante una conferenza di servizi ai sensi dell'art. 1, commi 24-25 della L.R. n° 3/2008	

In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008

### ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme in materia di prevenzione del rischio di incidenti rilevanti

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

## 5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Timbro e firma del tecnico incaricato

**N.B:** La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo

## 6. Data e firma del responsabile dell'attività

Sottoscrizione da parte del responsabile designato al precedente punto 3.3, per accettazione dell'incarico e presa visione della documentazione tecnica

Luogo e data

Firma dell'interessato