

ALLEGATO A-8 Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21) CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IMPIANTI SOGGETTI A RISCHIO DI INCIDENTI RILEVANTI	Si usa per: <i>Attività classificate fra quelle soggette a rischio di incidenti rilevanti, ai sensi del D.Lgs. n° 334/1999 e s.m.i.</i> <i>Il presente modello assolve l'obbligo di notifica ai sensi dell'art. 6, comma 1 del D.Lgs. n° 334/1999</i>
	[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: <ul style="list-style-type: none"> - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Ministero - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Regione - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Comune - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Prefettura - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Provincia - Impianti soggetti a rischio di incidenti rilevanti: notifica Vigili del Fuoco

<h2 style="color: red;">1. Dati generali dell'intervento</h2> <p style="color: blue;"><i>Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo, ovvero (per i casi di integrazioni successive) alla pratica indicata nel modello F9.</i></p>
--

<h2 style="color: red;">2. Dati del tecnico incaricato</h2> <p style="color: blue;"><i>Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome</i> <b style="color: red;">→ Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:</p>																								
IL SOTTOSCRITTO																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)</td> <td style="width: 33%;">Iscritto all'albo della Provincia di</td> <td style="width: 33%;">N° iscrizione</td> </tr> <tr> <td>Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società</td> </tr> <tr> <td>Studio: Comune di</td> <td>C.A.P.</td> <td>Provincia</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>N°</td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td colspan="2">Cellulare</td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td colspan="2">E-mail</td> </tr> </table> <p style="color: red;"><i>Consapevole di quanto previsto dall'art. 1, comma 28 della L.R. n° 3/2008 in ordine alle verifiche ed agli adempimenti conseguenti all'accertamento di false dichiarazioni, della sanzione penale prevista dall'art. 19, comma 6 della Legge n° 241/90 e s.m.i., nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione all'intervento di cui alla pratica sotto specificata</i></p>	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	
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																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%; color: blue;">Indicare obbligatoriamente</td> <td>Oggetto dell'intervento:</td> </tr> <tr> <td>Ubicazione dell'intervento:</td> </tr> </table>	Indicare obbligatoriamente	Oggetto dell'intervento:	Ubicazione dell'intervento:																					
Indicare obbligatoriamente		Oggetto dell'intervento:																						
	Ubicazione dell'intervento:																							
DICHIARA																								
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

Visto il documento, redatto ai sensi dell'art. 6, 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.

→ Di aver ottemperato, qualora necessario ai sensi delle vigenti disposizioni legislative, all'obbligo di comunicare al committente i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale.

5. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

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

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **A8**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
09/07/2013	Modificati i riferimenti generali alla pratica al quadro 2	No
13/11/2012	Modificato l'ultimo rigo delle dichiarazioni al quadro 4	No
12/10/2012	Modificata la parte finale del quadro 2, con l'introduzione di un campo di descrizione dell'intervento	No
15/07/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui il modello deve essere utilizzato e degli endoprocedimenti connessi Modificati i quadri 1 e 2 Modificato il quadro 4 (eliminata la sezione riferita alla polizza assicurativa e inserita una dichiarazione in calce)	No