

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, in qualità di.....,
 nato a..... (Prov), il.....,
 Cod. Fiscale [] residente a
 (Prov), in Via, n° Tel.....,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'istanza presentata ai sensi del Regolamento CE/1069/2009

DICHIARA

che la Ditta (*indicare l'esatta ragione sociale*),
 con sede legale nel Comune di (Prov.....), in Via.....
n°, e sede stabilimento nel Comune di..... (Prov.....)
 in Via....., n°..... Tel.....

Cod. Fiscale [] Partita I.V.A []

1 ISCRIZIONE DELLA DITTA ALLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA*

è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di, al
 N°.....

2 REQUISITI TECNICI DELLO STABILIMENTO*

- rispetta le norme in materia urbanistica ed edilizia per le strutture per le quali si richiede il riconoscimento;
- è dotato di un sistema di scarico delle acque reflue autorizzato da Autorità competente (*specificare*)
- rispetta le norme in materia di emissioni in atmosfera ai sensi del D.lgs. 152/2006 e delle altre norme vigenti in materia ambientale / non da luogo ad emissioni in atmosfera significative, ai sensi del DPR 203/88 e s.m.i. (*cancellare la voce che non interessa*)
- è stato sottoposto a "convalida" da parte dell'operatore responsabile dello stabilimento, secondo le procedure descritte nell'Allegato XVI, Capo I, Sezione II, del Reg. UE/142/2011 (solo per gli impianti nuovi che operano secondo i metodi di trasformazione da 1 a 7 previsti dall'Allegato IV, Capo III, del Reg. UE/142/2011).

DATA..... FIRMA

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante

Il Titolare del trattamento è l'ASL TO4 con sede in via Po, 11 - 10034 Chivasso (TO) - Tel. 011/9176666 - e-mail: privacy@aslto4.piemonte.it
 Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (R.P.D.) o "Data Protection Officer" (DPO) contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica rp@aslto4.piemonte.it.
 L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali ai sensi del R.G.P.D. 2016/679 e del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. può essere visionata sul sito internet ASLTO4 all'indirizzo: https://www.aslto4.piemonte.it/file/1786.210315_1.0.pdf, visionabile anche inquadrando il QR Code.

