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°……, 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

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°.….

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 acqua potabile ai sensi del D.lgs. 31/2001 e s.m.i. verificata mediate esecuzione di analisi chimica e microbiologica delle acque utilizzate nell'impianto effettuate, in data non anteriore ad un anno, da un laboratorio pubblico o privato accreditato per le prove analitiche specifiche e inserito nell'elenco regionale **(ad esclusione delle strutture in alpeggio)**;
- è dotato di acqua conforme almeno ai requisiti microbiologici previsti dall'All.1, parte A del D.lgs 31/2001, verificata mediante l'esecuzione di un'analisi microbiologica delle acque utilizzate nell'impianto da parte di un laboratorio pubblico o privato inserito negli elenchi regionali con specifiche prove accreditate, effettuata (preferibilmente prima della monticazione) con frequenza almeno annuale **(solo strutture in alpeggio)**;
- 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*)

***Compilare solo le sezioni d'interesse e barrare quelle non pertinenti**

DATA…… FIRMA

……

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 rpd@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.

Allegato: fotocopia di un documento di identità del dichiarante