



DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ E CLASSIFICAZIONE DI INDUSTRIA INSALUBRE

(Testo Unico delle leggi Sanitarie - Art. 216 R.D 27/07/1934 n. 1265)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ nato/a il _____
a _____ (Prov. _____)
Stato _____ cittadinanza _____
residente nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ E-mail _____
PEC _____

In qualità di:

- Titolare della impresa individuale Legale rappresentante della società
 Proprietario/comproprietario Affittuario dei terreni
 altro, specificare _____

Denominazione o ragione sociale _____
Forma giuridica _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Con sede legale nel Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ E-mail _____ PEC _____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

DICHIARA

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera:

- L'avvio dell'attività di _____
nel Comune di Campi Bisenzio (FI) CAP 50013
Via/Piazza _____ n. _____
Foglio di mappa _____ Particella _____ Subalterno _____
a decorrere dal _____ ;



- Che l'attività è:

NON classificata come industria insalubre

classificata come industria insalubre ai sensi del D.M. 05/09/1994 - *Elenco delle industrie insalubri di cui all'art. 216 del testo unico delle leggi sanitarie* - così come segue:

<input type="checkbox"/> I CLASSE Tabella A numero _____ Tabella B numero _____ Tabella C numero _____	<input type="checkbox"/> II CLASSE Tabella A numero _____ Tabella B numero _____ Tabella C numero _____
--	---

- Di avere la disponibilità dell'area su cui si svolgerà l'attività;
- Di rispettare i requisiti edilizi e urbanistici richiesti per lo svolgimento dell'attività, nonché le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro, in materia di prevenzione incendi e in materia ambientale;
- Di avere richiesto le autorizzazioni ambientali eventualmente previste per l'esercizio dell'attività;
- Di essere consapevole che l'attività potrà essere iniziata decorsi quindici giorni dalla presente comunicazione.

_____ Luogo e data	_____ Firma
-----------------------	----------------

Adempimenti ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento generale di protezione dei dati personali (UE/2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 12 e ss del Regolamento generale di protezione dei dati personali (UE/2016/679) esposta sul sito istituzionale del SUAP del Comune di Campi Bisenzio e acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge ai fini del procedimento amministrativo relativo alla materia oggetto della istanza.

_____ Luogo e data	_____ Firma
-----------------------	----------------