



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A. - SCHEDA 5

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

COMPATIBILITÀ AMBIENTALE

La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, scarichi idrici, impatto acustico ecc.).

Tipologia autorizzazione		Numero	Data
scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi)			
<i>Tipologia</i>	<input type="checkbox"/> domestico o assimilato (estremi dell'autorizzazione all'allacciamento) <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> meteorico		
<i>Recapito</i>	<input type="checkbox"/> pubblica fognatura <input type="checkbox"/> corpo idrico superficiale <input type="checkbox"/> suolo/sottosuolo		
emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi)			
<i>Tipologia</i>	presenza emissioni scarsamente rilevanti <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> attività in deroga <input type="checkbox"/> autorizzazione ordinaria Art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili) <input type="checkbox"/> autorizzazione unica		
deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi)			
<i>Tipologia</i>	<input type="checkbox"/> attività in semplificata <input type="checkbox"/> attività in ordinaria		
autorizzazione integrata ambientale (D.Lgs.152/06 smi)			
altro			
	<input type="checkbox"/> distributori carburante uso interno <input type="checkbox"/> detenzione o impiego gas tossici (R.D.147/27)		
attività classificata a rischio incidente rilevante (d.lgs. 334/99 e s.m.i., D.lgs. 238/05, L.R. 19/01)			
Classificazione		Data notifica	
<input type="checkbox"/>	si, ai sensi dell'art. 6		
<input type="checkbox"/>	si, ai sensi dell'art. 8		
<input type="checkbox"/>	no		
classificazione industrie insalubri (art. 216 TULLSS, DM Sanità 5/9/1994)			
L'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1 ^a e 2 ^a classe?			
<input type="checkbox"/>	1 ^a classe		
<input type="checkbox"/>	2 ^a classe		
presenza serbatoi			
Classificazione			
<input type="checkbox"/>	no		
<input type="checkbox"/>	si		
	Titolo autorizzativo		
<input type="checkbox"/>	fuori terra		
<input type="checkbox"/>	interrati		
<input type="checkbox"/>	doppia parete		

ASSOGGETTABILITA' IMPATTO ACUSTICO (L. 447/95, DPR 227/11 e DGR 8313/02)*(si rinvia all'osservanza di quanto previsto dal Regolamento comunale, ove esistente, in materia di impatto acustico)***Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

<input type="checkbox"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico												
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa												
<input type="checkbox"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Titolo autorizzativo</th> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Titolo autorizzativo	Numero	Data	<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico			<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico			<input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		
Titolo autorizzativo	Numero	Data											
<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico													
<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico													
<input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico													

**In caso di insediamento che ricade in fascia di rispetto di elettrodotti:
 RELAZIONE ATTESTANTE IL RISPETTO DEL LIMITE DI ESPOSIZIONE E DICHIARAZIONE CHE
 I LOCALI VENGONO FRUITI AI SENSI DELL'ART 4 DEL DPCM 08/07/2003**

professionista abilitato che ha rilasciato la documentazione

Nome	Cognome	Data rilascio

IMPIEGO SORGENTI RADIOATTIVE O APPARECCHIATURE EMETTENTI RADIAZIONI IONIZZANTI (D. Lgs. 230/95 e s.m.i.)

Estremi comunicazione preventiva già presentata o numero nulla osta ottenuto

--

Autorità che ha rilasciato il nulla osta o cui è stata presentata la comunicazione preventiva**Data rilascio/presentazione**

--	--

RISCHIO INCENDIO (L. 818/84 e successivi provvedimenti di modifica e applicazione)

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="checkbox"/> presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco <i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>		
<input type="checkbox"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
<input type="checkbox"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
<input type="checkbox"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

Luogo	Data	Il dichiarante

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).