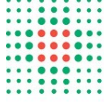




Modello D



 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini</p>	TIMBRO E NUMERO PROTOCOLLO	DATA <input type="text"/>
---	---------------------------------------	---

**Al Dipartimento dell'Azienda U.S.L. di Rimini
per il tramite del S.U.A.P. del Comune di San Giovanni in Marignano**
da inoltrare telematicamente a comune.sangiovanniinmarignano@legalmail.it

Oggetto: Comunicazione di modifiche strutturali e/o impiantistiche.

Il sottoscritto/a Cognome Nome
nato a Prov. il tel.
e-mail / PEC
residente in Prov. Via
n. Cap nella sua qualità di:

- **titolare dell'omonima impresa individuale**

codice fiscale partita IVA
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA

- **legale rappresentante della Società / Ente:**

Denominazione o ragione sociale
sede legale nel Comune di (Prov.) CAP
Via/Piazza n.
codice fiscale partita IVA
N. d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA

COMUNICA

per lo stabilimento sito in San Giovanni in Marignano, Via/Piazza

n. - già riconosciuto con

- il numero identificativo regionale ai sensi del Reg. CE 183/05

- l'Approval number ai sensi del Reg. CE 853/04 o Reg. CE 1069/09

- di aver apportato le seguenti modifiche strutturali e/o impiantistiche:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

A tal fine **allega**:

- **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità di chi sottoscrive il modello ed in caso di cittadino extracomunitario fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;

- **planimetria** dell'impianto in scala 1:100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato, riportante gli estremi della concessione edilizia e dalla quale risulti evidente la disposizione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi;

- **relazione tecnico descrittiva** degli impianti e del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all'approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi ed emissioni atmosferiche;

- **autodichiarazione datata e firmata**, nel caso le variazioni comportino modifiche che riguardano le tematiche specifiche, relativamente a.

Il possesso di autorizzazione emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3.4.2006 n.152 parte V e s.m.i., o dichiarazione di esclusione di tale permesso;

il possesso di autorizzazione allo scarico delle acque reflue, ai sensi del D.Lgs. 3.4.2006 n. 152 parte III e s.m.i. oppure dichiarazione che la domanda è stata presentata agli organi competenti;

il collegamento alla rete idrica pubblica o a fonti diverse delle quali si dichiara di avere effettuato accertamenti di laboratorio per verificarne la potabilità ai sensi del D.Lgs. 2.2.2001 n. 31 e s.m.i.;

- **Attestazione** dell'avvenuto versamento – *da scansionare in file PDF* - di € 60 (Tariffario delle prestazioni AUSL, Del. Assembleare n.69/11), da effettuare con le seguenti modalità: **C/C postale n.10970473**, intestato a **Azienda U.S.L. Rimini – Servizio Tesoreria oppure IBAN n.IT80J0628524202T20020002218**, intestato a **Azienda U.S.L. Rimini presso Carim Rimini. In entrambi i casi è indispensabile** indicare nella causale di versamento **DELIBERA RER n.69 del 22.12.2011**.

Data

Firma (per esteso e leggibile)