

MARCA
DA BOLLO

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Ascoli P.**
c.a. Servizio Ambiente
Corso Mazzini n. 307
ASCOLI PICENO
PEC. suap.ap@pec.it

Domanda di autorizzazione all'utilizzo ed alla detenzione di gas tossici
(R.D. n. 147 del 9 Gennaio 1927)

Il sottoscritto.....
nato a..... il.....
residente in.....Via.....n.....
domiciliato a

Via/P.za.....n.....

DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono  Cellulare.....  Fax

 E-mail  PEC

Codice fiscale.....

chiede

il rilascio dell'autorizzazione per la detenzione e l'utilizzo del/i seguente/i gas tossico/i:

1.
2.
3.

per un quantitativo massimo di Kg.
da utilizzarsi per

sotto la Direzione Tecnica del

che si avvale dei collaboratori sigg.....

nei locali siti in Ascoli P., vian°.....

Allega alla domanda (documenti obbligatori al momento della presentazione della domanda):

- elenco del personale abilitato all'uso del gas tossico indicando il responsabile del reparto (allegare copia dei patentini rilasciati per l'utilizzo dei gas tossici);
- planimetria quotata (in triplice copia) in scala 1:100, dei locali in cui è conservato e utilizzato il gas tossico;
- relazione tecnica dell'impianto di stoccaggio;
- dichiarazione che non viene esercitata custodia e stoccaggio del gas in altre province;
- regolamento interno relativo alla manipolazione ed uso del gas tossico;
- Certificato Penale o autocertificazione sostitutiva del Certificato Penale;
- attestato di partecipazione al corso di pronto intervento;
- protocollo di sicurezza sull'uso del gas tossico;
- attestato di conformità dell'impianto elettrico a norma CEI e relazione circa i materiali usati (legge 46/90);
- copia del certificato di agibilità dei locali o asseverazione, da parte di un tecnico iscritto all'Albo, sulla compatibilità urbanistico-edilizia dell'attività che si intende inserire nei locali;
- autorizzazione allo scarico dei reflui;
- ricevuta del versamento dell'importo di € 40,00 sul/c bancario presso la tesoreria Unicredit S.p.a. – IBAN: IT98I0200813507000102493318 – specificare causale “diritti di istruttoria per autorizzazione gas tossici”

Data, _____

FIRMA¹

¹ NB: Qualora la sottoscrizione non avvenga in presenza di personale addetto, occorre allegare copia fotostatica non autentica del documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/00).