



**Comune
di Bologna**

Spett. Comune di Bologna
UI Salute e Tutela Ambientale
Settore Salute, Benessere e Autonomia della Persona
Dipartimento Welfare e Promozione del Benessere di
Comunità
Piazza Liber Paradisus, 6 - 40129 Bologna

protocollogenerale@pec.comune.bologna.it

allegare dichiarazione di assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro

**DOMANDA DI DETENZIONE, CONSERVAZIONE E IMPIEGO
DI GAS TOSSICI IN IMPRESE :
ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER APERTURA
E COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI**

Nome Cognome

Nato/a aprov.il

Recapito telefonico:.....Cellulare:...../.....Fax:

E-mail

Residente aIndirizzo.....

Domicilio a..... prov. in vian.

Codice Fiscale:Partita IVA:

Titolare/Legale rappresentante/direttore della Ditta:.....

Avente la seguente tipologia:

Con sede in Bologna Indirizzo.....n.

In possesso dei requisiti minimi generali e specifici per la struttura di cui sopra e nella sua qualità di :

! titolare /! legale rappresentante / ! direttore / ! altro:.....

.....

CHIEDE

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER LA DETENZIONE, L'USO, LA CONSERVAZIONE E L'IMPIEGO DEI SEGUENTI GAS TOSSICI

FORNENDO I SEGUENTI DATI PER CIASCUN GAS RICHIESTO:

GAS _____

Nome scientifico e commerciale
Formula chimica
Caratteristiche salienti
Uso previsto
Quantitativo massimo

GAS _____

Nome scientifico e commerciale
Formula chimica
Caratteristiche salienti
Uso previsto
Quantitativo massimo

GAS _____

Nome scientifico e commerciale
Formula chimica
Caratteristiche salienti
Uso previsto
Quantitativo massimo

allegando la seguente documentazione tecnico-specialistica :

1. Planimetria 1:2000 generale dello stabilimento con indicata l'esistenza di altre costruzioni nel raggio di 200 mt. dalla recinzione o confine, firmata da un tecnico abilitato;
2. Planimetria 1:200 generale dello stabilimento con indicazione della destinazione d'uso di ogni singolo locale nonché la disposizione di macchine ed attrezzature destinate ai cicli produttivi, firmata da un tecnico abilitato;
3. Planimetria 1:100 con i particolari costruttivi dei reparti interessati all'autorizzazione, firmata da un tecnico abilitato;
4. Relazione tecnica generale dell'attività, redatta su carta intestata del richiedente e firmata da un Responsabile o a firma di un tecnico abilitato;
5. Relazione specifica dell'impianto interessato all'autorizzazione richiesta, comprensiva di tutte le attrezzature di sicurezza: anti-incendio, infortunistica sul lavoro nonché Medicina del Lavoro; tale relazione dovrà fornire specifiche tecniche in ordine a impianti elettrici, di terra e contro le scariche atmosferiche, firmata da un tecnico abilitato;
6. Indicazione dei preposti, dei Responsabili e del personale patentato all'uso dei gas tossici;

7. Schema di regolamento interno della fabbrica per lo stoccaggio ed uso del gas tossico, redatto su carta intestata del richiedente e firmato da un Responsabile;
8. Schema di intervento in caso di incidente, redatto su carta intestata del richiedente e firmato da una figura Responsabile;
9. Segnaletica di sicurezza (D.P.R. 524/1982);
10. Dichiarazione di conformità alle norme di cui al D.Lgs 81/2008 a firma di un tecnico abilitato;
11. Presentazione del certificato di prevenzione incendi o fotocopia della richiesta del nulla osta provvisorio se la Ditta rientra fra le attività soggette a prevenzione incendi riportate nel Decreto Ministero Interni 16.02.1982."

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER TRASFERIMENTO DI SEDE IN VIA

.....

LA VOLTURA di

direttore tecnico, direttore sanitario, ragione sociale, titolarità, legale rappresentante, funzioni sanitarie, organizzazione attività, personale operante, apparecchiature, cessione, cessazione, voltura, subentro, compagine sociale, come sotto specificato

allegando la seguente documentazione :

1. Copia documento iscrizione alla CCIAA
 2. Copia dichiarazione di accettazione del nuovo rappresentante legale della ditta
 3. Copia dichiarazione responsabilità tecnica del direttore tecnico
 4. Copia dichiarazione sostitutiva di certificazione del direttore tecnico
 5. Copia documento di riconoscimento in corso di validità del nuovo rappresentante legale
 6. Copia del precedente atto autorizzativo e/o successiva voltura
-
-

LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

PER CHIUSURA

PER CESSIONE DI AZIENDA A

Dichiaro di aver letto e di accettare l'informativa del Comune di Bologna per il trattamento dei dati personali: <https://www.comune.bologna.it/informativa-privacy>

Data _____

Firma _____

si allega copia del documento di identità
