

All. 23

AUTORIZZAZIONE SANITARIA AL COMMERCIO E ALLA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI NONCHE' ALL'ISTITUZIONE E GESTIONE DI DEPOSITI E LOCALI PER IL COMMERCIO E LA VENDITA DI ESSI

ai sensi dell'art. 21 del d.P.R. 23 aprile 2001, n. 290

Allo Sportello Unico Attività Produttive di

--

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

IL SOTTOSCRITTO

In qualità di:

- Titolare Legale rappresentante Presidente pro tempore

Cognome	Nome

Cittadinanza	Codice Fiscale	Data di nascita

Nazione di nascita	Comune di nascita	Prov.

Informazioni relative alla residenza

Comune	Prov.	CAP

Indirizzo	N.ro	Telefono	Cell

In possesso del seguente **titolo di studio**

Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione

--

Conseguito presso

--

 nell'anno

--

Diploma di Laurea (anche triennale) nelle discipline:
 Agrarie e Forestali Biologiche Naturali Ambientali Chimiche Farmaceutiche Mediche e Veterinarie
conseguito presso

--

 nell'anno

--

Informazioni relative all'impresa

Denominazione / Ragione sociale	Forma Giuridica

Codice Fiscale	Partita IVA

Numero REA	Iscrizione alla Camera di Commercio di	Data d'iscrizione

Sede legale

Comune	Prov.	CAP.

Indirizzo	N.ro

Tel.	Cell

a norma di quanto disposto dall'art. 21 del d.P.R. 23 aprile 2001, n. 290,

CHIEDE

il rilascio dell'Autorizzazione Sanitaria al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti nonché all'istituzione e gestione di depositi e locali per il commercio e la vendita di essi, siti in

Comune	Prov.	CAP.

Indirizzo	N.ro

Dati catastali

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazione non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

DICHIARA

Cittadinanza

- di essere cittadino di uno degli stati membri dell' Unione Europea
- di essere cittadino di stato non appartenente all' Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

- di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

Comune	Provincia

Elezione di domicilio elettronico

ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

- la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)

- la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione (allegare modulo "Procura Speciale")

Cognome	Nome

Codice Fiscale	Indirizzo PEC

- Di essere in possesso del **certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari** ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 150 del 14 agosto 2012 n.ro rilasciato da in data con scadenza

di essere titolare dell'esercizio commerciale sito in

Comune	Prov.

Indirizzo	n.ro	CAP

Dati catastali

Di cui alla SCIA/DIA procedimento Suap/Autorizzazione n°	del

di essere personalmente responsabile della vendita dei prodotti suddetti e di gestire personalmente il locale sede dell'attività ovvero

dichiara di nominare in qualità di institore/procuratore/gestore/incaricato alla vendita

Cognome	Nome

Codice fiscale	Comune di nascita	Data di nascita

Comune	Prov.	Indirizzo

Tel.	PEC

di essere in possesso del seguente **titolo di studio**

Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione
conseguito presso nell'anno

Diploma di Laurea (anche triennale) nelle discipline:
 Agrarie e Forestali Biologiche Naturali Ambientali Chimiche Farmaceutiche Mediche e Veterinarie
conseguito presso nell'anno

di essere in possesso del **certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari** ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 150

del 14 agosto 2012 n.ro rilasciato da in data con scadenza

Il soggetto sopra specificato dovrà compilare e sottoscrivere la sezione denominata " **Accettazione dell'incarico di Institore/Procuratore/Gestore/Incaricato alla vendita di prodotti fitosanitari**"

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice della privacy)

di essere informato/a ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Dichiarazione requisiti strutturali e impiantistici** (obbligatorio)
- Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R n. 445/2000
- Documentazione tecnica firmata digitalmente da tecnico professionista abilitato alla professione (1)
(2 copie della relazione tecnica e della planimetria redatta, datate e firmate digitalmente da tecnico professionista abilitato in scala 1:50 o 1:100, con sezioni per evidenziare differenti altezze; sul frontespizio deve essere riportata la tipologia dell'attività, indirizzo completo di numero civico, piano, interno dell'insediamento (in caso di più locali indipendenti con lo stesso n. civico deve essere raffigurato in piccola scala l'intero insediamento corrispondente al civico, evidenziando il/i locale/i dell'attività) e la superficie totale espressa in mq. Per ciascun ambiente vanno indicati destinazione d'uso, superficie del pavimento, altezza (h media, minima e massima in caso di differenti altezze), superficie delle finestre, distinguendo quelle fisse da quelle apribili. Devono essere altresì dettagliatamente illustrati il rispetto dei requisiti, ove applicabili per i distributori, indicati nella parte A.6.1 e nell'allegato VI parte A del Decreto 22 gennaio 2014, nel d.P.R. n. 290/2001 e nel d.lgs n. 81/2008)
- Procura Speciale**
- Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea)
- Ricevuta di versamento a favore dell'Azienda Sanitaria Locale (2)
- Ricevuta di avvenuto versamento dell'imposta di bollo assolta mediante modello F24 per il rilascio dell'Autorizzazione
- Accettazione dell'incarico di Institore/Procuratore/Gestore/Incaricato alla vendita di prodotti fitosanitari

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) **La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.

(1) Obbligatorio

(2) La prestazione richiesta è soggetta al pagamento di diritti sanitari, come da tariffario regionale. L'attestazione deve essere allegata alla domanda; il pagamento viene assolto tramite versamento su c/c postale con appositi bollettini prestampati, o tramite bonifico bancario intestato all'Azienda Sanitaria Locale competente. La causale di versamento da indicare sarà: "parere di idoneità igienico-sanitaria"

ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI INSTITUTE/PROCURATORE/GESTORE/ INCARICATO ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome

Cittadinanza	Codice Fiscale	Data di nascita

Nazione di nascita	Comune di nascita	Prov.

Informazioni relative alla residenza

Comune	Prov.	CAP

Indirizzo	Telefono	Cell	Pec

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto d.P.R.

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

Cittadinanza

- di essere cittadino di uno degli stati appartenenti all' Unione Europea (specificare)
- di essere cittadino di stato non appartenente all' Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

Numero	Motivo	Rilasciato da	In data	Scadenza

- di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

Comune	Provincia

- di accettare l'incarico di Institute/Procuratore/Gestore/Incaricato alla vendita dell'attività di commercio e vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti sita in

Comune	Prov.

Indirizzo	CAP

Intestata all'impresa

di essere in possesso del seguente **titolo di studio**

- Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione
conseguito presso nell'anno
- Diploma di Laurea (anche triennale) nelle discipline:
 Agrarie e Forestali Biologiche Naturali Ambientali Chimiche Farmaceutiche Mediche e Veterinarie
conseguito presso nell'anno

Di essere in possesso del **certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari** ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 150

del 14 agosto 2012 n.ro rilasciato da in data con scadenza

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui dall'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);

Informativa in materia di protezione dei dati personali (codice privacy)

- di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati

- Copia documento di riconoscimento del dichiarante. E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000
- Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea)

Data _____

* firma leggibile del dichiarante _____

* La presente deve essere prodotta firmata digitalmente dal titolare dell'attività. Qualora l'imprenditore sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni devono essere sottoscritte con firma autografa, accompagnate da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.

DICHIARAZIONE REQUISITI STRUTTURALI E IMPIANTISTICI

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella richiesta di autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art. 21 del d.P.R. n. 290/2001, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

Dichiara

Relativamente ai locali siti in

Comune	Via/piazza	Num. civico
adibiti a		

Agibilità

Il locale è stato dichiarato agibile:

- ai sensi dell'art. 25 comma 3 del d.P.R. n. 380/2001
 ai sensi dell'art 25 comma 5 bis del d.P.R. n. 380/2001 (1)
 ai sensi dell'art. 10 del d.P.R. n. 160/2010

Con atto/documento n.	del

Ambiente

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale ai sensi del d.P.R 59/2013

n.	del	Ente (2)

Relativa ai seguenti titoli

- autorizzazione agli scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;
 comunicazione preventiva di cui all'art. 112 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006, per l'utilizzazione agronomica degli effluenti di allevamento, delle acque di vegetazione dei frantoi oleari e delle acque reflue provenienti dalle aziende ivi previste;
 autorizzazione alle emissioni in atmosfera per gli stabilimenti di cui all'art. 269 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;
 autorizzazione generale di cui all'art. 272 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;
 comunicazione o nulla osta di cui all'articolo 8, comma 4 o comma 6, della legge n.447 del 26 ottobre 1995 ;
 autorizzazione all'utilizzo dei fanghi derivanti dal processo di depurazione in agricoltura di cui all'art. 9 del d.lgs. n. 99 del 27 gennaio 1992;
 comunicazione in materia di rifiuti di cui agli artt. 215 e 216 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

- di non avere ancora richiesto l'Autorizzazione Unica Ambientale (d.P.R. 59/2013) e di essere in possesso dei seguenti titoli o di aver prodotto i seguenti atti all'Autorità competente:

- autorizzazione agli scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (2)

- comunicazione preventiva di cui all'art. 112 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006, per l'utilizzazione agronomica degli effluenti di allevamento, delle acque di vegetazione dei frantoi oleari e delle acque reflue provenienti dalle aziende ivi previste;

n.	trasmessa in data	Ente (2)

- autorizzazione alle emissioni in atmosfera per gli stabilimenti di cui all'art. 269 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (2)

autorizzazione generale di cui all'art. 272 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (2)

comunicazione o nulla osta di cui all'articolo 8, comma 4 o comma 6, della legge n. 447 del 26 ottobre 1995 ;

n.	trasmessa in data	Ente (2)

autorizzazione all'utilizzo dei fanghi derivanti dal processo di depurazione in agricoltura di cui all'art. 9 del d.lgs. n. 99 del 27 gennaio 1992;

n.	del	Ente (2)

comunicazione in materia di rifiuti di cui agli artt. 215 e 216 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	trasmessa in data	Ente (2)

Smaltimento rifiuti speciali d.lgs. n. 152/2006

di rispettare gli obblighi previsti in materia di smaltimento di rifiuti speciali

Approvvigionamento idrico

fornita dall'acquedotto pubblico

fornita da

qualora i locali non siano serviti da acquedotto pubblico, specificare le modalità di approvvigionamento di acqua potabile

(pozzo, autobotte, altro)

e indicare gli estremi dell'atto (autorizzazione o contratto/documentazione di fornitura), in corso di validità: n.

del Ente (2)

Autorizzazione in deroga alla ASL per l'altezza dei locali e per locali interrati/seminterrati con la presenza di lavoratori

di essere titolare dell'autorizzazione rilasciata in deroga all'art. 6 d.P.R. n. 303/56 sostituito dall'art. 63 comma 1 del d.lgs. n. 81/2008,

rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della ASL in data n.

(indispensabile per adibire a luogo di lavoro, i locali di altezza inferiore a tre metri delle aziende industriali con piu' di 5 lavoratori ed in ogni caso di quelle che eseguono lavorazioni che comportano l'obbligo di sorveglianza sanitaria)

di essere titolare dell'autorizzazione rilasciata in deroga all'art. 8 d.P.R. n. 303/56 sostituito dall'art. 65 del d.lgs. n. 81/2008,

rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della ASL in data n.

(indispensabile per adibire i locali interrati a luogo di lavoro con presenza di personale dipendente)

Adempimenti in materia di installazioni e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, di dispositivi di messa a terra di Impianti elettrici e di impianti elettrici pericolosi di cui al d.P.R. n. 462/2001

- in qualità di datore di lavoro allega la documentazione prevista dagli artt. 2, 5, 8 del d.P.R. n. 462/2001
- la suddetta documentazione è stata inviata a

Ente (2) (INAIL - ASL - ARPA)	in data

Prevenzione Incendi (d.P.R. n. 151/2011; D.M. 07/08/2012)

- sono previste attività di cui all'allegato 1 del d.P.R. n. 151/2011
- si allega la SCIA ai sensi dell'art. 4 d.P.R. n. 151/2001;
- la SCIA ai sensi dell'art. 4 d.P.R. n. 151/2001 è stata prodotta al:

Ente (2)	data	n.

Impianti interni agli edifici (D.M. n. 37 del 22/01/2008)

- gli impianti installati e/o mantenuti presso l'esercizio sono stati realizzati ai sensi del D.M. n. 37/2008 e la documentazione è disponibile presso la sede dell'attività
- le dichiarazioni di conformità e/o di rispondenza sono state prodotte:

Ente (2)	data	n.

Elenco allegati

- Attestazione di Agibilità ai sensi dell'art. 25 c. 5 bis del d.P.R. n.380/2001, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente
- Attestazione di Agibilità ai sensi dell'art. 10 del d.P.R. n. 160/2010, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente
- Dichiarazione a norma del d.P.R. n. 462/2001, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente
- Scia ai fini della sicurezza antincendio ai sensi dell'art. 4 del d.P.R. n. 151/2011, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente
- Altro _____

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.

- (1) Obbligatoria se la stessa non è depositata presso il Sue o il Suap territorialmente competente.
- (2) Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta.