



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	Tipo autorizzazione (AUA/no AUA)	Numero	Data	Ente di riferimento
scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi)				
Titoli abilitativi per scarichi idrici				
<input type="radio"/> l'attività non richiede titoli autorizzativi per scarichi idrici <input type="radio"/> l'attività richiede titoli autorizzativi per scarichi idrici				
Tipologia				
<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilato <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> meteorico				
Recapito				
<input type="checkbox"/> pubblica fognatura <input type="checkbox"/> corpo idrico superficiale <input type="checkbox"/> suolo/sottosuolo				
emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi)				
Titoli abilitativi per emissioni in atmosfera				
<input type="checkbox"/> l'attività non richiede titoli autorizzativi per emissioni in atmosfera <input type="checkbox"/> l'attività prevede emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti				
Lettera di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale 11/12/2018, n. 11/982				
<input type="checkbox"/> l'attività richiede titoli autorizzativi per emissioni in atmosfera				
Titolo autorizzativo				
<input type="checkbox"/> attività in deroga <input type="checkbox"/> autorizzazione ordinaria <input type="checkbox"/> autorizzazione unica ambientale (AUA)				
art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili)				
Titolo autorizzativo per energie rinnovabili				
<input type="checkbox"/> autorizzazione unica				
deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi)				
Titoli abilitativi per deposito/trattamento rifiuti				
<input type="radio"/> l'attività non richiede titoli autorizzativi per deposito/trattamento rifiuti <input type="radio"/> l'attività richiede titoli autorizzativi per deposito/trattamento rifiuti				
Titolo autorizzativo				
<input type="checkbox"/> attività in semplificata <input type="checkbox"/> attività in ordinaria				

altro**Altro titolo abilitativo**

<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 (Decreto Legislativo 26/06/2015, n. 105)

L'attività è classificata a rischio incidente rilevante?	Data notifica
<input type="radio"/> si, ai sensi dell'art. 6	
<input type="radio"/> si, ai sensi dell'art. 8	
<input type="radio"/> no	

classificazione industrie insalubri (art. 216 TULLSS, DM Sanità 5/9/1994)

L'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1^ e 2^ classe?

1^ classe

2^ classe

no

presenza serbatoi

Classificazione

no

si

Tipologia serbatoi

fuori terra

interrati

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

non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)		

**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 della 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="radio"/> 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="radio"/> presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco		
<input type="radio"/> l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi		

Casirate d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante