

Alla Azienda Sanitaria Locale RM 3
pec: vet.areab@pec.aslromad.it

Per il tramite del SUAP del Comune di _____

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Nato/a a.....Prov.Il.....

Residente in Via/Piazza..... n..... CAP.....Prov.....

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa/ditta individuale

Oppure

Legale rappresentante della Società/Ente/Ditta

Dichiara

Che la ditta:

Denominazione o ragione sociale.....

Codice Fiscale

P.IVA (se diversa dal codice fiscale)

Con sede legale nel comune di.....Prov.....

Via/Piazza n CAP.....

Tel.

n. Iscrizione Registro Imprese

CCIAA di.....

e-mail@.....

PEC@.....

E' iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di.....

al n°.....

E' in possesso di:

- certificazione di conformità urbanistica ed edilizia (agibilità o eventuale domanda di agibilità protocollata dal Comune che attesti il superamento del periodo di silenzio-assenso) rilasciata dal Comune oppure possesso dell' asseverazione di un tecnico abilitato che, sulla base dei titoli edilizi abitativi e della documentazione catastale, attesti la conformità urbanistica ed edilizia della struttura;
- attestazione sull'idoneità al consumo umano delle acque utilizzate nell'impianto ai sensi D.Lgs. 2 febbraio 2001, n. 31, e successive modificazioni e integrazioni;
- autorizzazione allo scarico delle acque reflue ai sensi del D.Lgs.3 aprile 2006, n. 152, parte III e successive modificazioni e integrazioni;
- documentazione relativa alle emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, parte V e successive modificazioni e integrazioni.

Laboratorio iscritto nel Registro Regionale.....

Nel caso di trasmissione di documentazione in formato cartaceo, è necessario allegare fotocopia di un documento d'identità valido.

- **Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni.**
- **Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.**
- **Il sottoscritto dichiara la conformità all'originale degli atti trasmessi.**

Data

Firma/ Firma digitale