

ALLA PROVINCIA REGIONALE DI SIRACUSA
Oggi LIBERO CONSORZIO COMUNALE
X SETTORE "TERRITORIO ED AMBIENTE"
Servizio - Rifiuti e Bonifiche
Via Malta n. 106 - 96100 SIRACUSA

**COMUNICAZIONE PER ATTIVITA' DI RECUPERO
DI RIFIUTI NON PERICOLOSI**

(D.Lgs. n. 152/06 - artt. 214 e 216, comma 1 e successive correzioni ed integrazioni di cui al D. Lgs.
16/01/2008 n. 4; D.M. 05/02/98 modificato dal D.M. 05/04/06 n. 186)

DITTA (nome o ragione sociale) _____

CODICE FISCALE _____ **PARTITA IVA** _____

SEDE LEGALE: COMUNE DI _____

VIA _____

PROVINCIA DI _____

CAP _____ TEL. _____ FAX _____

N. ISCRIZIONE REGISTRO DELLE IMPRESE(C.C.I.A.A.) _____

BARRARE LE VOCI INTERESSATE:

- COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'**
- COMUNICAZIONE DI RINNOVO ISCRIZIONE**
- INTEGRAZIONE COMUNICAZIONE ATTIVITA'**
- RECUPERO ENERGIA**
- RECUPERO DI MATERIA**
- MESSA IN RISERVA**
- RECUPERO AMBIENTALE**

IMPORTANTE: LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE RINNOVATA OGNI 5 ANNI E
COMUNQUE IN OGNI CASO DI MODIFICA SOSTANZIALE.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'ATTIVITA' DI RECUPERO

alle disposizioni del D. Lgs. 152/06 e alle norme tecniche del D.M. 05/04/06 n. 186

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Legale rappresentante della Ditta _____

Con sede legale in Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Relativamente alle attività di recupero di cui alla presente comunicazione, dichiara sotto la propria responsabilità (barrare le voci oggetto di dichiarazione):

- che il titolare dell'impresa individuale, i soci amministratori delle società in nome collettivo e gli accomandatari delle società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di rappresentanza, in tutti gli altri casi e gli amministratori di società commerciali legalmente costituite appartenenti a stati membri della U.E. ovvero a stati che concedono il trattamento di reciprocità, possiede/ono i **requisiti soggettivi** di cui alla presente all'art. 10 del D. M. del 05/02/98;
- che intende svolgere la/le attività di cui alla presente comunicazione nel rispetto del D. Lgs. 152/06 e delle norme tecniche e delle prescrizioni specifiche riportate dal D.M. n. 186 del 05/04/2006;
- che la **messaggio in riserva** sarà effettuata nel rispetto delle norme tecniche generali di cui l'allegato 5 del D. M. n. 186 del 05/04/2006;
- che il **recupero di materia** sarà effettuato nel rispetto degli artt. 3 e 4 del d.m. 05/02/98 e dell'allegato 4 suballegato 2 del D.M. n. 186/06 ;
- che le **quantità** di rifiuti trattati nell'impianto rispetteranno le condizioni di cui dell'allegato 4 suballegato 1 del D. M. n. 186 del 05/04/2006;
- che gli impianti in cui si intendono recuperare i rifiuti di cui alla presente comunicazione sono esistenti e realizzati nel rispetto delle norme urbanistiche ed edilizie, dell'art. 269 del D. Lgs. n. 152/06, parte quinta, e successive modifiche ed integrazioni, della vigente normativa in materia di scarichi idrici di cui agli artt. 100/108, parte terza, del D. Lgs. 152/06 e di tutte le altre disposizioni che regolano la costruzione di impianti industriali.

Si allegano:

- n. _____ schede "quadro descrittivo attività di recupero" All. 1 Sez. A -B -C -D;
- n. _____ certificati destinazione urbanistica relativi agli impianti;
- attestazione del versamento del diritto d'iscrizione annuale.
- copia autorizzazione ex art. 269 del D. Lgs. n. 152/06, parte quinta.
- altro

DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.B. Il documento può essere firmato alla presenza del funzionario competente ovvero presentato già firmato Allegando copia della carta d'identità o di documento equipollente.

DATI ATTIVITA' DI RECUPERO
(COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI ATTIVITA' DI RECUPERO)

SEDE ATTIVITA' DI RECUPERO:

COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

PROVINCIA DI _____

CAP _____ TEL. _____ FAX _____

CODICE ISTAT dell'attività _____

N. ADDETTI _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

A.S.L. di competenza: _____

DESTINAZIONE URBANISTICA _____ / FOGLIO _____ / PART. _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA: mq. _____

TITOLO DI GODIMENTO DELL'IMMOBILE _____

Si allegano alla presente:

Quadro/i descrittivo/i dell'attività di recupero

RECUPERO DI MATERIA DAI RIFIUTI

(D.M. del 05/02/98 e D.M. n. 186 del 05/04/06)

Tipologia ⁽¹⁾ .

PROVENIENZA: _____

CODICI CER

Altri: _____

Quantitativo massimo annuo trattato: t mc

Potenzialità annua impianto: t mc

Descrizione caratteristiche del deposito:

Al coperto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Su fondo impermeabile	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Dotato di bacino di contenimento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Dotato di rete di raccolta eventuali sversamenti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Custodito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Attività di Recupero: R R R

Potenzialità annua dell'impianto di Recupero:

t. _____ mc _____

Caratteristiche delle materie prime/o dei prodotti ottenuti:

Destinazione finale del materiale ottenuto:

(1): Per ogni tipologia compilare una Sez. A

MESSA IN RISERVA

(D.M. del 05/02/98 e D.M. n. 186 del 05/04/06)

Tipologia ⁽¹⁾ . All. _____

PROVENIENZA: _____

CODICI CER

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Altri: _____

Conto proprio **Conto terzi**

Quantitativo massimo annuo trattato: t mc

Potenzialità del deposito: t mc

Descrizione caratteristiche del deposito:

<input type="checkbox"/> RIFIUTI SOLIDI	<input type="checkbox"/> RIFIUTI PALABILI	<input type="checkbox"/> RIFIUTI LIQUIDI	<input type="checkbox"/> RIFIUTI FANGOSI POMPABILI
<input type="checkbox"/> Containers	<input type="checkbox"/> Containers	<input type="checkbox"/> Serbatoi fuori terra	<input type="checkbox"/> Serbatoi fuori terra
<input type="checkbox"/> Fusti	<input type="checkbox"/> Fusti	<input type="checkbox"/> Serbatoi interrati	<input type="checkbox"/> Serbatoi interrati
<input type="checkbox"/> Cumuli	<input type="checkbox"/> Cumuli	<input type="checkbox"/> Vasche	<input type="checkbox"/> Vasche
<input type="checkbox"/> Big Bags	<input type="checkbox"/> Big Bags	<input type="checkbox"/> Fusti	<input type="checkbox"/> Fusti
Altro	Altro	<input type="checkbox"/> Cisternette	<input type="checkbox"/> Cisternette
<input type="checkbox"/> Putrescibili	<input type="checkbox"/> Infiammabili	Altro	Altro

Attività di Recupero: **R** **13**

(1): Per ogni tipologia compilare una Sez. D
il presente vale solo per chi intende effettuare solo ed esclusivamente l'attività R 13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi delle leggi 15/1968,127/97 e D.P.R. 403/98)

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

della Ditta _____

con sede legale a _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____ N. _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

1. di essere nato il ___/___/_____ a _____
2. di essere residente in _____ Prov. _____
CAP _____ Via _____ N. _____
3. di essere cittadino italiano, di Stato membro della U.E. oppure di essere residente in Italia o di un altro Stato che riconosca analogo diritto ai cittadini italiani;
4. di essere domiciliato, residente ovvero di avere sede o stabile organizzazione in Italia;
5. che la Ditta è iscritta nel registro delle imprese c/o C.C.I.A.A. di _____
(ad esclusione delle imprese individuali); di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera
6. di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, salvo gli effetti della riabilitazione, nonché della sospensione della pena:
 - a) a pena detentiva per reati previsti dalle norme a tutela dell'ambiente;
 - b) alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica, ovvero per un delitto in materia tributaria;
 - c) alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
7. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del Paese di residenza;

8. di non essere sottoposto a misure di prevenzione di cui all' art. 3 della legge 27/12/56 n.1423 e successive modifiche ed integrazioni;
9. di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste;
10. che la presente dichiarazione viene resa ai fini dell'applicazione della procedura semplificata , di cui all'art. 216, comma 1, del D.Lgs. n.152/06 e successive integrazioni e correzioni alle attività di recupero.

Data _____

* Firma _____

* Il documento può essere firmato alla presenza del funzionario competente ovvero presentato già firmato allegando copia della carta d'identità o di un documento equipollente.

N.B. : La presente dichiarazione deve essere presentata e sottoscritta da:

- titolare dell'impresa, nel caso di impresa individuale;
- dai soci amministratori delle società in nome collettivo e dagli accomandatari delle società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di rappresentanza, in tutti gli altri casi, e dagli amministratori di società commerciali legalmente costituite appartenenti a Stati membri della U.E. ovvero a Stati che concedano il trattamento di reciprocità.