Spazio per la vidimazio	one da parte del SUAP	ALLEGATO E-8	
		Notifica per industrie insalubri	
		(R.D. n° 1265/1934, art. 216)	
		(N.B. 11 1200/1004, drt. 210)	
1. Dati generali dell'intervento			
1.1 – Indirizzo dell'esercizio			
1.2 – Titolare dell'eserciz	io		
1.3 – Descrizione interve	nto		
O Consolfiaba va		<u>.</u>	
2. Specifiche re	iative air attivit	a	
Il sottoscritto (nome e cognome)			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO			
In riferimento all'attività da svo	lgersi, classificata quale indu	stria insalubre ai sensi del D.M. 05/09/1994	
	DIC	CHIARA	
Quanto contenuto nei seguenti 2.1 – Classificazione	quadri:		
L'attività svolta è classificata, a	ni sensi del D.M. Sanità 05/09/	1994, come:	
☐ Industria insalubre di prima cla	asse	☐ Industria insalubre di seconda classe	
2.2 – Ubicazione	bicazione ☐ nel centro abitato (per industrie insalubri di prima classe, è necessario avviare la procedura di		
L'impianto produttivo è ubicato	verifica della compatibilità)		
	☐ al di fuori del centro abitato (indicare distanza minima)		
2.3 - Descrizione del ciclo produttivo			
Descrivere sinteticamente il ciclo	produttivo:		
2.4 – Individuazione attività classificate come industrie insalubri			

Indicare i casi, fra quelli indicati nel D.M. Sanità 05/09/1994, nei quali l'intervento proposto rientra:		
N°	A) Sostanze chimiche	
N°	B) Materiali e Prodotti	
N°	C) Attività Industriali	
3. Descrizione delle cautele adottate		
Indicare le particolari cautele adottate per garantire l'incolumità delle aree attigue all'impianto produttivo:		
modele le particolari cautele adottate per garantire i meorannia delle dree ditagge di impianto produttivo.		
4. Data e firma		
Luogo e data		
	Firma dell'interessato	