

Regione  
LombardiaMODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A. - SCHEDA 5In 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
<b>scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi)</b>				
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				
<b>emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi)</b>				
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)				
<b>art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili)</b>				
Titolo autorizzativo per energie rinnovabili				
<input type="checkbox"/> autorizzazione unica				
<b>deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi)</b>				
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<br>(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

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		

Ponte San Pietro

Luogo

Data

Il dichiarante