

Marca da
bollo

_____, lì

Al Sig. Sindaco del Comune di

Oggetto: domanda per il rilascio di autorizzazione al "commercio ed alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti, alla istituzione, gestione di depositi e locali per il commercio e la vendita di essi" ai sensi degli artt. 21 e 22 del D.P.R. 23/04/2001, n. 290.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ residente
in _____ Via _____ n° _____ in qualità di _____
_____ della Ditta _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
e sede operativa in _____ via _____ n° _____
codice fiscale/partita IVA n. _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione sanitaria al commercio ed alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti dei prodotti fitosanitari ai sensi degli artt. 21 e 22 del D.P.R. 23.04.01 n. 290 nei locali siti in
_____ Via _____

A tal fine **DICHIARA** che:

L'attività è:

- di nuova attivazione
- subentrante a quella esercitata in precedenza da _____
titolare dell'autorizzazione n° _____ del _____

Il sottoscritto ha apportato modifiche al locale alle attrezzature, agli arredi fissi : **SI** **NO**

I locali sono conformi alle vigenti norme in materia urbanistico-edilizia (ivi comprese le norme inerenti la destinazione d'uso e l'agibilità)

L'esercizio è composto da n° _____ locali distinti, identificati sulla planimetria allegata con le seguenti denominazioni:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

nell'esercizio verranno commercializzati i seguenti prodotti:

- prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti classificati molto tossici(T +),tossici(T), nocivi (Xn)
- altri prodotti fitosanitari appartenenti alla ex III classe ed ex IV classe tossicologica
- altri prodotti di utilizzo agrario(sementi, concimi, vasi ecc.)
- prodotti destinati all'alimentazione animale
- altro.....

I prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti sono tenuti separati dai prodotti destinati all'alimentazione animale per mezzo di:

- tramezzature a tutta altezza
- detenzione in locali distinti e separati
- altro (specificare).....

Lo stoccaggio in ambiente con porta munita di serratura o lucchetto dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti classificati molto tossici (T+), tossici (T) e nocivi(Xn) e la loro separazione dagli altri prodotti è realizzata:

- per mezzo di locali distinti;
- con tramezzature piene a tutta altezza;
- con tramezzature di robusta rete metallica a tutta altezza;
- in apposite vetrinette;
- in appositi armadi;

I locali adibiti a deposito e vendita dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti presentano le seguenti caratteristiche:

- tutti fuori terra;
- in parte seminterrati (specificare quali.....);
- tutti di altezza non inferiore a 3 m;
- in parte di altezza inferiore a 3 m (specificare quali.....);
- dotati aerazione naturale ottenuta mediante.....);
- dotati di un sistema di ventilazione artificiale realizzato mediante _____ e in grado di assicurare n° _____ ricambi orari;
- sprovvisti di impianto di riscaldamento a circolazione d'acqua con generatore di calore ubicato _____;
- dotati di altro sistema di riscaldamento (indicare quale _____).
- l'illuminazione dei locali è garantita da _____
- le pareti presentano un rivestimento lavabile e impermeabile realizzato tramite: _____

- i pavimenti presentano un rivestimento lavabile e impermeabile realizzato tramite: _____
- è presente soglia di contenimento _____
- e presente cisterna di contenimento di capacità: _____

I servizi igienici presentano:

- lavandino a comando non manuale
- vaschetta lava occhi
- WC
- doccia
- altro _____

I presidi di protezione individuali disponibili per ciascun operatore sono custoditi in _____ e risultano essere i seguenti:

- occhiali
- guanti
- stivali
- tuta o grembiule di gomma
- maschera a facciale intero con filtri combinati per polveri e vapori organici

L'approvvigionamento idrico è garantito tramite :

- acquedotto
- altro _____

Lo smaltimento dei reflui è garantito tramite:

- fognatura
- altro _____

Lo smaltimento di eventuali rifiuti speciali pericolosi avverrà tramite:

- ditta autorizzata
- altro _____

Le eventuali operazioni di bonifica saranno garantite attraverso:

- aspiratore (per polveri)
- idoneo materiale assorbente (per liquidi)

E' presente una cassetta di pronto soccorso: SI NO

Il certificato di abilitazione alla vendita

è in possesso del Sig. _____ nato il _____ a _____
Prov. _____ residente in _____
via _____ n° _____ in possesso del titolo di studio di _____
in qualità di _____, è stato rilasciato in data e rinnovato _____
(validità quinquennale) in data _____

- sarà ottenuto in seguito all'ottenimento di una valutazione positiva in merito agli argomenti previsti dall'art. 23 D.P.R. 290/2001, in relazione al quale è stata inoltrata istanza di partecipazione all'esame.

Dichiara inoltre :

In merito alle norme di prevenzione incendi:

- E' in possesso di certificato prevenzione incendi
- L'attività, in base alle caratteristiche dei locali e al tipo di prodotti e di quantitativi stoccati non necessita di certificato prevenzione incendi tuttavia all'interno dei locali sono rispettate le norme generali di prevenzione incendi (in tal caso produrre dichiarazione in merito, sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ed eventuale relazione redatta da tecnico abilitato)

Gli estintori in dotazione sono i seguenti:

- n° _____
- caratteristiche _____

In merito alla valutazione del rischio connesso all'attività:

- E' in possesso di documentazione relativa alla valutazione del rischio ai sensi del D. Lgs 81/2008 e successive modifiche e/o integrazioni.
- Non è stata eseguita una valutazione del rischio ai sensi del D. Lgs 81/2008 e successive modifiche e/o integrazioni in quanto non è presente personale dipendente.

ALLEGA

- pianta dei locali in triplice esemplare originale (da presentare in scala preferibilmente 1:100, comunque non inferiore a 1:500) redatta da tecnico abilitato;
- copia del certificato di abilitazione alla vendita previsto dall'art. 23 D.P.R. 290/2001 (del titolare o dell'institore, procuratore o persona maggiorenne preposta per la gestione del deposito o locale di vendita ai sensi dell'art. 21 comma 2 D.P.R. 290/2001);
- dichiarazione di accettazione alla gestione del deposito o locale di vendita - ai sensi dell'art.21, comma 4, D.P.R. 290/2001 - con firma autenticata dell'institore o procuratore o di chi assume l'incarico, in possesso del certificato di abilitazione alla vendita di cui al punto precedente;

- attestato di versamento di euro_ (*) _____ sul C/C n° 11671187 intestato ad ASL 1 Imperiese (indicare causale del versamento)
- copia di documento d'identità del sottoscrittore (non necessaria se l'istanza è sottoscritta in presenza dell'impiegato)
- altro (es. relazione tecnica):

I locali saranno approntati dalla data _____ e per il sopralluogo potrà essere contattato il/la Sig./Sig.ra _____
 Tel. _____

(*)L'ammontare del versamento come stabilito dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1608/2006 è determinato in base alle dimensioni dei locali da autorizzare (compresi locali accessori e disimpegni)
 fino a 20 mq..... Euro 57,00
 da 21 mq fino a 50 mq Euro 92,00
 da 51 mq fino a 100 mq..... Euro 120,00
 Per ogni 50 mq oltre i 100 mqeuro 30,00
 La tariffa in ogni caso non dovrà superare Euro 592,00

Il sottoscritto dichiara , infine, di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti all'autorizzazione amministrativa eventualmente emanata sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

Luogo e data _____

In fede _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal Sig.

.....

(documento di riconoscimento.....)

timbro

Firma leggibile

data.....

.....