

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 PERICOLOSI**
(D.Lgs. n. 152/06 - artt.n. 214 e 216; D.M. del 17/11/2005, n. 269)

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 DI MATERIA**
- MESSA IN RISERVA**

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. 17 novembre 2005, n. 269

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. 3 del D. M. del 17 novembre 2005 n. 269;
- 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. 17 novembre 2005, n. 269;
- che la **messaggio in riserva** sarà effettuata nel rispetto dell'art. 6 del D. M. 17 novembre 2005, n. 269;
- che il **recupero di materia** sarà effettuato nel rispetto dell'art. 4 del D.M. 17 novembre 2005 n. 269;
- che le **quantità** di rifiuti trattati nell'impianto rispetteranno le condizioni di cui all'art. 7 del D.M. 17 novembre 2005, n. 269;
- 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 "dati attività di recupero" + "quadro schematico attività di recupero";
- n. _____ schede "quadro descrittivo attività di recupero";
- n. _____ copia autorizzazione ex art. 269 del D. Lgs. n. 152/06, parte quinta.
- n. _____ certificati destinazione urbanistica relativi agli impianti;
- attestazione del versamento del diritto di iscrizione annuale.

DATA _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

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.

QUADRO SCHEMATICO DELL'ATTIVITA' DI RECUPERO

(COMPILARE UN QUADRO SCHEMATICO PER OGNI SEDE ATTIVITA' DI RECUPERO)

TIPOLOGIA RIFIUTI		ATTIVITA' DI RECUPERO		CARATTERISTICHE DELLE MATERIE PRIME E/O DEI PRODOTTI OTTENUTI	
	Paragrafo D.M. n. 269/05	CER	Paragrafo D.M. n. 269/05	SIGLA R(n.)	Paragrafo D.M. n. 269/05
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

NOTE:

Tipologia rifiuti: Paragrafo D.M. n. 269/05: riportare il numero di paragrafo che riporta la "Tipologia";
CER: riportare il codice europeo rifiuti;

Attività di recupero: Paragrafo D.M. n. 269/05 riportare il numero di paragrafo che riporta la "Attività di recupero", specificato fino alla fine della lettera (quanto è previsto)
Sigla R(n.): riportare la sigla dell'attività di recupero specificata nell'allegato C del D.Lgs. 152/06, come individuata nel D.M. n. 269/05. Se vengono svolte 2 attività, riportare entrambe la sigla R (es. messa in riserva e riciclo: R 13 e R(n.), è individuato dal D.M. n. 269/05.

Caratteristiche delle materie prime e/o dei prodotti ottenuti D.M. n. 269/05:

- per il recupero di materia si riporta il numero di paragrafo dell'allegati 1) e 3) che individuano le "caratteristiche delle materie prime e/o prodotti, specificato fino alla lettera (quando è presente).

QUADRO DESCRITTIVO DELL'ATTIVITA' DI RECUPERO

(Compilare un quadro descrittivo per ogni rifiuto individuato con Codice CER esempio: se l'attività di recupero tratta 10 rifiuti individuabili con codice CER, vanno compilati 10 quadri descrittivi).

COMPILARE IN STAMPATELLO UTILIZZANDO LA TERMINOLOGIA DEL D.M. n. 269/05.

TIPOLOGIA DEL RIFIUTO:	
PROVENIENZA DEL RIFIUTO:	
CARATTERISTICHE RIFIUTO:	
Certificato di analisi: <input type="checkbox"/> allegato <input type="checkbox"/> da presentare entro 180 gg. <input type="checkbox"/> non richiesto	
ATTIVITA' DI RECUPERO (ciclo di trattamento o di combustione nel quale il rifiuto è destinato ad essere recuperato)	
CARATTERISTICHE DELLE MATERIE PRIME E/O DEI PRODOTTI OTTENUTI:	
QUANTITA' ANNUA MASSIMA DI RIFIUTO CHE SI INTENDE TRATTARE: (Nel rispetto delle condizioni di cui all' art.7 del D.M. n.269/05)	
In ingresso come rifiuto	Tonnellate _____ Volume mc _____
In uscita come materia prima e/o prodotto	Tonnellate _____ Volume mc _____
Potenzialità impianto di recupero	Tonnellate _____ Volume mc _____
NOTE:	