

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	ALLEGATO B-19 Attività di Tintolavanderia (Legge n° 84/2006)
---	--

1. Dati generali dell'intervento
1.1 – Indirizzo dell'esercizio
1.2 – Titolare dell'esercizio
1.3 – Descrizione intervento

2. Specifiche relative all'attività			
Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i>			
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO			
DICHIARA			
Quanto contenuto nei seguenti quadri:			
<i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>			
2.1 – Tipologia dell'esercizio			
<input type="checkbox"/>	ad acqua	Indicare fonte di approvvigionamento idrico:	
<input type="checkbox"/>	a secco	<input type="checkbox"/>	a ciclo aperto
		<input type="checkbox"/>	a ciclo chiuso
2.2 – Dati dello scarico dei reflui			
<input type="checkbox"/> scarico in pubblica fognatura			
<input type="checkbox"/> scarico in altro corpo ricettore <i>(indicare)</i>			
<input type="checkbox"/> lo scarico è già regolarmente assentito <i>(indicare estremi)</i>			
<input type="checkbox"/> la dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi idrici è presentata contestualmente alla presente dichiarazione			
2.3 – Svolgimento dell'attività			
<input type="checkbox"/>	l'esercizio dell'attività viene svolto in sede fissa, mentre il servizio di raccolta e recapito capi:		
	<input type="checkbox"/> viene svolto esclusivamente presso la sede dell'esercizio dall'impresa dichiarante, tramite il titolare, gli eventuali soci partecipanti al lavoro, eventuali collaboratori familiari, dipendenti o addetti		
	<input type="checkbox"/> è svolto anche in forma itinerante ed affidato in appalto ad altra impresa <i>(indicare impresa)</i>		

2.3 – Elenco materiali e prodotti chimici utilizzati nel ciclo di pulizia			
Denominazione commerciale	Denominazione chimica	Quantità giornaliera media	Quantità annua media

2.4 – Rifiuti prodotti			
Denominazione	Quantità giornaliera media	Quantità annua media	Modalità smaltimento

2.5 – Descrizione del ciclo produttivo
Descrivere nel dettaglio l'attività svolta ed i servizi resi:

2.6 – Altre notizie			
Specificare superficie dei locali:			
<table border="0"> <tr> <td>Esercizio a carattere</td> <td><input type="checkbox"/> Permanente</td> <td><input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)</td> </tr> </table>	Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo)	

2.7 – Designazione del responsabile tecnico					
Presso ogni sede dell'impresa dove viene esercitata l'attività di tintolavanderia deve essere designato, nella persona del titolare, di un socio partecipante al lavoro, di un collaboratore familiare, di un dipendente o di un addetto dell'impresa, almeno un responsabile tecnico in possesso dell'idoneità professionale, che svolga prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata. Indicare di seguito i dati del responsabile tecnico designato:					
<table border="0"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Luogo di nascita</td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	
Cognome	Nome				
Data di nascita	Luogo di nascita				
<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Titolare</td> <td><input type="checkbox"/> Socio partecipante al lavoro</td> <td><input type="checkbox"/> Collaboratore familiare</td> <td><input type="checkbox"/> Dipendente</td> <td><input type="checkbox"/> Addetto</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio partecipante al lavoro	<input type="checkbox"/> Collaboratore familiare	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Addetto
<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio partecipante al lavoro	<input type="checkbox"/> Collaboratore familiare	<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Addetto	

2.5 – Dichiarazioni generali
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività

2.6 – Allegati		
SI	NO	Documento
		Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali di cui alla L. 84/2006 [Modello D7]
		Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D3]
		Pianta planimetrica con sezione quotata dei locali, in duplice copia, redatta da un tecnico iscritto all'Albo Professionale, in scala 1:100, indicante la destinazione d'uso dei singoli locali (con la disposizione dei macchinari ed impianti, eventuali punti di emissione significativi e luogo di stoccaggio dei rifiuti), rapporti aereoilluminanti (R.A.I.) e sezioni con indicata l'altezza dei locali
		Schede tecniche dei prodotti chimici utilizzati
		Copia schede tecniche relative alle attrezzature installate
		Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
		In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

3. Data e firma	
Luogo e data	
	Firma dell'interessato