



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia di sicurezza

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

elettrodotti

Fascia di rispetto di elettrodotti

- l'impianto non ricade in fascia di rispetto di elettrodotti
- l'impianto ricade in fascia di rispetto di elettrodotti. L'impresa è in possesso della relazione attestante il rispetto del limite di esposizione e dichiarazione che i locali vengono fruiti ai sensi dell'articolo 4 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 08/07/2003, redatta da

Cognome	Nome	Titolo	Data rilascio

sorgenti radioattive o radiazioni ionizzanti

Presenza di sorgenti radioattive o radiazioni ionizzanti

- presso l'impianto non sono impiegate sorgenti radioattive o apparecchiature emittenti radiazioni ionizzanti
- presso l'impianto sono impiegate sorgenti radioattive o apparecchiature emittenti radiazioni ionizzanti

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> ottenuto nulla osta			
<input type="radio"/> presentata comunicazione preventiva			

serbatoi

Presenza di serbatoi

- non sono presenti serbatoi
- sono presenti serbatoi della seguente tipologia
- interrati
- sopra terra
- doppia parete

Contenuto serbatoi

--

tipo lavorazione del materiale, prodotto utilizzato o depositato**Apporto di energia termica**

- con apporto di energia termica
 senza apporto di energia termica

Apporto di energia meccanica

- con apporto di energia meccanica
 senza apporto di energia meccanica

tipologia rischi per i lavoratori**Tipologia rischi**

- agenti cancerogeni e mutageni
 agenti biologici
 agenti chimici
 gas, vapori e fumi
 polveri e nebbie
 liquidi
 agenti fisici
 rumore
 vibrazioni
 videoterminali
 microclima/illuminazione
 radiazioni
 organizzazione lavoro
 caratteristiche strutturali luogo di lavoro
 movimentazione manuale dei carichi
 movimentazione altro
 infortuni
 rischio elettrico
 rischio meccanico
 cadute dall'alto
 esplosione (atmosfera esplosive)
 incendio
 nessuna tipologia di rischio

Voce INAIL

Labico

Luogo

Data

il dichiarante