

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
 Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
 C.F. e P.I. 00821180577
 U.O.S.D.: I.A.N.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Direttore : dott. Angelo Toni
 PEC: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it

Mod. A1

In carta semplice¹

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
 della ASL _____

per il tramite del S.U.A.P.

Intervento	Procedimento
Richiesta per il rilascio di Autorizzazione Sanitaria al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti nonché all'istituzione e gestione di depositi e locali per il commercio e la vendita di essi, ai sensi dell'art. 21 del d.P.R 23 aprile 2001 n.ro 290	ai sensi dell'art. 7 del d.P.R 160/2010

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

Il Sottoscritto

in qualità di: titolare legale rappresentante presidente pro tempore

Cognome	Nome	
Cittadinanza	Codice Fiscale	
Data di nascita		
Nazione di nascita	Comune di nascita	Prov

Informazioni relative alla residenza

Comune	Prov.	CAP
Indirizzo		n.ro
Tel	Cell	

In possesso del seguente titolo di studio

Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione _____
 conseguito presso _____ nell'anno _____

Diploma di laurea (anche triennale) nelle discipline:
 agrarie e forestali biologiche naturali ambientali chimiche farmaceutiche mediche e veterinarie
 conseguito presso _____ nell'anno _____

Informazioni relative all'impresa

Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	forma giuridica		
Codice Fiscale	Partita IVA		
Iscrizione alla di Camera di Commercio di	N. REA	Data d'iscrizione	

¹ Invio via telematica o tramite PEC

Sede legale

Comune	Prov.	CAP
Via/piazza	n.ro	Tel/cell

a norma di quanto disposto dall'art. 21 del d.P.R. 23 aprile 2001, n.ro 290,

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione Sanitaria al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti nonché all'istituzione e gestione di depositi e locali per il commercio e la vendita di essi, siti in

Comune	Prov.	
Via/piazza	N°	CAP
dati catastali		

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

DICHIARA

Cittadinanza			
<input type="checkbox"/> di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea (specificare)			
<input type="checkbox"/> di essere cittadino di altro stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno (di cui si allega copia)			
n.ro	rilasciato da	il	con validità fino al
con la motivazione			
<input type="checkbox"/> di essere apolide, status riconosciuto dall'Ufficio Anagrafe del Comune di			

Elezione di domicilio elettronico	
ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la:	
<input type="checkbox"/> propria casella di posta elettronica certificata PEC:	
<input type="checkbox"/> casella di posta elettronica certificata del/lla Sig./sig.ra delegata alla trasmissione telematica della documentazione - allegare debitamente compilata e sottoscritta la Procura Speciale	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	PEC

<input type="checkbox"/> di essere in possesso del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari ai sensi dell'art. 8 del D.lgs 150 del 14 agosto 2012 n.ro _____ rilasciato da _____ in data _____ con scadenza _____

di essere titolare dell'esercizio commerciale sito in

Comune	Prov.	
Via/piazza	NF	CAP
dati catastali		
di cui alla SCIA/DIA procedimento Suap/Autorizzazione n _____ del _____		

di essere personalmente responsabile della vendita dei prodotti suddetti e di gestire personalmente il locale sede dell'attività

OVVERO

dichiara di nominare in qualità di institore/procuratore/gestore/incaricato alla vendita

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Data di nascita	
Luogo di nascita Comune			Prov. <input type="checkbox"/>
Residenza Comune			Prov.
Via/piazza		n.ro	CAP
Tel	Cell	e-mail/Pec	

Di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione _____

conseguito presso _____ nell'anno _____

Diploma di laurea (anche triennale) nelle discipline:

agrarie e forestali biologiche naturali ambientali chimiche farmaceutiche mediche e veterinarie

conseguito presso _____ nell'anno _____

di essere in possesso del **certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari** ai sensi dell'art. 8 del D.lgs 150 del 14 agosto 2012 n.ro _____ rilasciato da _____ in data _____ con scadenza _____

Il soggetto sopra specificato dovrà compilare e sottoscrivere la sezione denominata "Accettazione dell'incarico di Institore/Procuratore/Gestore/Incaricato alla Vendita di prodotti Fitosanitari"

Informativa in materia di protezione dei dati personali (Codice della privacy)

di essere informato/a ai sensi del D.lgs 196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

ALLEGATI

- dichiarazioni requisiti strutturali e impiantistici;
- copia del documento di riconoscimento del dichiarante (è valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi del d.P.R.445/00);
- documentazione tecnica firmata digitalmente da tecnico professionista abilitato alla professione ([vedi elenco dettagliato della documentazione tecnica](#))²
- Procura speciale;
- permesso di soggiorno - obbligatorio per i cittadini non appartenenti a uno Stato membro dell'Unione Europea;
- [ricevuta di versamento a favore dell'Azienda Sanitaria Locale](#)³;
- ricevuta di avvenuto versamento dell'imposta di bollo assolta mediante modello F24 per il rilascio dell'Autorizzazione
- accettazione incarico

Data

firma leggibile del dichiarante⁴ _____

² Obbligatoria

³ La prestazione richiesta è soggetta al pagamento dei diritti sanitari, come da tariffario regionale. L'attestazione deve essere allegata alla domanda; il pagamento viene assolto tramite versamento su c/c postale con appositi bollettini prestampati, o tramite bonifico bancario intestato all'Azienda Sanitaria Locale competente. La causale di versamento da indicare sarà: "Parere di idoneità igienico-sanitaria"

⁴ L'istanza deve essere prodotta firmata con firma digitale dal titolare dell'attività. Qualora l'imprenditore sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni devono essere sottoscritte con firma autografa, accompagnate da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il presente modulo, saranno trattati dalla ASL di Rieti, titolare del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente istanza ivi compreso il rilascio dell'Autorizzazione Sanitaria al commercio e alla vendita dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla gestione del presente istanza incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo dpo@asl.rieti.it potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

Data

Firma

Istruzioni documentazione tecnica

2 copie della relazione tecnica e della planimetria redatta, datate e firmate digitalmente da tecnico professionista abilitato in scala 1:50 o 1:100, con sezioni per evidenziare differenti altezze; sul frontespizio deve essere riportata la tipologia dell'attività statica del completo di numero civico, piano, interno dell'insediamento (in caso di più locali indipendenti con lo stesso n. civico deve essere raffigurato in piccola scala l'intero insediamento corrispondente al civico, evidenziando il/i locale/i dell'attività) e la superficie totale espressa in mq. Per ciascun ambiente vanno indicati destinazione d'uso, superficie del pavimento, altezza (h media, minima e massima in caso di differenti altezze), superficie delle finestre, distinguendo quelle fisse da quelle apribili. Devono essere altresì dettagliatamente illustrati il rispetto dei requisiti, ove applicabili per i distributori, indicati nella parte A.6.1 e nell'allegato VI parte A del Decreto 22 gennaio 2014, nel d.P.R. n. 290/2001 e nel D.lgs 81/2008.

Mod. A2

Accettazione dell'incarico di Institore/Procuratore/Gestore/Incaricato alla Vendita di prodotti Fitosanitari

Il sottoscritto

Cognome	Nome	
Codice Fiscale		
Data di nascita		
Luogo di nascita Comune		
Residenza Comune		
Via/piazza		
Tel	Cell	Pec

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R

RENDE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

Cittadinanza			
<input type="checkbox"/> di essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea (specificare)			
<input type="checkbox"/> di essere cittadino di altro stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno (di cui si allega copia)			
n.ro	rilasciato da	il	con validità fino al
con la motivazione			
<input type="checkbox"/> di essere apolide, status riconosciuto dall'Ufficio Anagrafe del Comune di			
<input type="checkbox"/> di accettare l'incarico di institore /procuratore /gestore/incaricato alla vendita dell'attività di commercio e vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti sita in			
Comune di	Provincia	CAP	
in Via/Piazza			n.ro
intestata alla ditta			

Di essere in possesso del titolo di studio

Diploma di istruzione superiore di durata quinquennale nella specializzazione _____ conseguito presso _____ nell'anno _____

Diploma di laurea (anche triennale nelle discipline:
 agrarie e forestali biologiche naturali ambientali chimiche farmaceutiche mediche e veterinarie
conseguito presso _____ nell'anno _____

Di essere in possesso del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari ai sensi dell'art 8 del D.lgs 150 del 14 agosto 2012 n.ro _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui dall'art. 67 del D.lgs del 6 agosto 2011, n. 159 (antimafia)⁵;

Informativa in materia di protezione dei dati personali (codice della privacy)

di essere informato/a, ai sensi del D.lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati

Si dichiara di allegare:

- Documento di riconoscimento (necessario per tutti i documenti sottoscritti con firma autografa)
 Permesso di soggiorno - obbligatorio per i cittadini non appartenenti a uno Stato membro dell'Unione Europea

Data

firma leggibile del dichiarante⁶

⁵ Il controllo relativo alla veridicità in materia di antimafia è di competenza dei Suap

⁶ La presente deve essere prodotta firmata con firma digitale dal titolare dell'attività. Qualora l'imprenditore sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni devono essere sottoscritte con firma autografa, accompagnate da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.

Mod. A3

Dichiarazioni requisiti strutturali e impiantistici

Il sottoscritto, come meglio identificato nella richiesta di autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art 21 del d.P.R. n. 290/2001, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R

DICHIARA

relativamente ai locali

adibiti a		
siti in Comune	CAP	
via		n.ro civico

Agibilità

- l'immobile è stato dichiarato agibile ai sensi dell'art. 25 comma 3 del d.P.R.380/2001
 l'immobile è stato dichiarato agibile ai sensi dell'art. 25 comma 5bis del d.P.R.380/2001⁷
 l'immobile è stato dichiarato agibile ai sensi dell'art. 10 del d.P.R.160/2010²

con Atto/documento n.ro	del

Ambiente

di essere in possesso dell'Autorizzazione Unica Ambientale ai sensi del d.P.R. 59/2013

n.ro	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

relativa ai seguenti titoli:

- autorizzazione agli scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del [decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#);
 comunicazione preventiva di cui all'articolo 112 del [decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), per l'utilizzazione agronomica degli effluenti di allevamento, delle acque di vegetazione dei frantoi oleari e delle acque reflue provenienti dalle aziende ivi previste;
 autorizzazione alle emissioni in atmosfera per gli stabilimenti di cui all'articolo 269 del [decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#);
 autorizzazione generale di cui all'articolo 272 del [decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#);
 comunicazione o nulla osta di cui all'articolo 8, comma 4 o comma 6, della [legge 26 ottobre 1995, n. 447](#);
 autorizzazione all'utilizzo dei fanghi derivanti dal processo di depurazione in agricoltura di cui all'articolo 9 del [decreto legislativo 27 gennaio 1992, n. 99](#);
 comunicazioni in materia di rifiuti di cui agli articoli 215 e 216 del [decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#);

di non avere ancora richiesto l'Autorizzazione Unica Ambientale (d.P.R. n. 59/2013) e di essere in possesso dei seguenti titoli o di aver prodotto i seguenti atti all'Autorità competente:

- autorizzazione agli scarichi di cui al capo II del titolo IV della sezione II della Parte terza del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

- comunicazione preventiva di cui all'art. 112 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006, per l'utilizzazione agronomica degli effluenti di allevamento, delle acque di vegetazione dei frantoi oleari e delle acque reflue provenienti dalle aziende ivi previste;

n.	trasmessa in data	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

- autorizzazione alle emissioni in atmosfera per gli stabilimenti di cui all'art. 269 del d.lgs n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

- autorizzazione generale di cui all'art. 272 del d.lgs.n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

- comunicazione o nulla osta di cui all'articolo 8, comma 4 o comma 6, della legge n. 447 del 26 ottobre 1995;

n.	trasmessa in data	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

- autorizzazione all'utilizzo dei fanghi derivanti dal processo di depurazione in agricoltura di cui all'art. 9 del d.lgs. n. 99 del 27 gennaio 1992;

n.	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

⁷ obbligatoria se la stessa non è depositata presso il SUE o SUAP territorialmente competente

comunicazione in materia di rifiuti di cui agli artt. 215 e 216 del d.lgs. n. 152 del 3 aprile 2006;

n.	trasmessa in data	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

Smaltimento rifiuti speciali D.lgs 152/2006

di rispettare gli obblighi previsti in materia di smaltimento di rifiuti speciali

Approvvigionamento idrico

Fornita dall'acquedotto pubblico

Fornita da

Qualora i locali non siano serviti da acquedotto pubblico, specificare le modalità di approvvigionamento di acqua potabile

pozzo

autobotte

indicare gli estremi dell'atto (autorizzazione o contratto/documentazione di fornitura) in corso di validità

n.	del	Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)

Autorizzazione in deroga alla ASL per l'altezza dei locali e per locali interrati/seminterrati con la presenza di lavoratori

di essere titolare dell'autorizzazione rilasciata in deroga all'art. 6 d.P.R.303/1956 sostituito dall'art. 63 comma 1 D.lgs 81/2008, rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della

ASL di	data	n.ro
--------	------	------

(indispensabile per adibire a luogo di lavoro, i locali di altezza inferiore a tre metri delle aziende industriali con più di 5 lavoratori e in ogni caso di quelle che eseguono lavorazioni che comportano l'obbligo di sorveglianza sanitaria)

di essere titolare dell'autorizzazione rilasciata in deroga all'art. 8 d.P.R.303/56 sostituito dall'art. 65 D.lgs 81/2008 rilasciata dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della

ASL di	data	n.ro
--------	------	------

(indispensabile per adibire i locali interrati a luogo di lavoro con presenza di personale dipendente)

Adempimenti in materia di installazioni e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, di dispositivi di messa a terra di impianti elettrici e di impianti elettrici pericolosi di cui al d.P.R. n. 462/2001

in qualità di datore di lavoro allega la documentazione prevista dagli artt. 2, 5, 8 del d.P.R. n. 462/2001

la suddetta documentazione è stata inviata a

Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)	(INAIL-ASL-ARPA)	in data

Prevenzione Incendi (d.P.R.n.151/2011; d.m.07/08/2012)

sono previste attività di cui all'allegato 1 del d.P.R. n. 151/2011

si allega la SCIA ai sensi dell'art. 4, d.P.R. n. 151/2001

la SCIA ai sensi dell'art. 4, d.P.R. n. 151/2001 è stata prodotta al:

Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)	data	n.ro

Impianti Interni agli edifici (D.M. 37 del 22 gennaio 2008)

gli impianti installati e/o mantenuti presso l'esercizio sono stati realizzati ai sensi del D.M. 37/2008 e la documentazione è disponibile presso la sede dell'attività

le dichiarazioni di conformità e/o di rispondenza sono state prodotte:

Ente (Amministrazione che l'ha rilasciata/ricevuta)	data	n.ro

Elenco allegati

Attestazione di Agibilità ai sensi dell'art. 25, c. 5bis del d.P.R. n. 380/2001, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente

Attestazione di Agibilità ai sensi dell'art. 10 del d.P.R. n. 160/2010, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente

Dichiarazione a norma del d.P.R. n. 462/2001, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente

Scia ai fini della sicurezza antincendio ai sensi dell'art. 4 del d.P.R. n. 151/2011, se la stessa non è depositata presso l'Amministrazione competente

altro _____

Data _____

firma leggibile del dichiarante⁸ _____

⁸ La presente deve essere prodotta firmata con firma digitale dal titolare dell'attività. Qualora l'imprenditore sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni devono essere sottoscritte con firma autografa, accompagnate da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, il procuratore deve firmare digitalmente l'istanza nonché tutti gli allegati.