



ATS BRESCIA
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
SC PSAL - Segreteria Comm. Tecnica Gas Tossici
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia

Oggetto: **domanda di autorizzazione ad utilizzare, custodire e conservare gas tossici.**
(Regio Decreto del 9 gennaio 1927 n. 147,9.1.1927, n. 147 e s.m. e i.)

Il/la sottoscritto/a (cognome -nome).....,
nato/a a(Prov.....),il.....,
residente nel Comune di (Prov.....),c.a.p.....,
in via.....n.....,
recapito telefonico/cellulare n.,

in qualità di Titolare/Rappresentante Legale/Amministratore Delegato della ditta:

.....,
con sede legale nel Comune di, Vian.....,
C.F..... P.IVA.....
Indirizzo PEC della Ditta
Indirizzo MAIL della Ditta

in ottemperanza alle disposizioni di cui al R.D. 9.1.1927 n. 147 e s.m.

CHIEDE

di essere autorizzato a **utilizzare, custodire e conservare**, il seguente gas tossico:
..... con formula chimica.....

da usare per
Il gas tossico sopra indicato verrà conservato e custodito per un quantitativo max di
Kg..... nel deposito appositamente allestito presso lo stabilimento nel
Comune di (Prov.....), c.a.p.....,
in via.....n.....,

Si comunica che il Responsabile del deposito è il Sig.(*)
Si comunica che il Direttore Tecnico è il Sig.(*)
Ho preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n.
679/2016. (**segue Informativa Privacy)

Luogo, data firma.....

(*) se diverso dal richiedente l'autorizzazione

Elenco allegati per richiesta autorizzazione all'impiego dei gas tossici

- 1- Dichiarazione del richiedente che non esercita magazzini o depositi di gas tossici in altre province
- 2- Dichiarazione sostitutiva del certificato del casellario giudiziale (vedi fac-simile)
- 3- Planimetria 1:500 della zona circostante l'insediamento per un raggio di 200 metri specificando la destinazione d'uso degli immobili presenti
- 4- Planimetria dell'insediamento con indicata l'ubicazione del deposito in pianta e sezione
- 5- Planimetria in scala 1:100 del locale adibito a deposito in pianta e sezione
- 6- Nota descrittiva particolareggiata del locale adibito a deposito
- 7- Relazione tecnica dettagliata del ciclo produttivo
- 8- Elenco dei mezzi di protezione, di rilevazione e di abbattimento previsti e loro ubicazione
- 9- Schema del regolamento interno per l'esecuzione delle operazioni relative alla movimentazione del gas tossico;
- 10- Piano di emergenza e verbale dell'ultima prova di emergenza
- 11- Elenco del personale patentato (compreso responsabile del deposito) con estremi della patente posseduta (n° matricola, data rilascio, ente che l'ha emessa)
- 12- Formazione generale e specifica addetti all'impiego dei gas tossici
- 13- Comunicazione di accettazione dell'incarico di Direttore Tecnico e dichiarazione sostitutiva del titolo di studio (vedi fac-simile)
- 14- Certificazione degli impianti elettrici, ai sensi del D.M. 37/08
- 15- Certificazione degli impianti di sollevamento, apparecchi a pressione, impianti termici e idrici rilasciati dagli esecutori ai sensi del D.M 37/08 (solo ove presenti)
- 16- Dichiarazione sostitutiva in ordine all'iscrizione alla C.C.I.A.A. (vedi fac-simile)
- 17- Rilievo fotografico dei luoghi interessati al deposito
- 18- Autocertificazione relativa ad eventuale presenza di aziende a rischio di incidente rilevante ai sensi del D.Lgs. 105/2015
- 19- Attestazione del versamento di € 109.80 (Ricevuta telematica del pagamento) effettuato tramite pagoPA, voce 26 del Tariffario in vigore (atto autorizzativo o rinnovo post revisione quinquennale per deposito e/o utilizzo di gas tossici). Le ulteriori spese da corrispondere (Voce 25 e voce 46 del Tariffario in vigore ed ulteriore bollo di € 16,00) verranno comunicate al richiedente dopo l'avvio dell'istruttoria.
Modalità di pagamento: mediante il sistema delle Pubbliche Amministrazioni denominato "PagoPA" – Accedere direttamente al sito web di Regione Lombardia tramite il link: <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ATSBS&redirectUrl>
Nella pagina pagoPA dell'ATS BRESCIA, nella seconda sezione "scegli il tipo di pagamento", selezionare la voce "Altri introiti" proseguire per creare il codice IUV compilando tutti i campi richiesti, indicando la CAUSALE: SC PSAL-V. 26 atto autorizzativo GAS TOSSICI proseguire per il pagamento con le modalità indicate.
- 20- Estremi del precedente atto autorizzativo

Allegare inoltre la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento (Carta di identità o Patente di guida o Passaporto) qualora la richiesta e/o l'autocertificazione non vengano presentate personalmente dall'interessato. La documentazione di cui ai punti 3)- 4) – 5) – 6) – 7) – 8) -9) –10) -13) deve essere a firma di tecnico abilitato.

() Informativa Privacy ai sensi degli artt.13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016.**

I dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.

Titolare del trattamento è l'ATS di Brescia nella persona del Direttore Generale – Legale Rappresentante pro tempore. Il Delegato al trattamento dei dati in oggetto è il Direttore della SC Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SC PSAL).

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è la ditta Liguria Digitale SpA che può essere contattata utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (ATS Brescia, mail Privacy.RPD@ats-brescia.it o pec protocollo@pec.ats-brescia.it). La base giuridica di cui all'art. 2 ter del D.Lgs. 196/2003 è costituita dalla Legge di Regione Lombardia n. 33/2009, articolo 57, comma 2, lettera m), laddove attribuisce ad ATS tramite i dipartimenti di igiene e prevenzione sanitaria il controllo e la vigilanza sui gas tossici.

I dati forniti verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla presente istanza e il conferimento del consenso al loro trattamento è revocabile, inoltre saranno conservati per un periodo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque entro i limiti temporali di cui al Massimario di Scarto in vigore. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui al Capo III del Reg. UE 679/2016, secondo le modalità consultabili sul sito: <https://www.ats-brescia.it/en/esercizio-dei-diritti-degli-interessati-privacy>
L'informativa completa, anche dei diritti esercitabili dall'interessato, è pubblicata sul sito web dell'ATS <https://www.ats-brescia.it/informativa-generica-privacy>

La domanda in bollo da € 16,00 completa degli allegati previsti è da consegnare (cartaceo 1 copia) e inviare con PEC ad ATS di Brescia -SC PSAL - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia (Segreteria Commissione dal lunedì al venerdì dalle 09,00 alle 12,00 e dalle 14.00 alle 15,00 su appuntamento Tel. 030 3838662 – 030 3838661) PEC protocollo@pec.ats-brescia.it per permettere il successivo inoltrare ai Componenti della Commissione.

Le indicazioni e la modulistica relative alla presentazione della presente istanza sono disponibili anche sul sito della ATS Brescia www.ats-brescia.it all'indirizzo: <https://www.ats-brescia.it/richiesta-autorizzazione-all-impiego>

Per informazioni: contattare la Segreteria Commissione dell'ATS di Brescia c/o SC PSAL

Tel. n. [030 3838662](tel:0303838662) – n. [030 3838884](tel:0303838884) ServizioPSAL@ats-brescia.it PEC: protocollo@pec.ats-brescia.it