|  |
| --- |
| **Azienda:** |
| **Indirizzo** |
| **Città** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RIFERIMENTI** | |
| **Oggetto:** | **Richiesta Sportello Unico / SCIA ….. del** |
| **Data:** |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione Ciclo Produttivo** |
| **Descrizione del ciclo produttivo attuale:**  . |
| **Descrizione delle eventuali modifiche al ciclo produttivo/attività a seguito realizzazione intervento:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrici ambientali interessate** |  |
| **Emissioni in atmosfera:** |  |
| L’ampliamento prevede la realizzazione di nuovi punti di emissione? |  |
| *Se SI’ Descrivere eventualmente eventuali modifiche alla tipologia d’attività* |  |
| **Scarichi idrici:** |  |
| **L’ampliamento** richiede nuove tipologie di allacciamenti alla fognatura consortile? |  |
| *Se SI’ Descrivere eventualmente eventuali modifiche* |  |
| **Acque meteoriche** |  |
| **L’ampliamento** prevede nuove superfici impermeabilizzate? |  |
| Se SI riportare i seguenti dati: |  |
| -nuova superficie edificata: | \_\_\_\_\_\_\_\_ mq |
| -nuove superfici impermeabilizzate (piazzali, strade, ecc.): | \_\_\_\_\_\_\_\_ mq |
| -volumi compensativi previsti (compresi quelli dei pozzi perdenti): | \_\_\_\_\_\_\_\_ mc |
| -incremento capacità drenante sistemi interni di dispersione acque (l/sec): | \_\_\_\_\_\_\_\_ l/sec |
| **Gestione Rifiuti:** |  |
| **L’ampliamento** prevede lo stoccaggio di nuove tipologie di rifiuti? |  |
| *Se SI’ Descrivere eventualmente eventuali modifiche* |  |
| **Sostanze pericolose** |  |
| **L’ampliamento** prevede lo stoccaggio di nuove tipologie di sostanze pericolose? |  |
| *Se SI’ Descrivere eventualmente eventuali modifiche* |  |
| **Rumore** |  |
| *A seguito* ***dell’ampliamento*** *si potrà verificare un aumento della rumorosità esterna dell’impianto?* |  |
| **Inquinamento luminoso** |  |
| *A seguito* ***dell’ampliamento*** *saranno installati nuovi punti luce per l’illuminazione esterna?*  *Se sì indicare il numero di nuovi punti luce installati conformi alla disciplina regionale* |  |

LUOGO, DATA:………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **IL COMMITTENTE (eventuale) E/O IL PROGETTISTA (eventuale)** | |
| *Nome e cognome* |  |
| *Funzione* |  |
| Timbro e firma |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Per il Consorzio** | |
| *Nome e cognome* | Alessandro Molinaro |
| *Funzione* | Ufficio Gestione Territorio, Ambiente ed Energia |
| Timbro e firma |  |