



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

☐ ottenuto nulla osta

☐ presentata comunicazione preventiva

**serbatoi**

**Presenza di serbatoi**

- ☐ non sono presenti serbatoi
- ☐ sono presenti serbatoi della seguente tipologia
- ☐ interrati
- ☐ sopraterra
- ☐ doppia parete

Contenuto serbatoi

### Per l'attività

- ## Data

6

## Tipologia

- tipologia di materiale, prodotto utilizzato o depositato**

[illegible]

**stato chimico-fisico del materiale, prodotto utilizzato o depositato****Stato**

- ☐ gas
- ☐ liquido, in rapporto alla temperatura di ebollizione
- ☐ meno di 50°C
  - ☐ 50-150°C
  - ☐ più di 150°C
- ☐ solido, in rapporto alla respirabilità
- ☐ non respirabile (granuli o scaglie)
  - ☐ respirabile

**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**

Mozzate

Luogo

Data

il dichiarante