

(subingresso senza modifiche dei locali/apparecchiature)

DICHIARAZIONE AI FINI DEL RISPETTO DEI REQUISITI IGIENICO – SANITARI DEI LOCALI SEDE DELL'ATTIVITA' INDICATA NELLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

(Legge 22 febbraio 2006 n. 84; Decreto Legislativo 26 marzo 2010 n. 59 art. 79; Legge Regione Lazio 10 luglio 2007 n.10; Decreto Ministero della Sanità 5 settembre 1994 "Elenco Industrie Insalubri"; e normativa comunale di riferimento)

Il/la sottoscritto/a come meglio identificato/a nella suddetta SCIA, ai fini

del rispetto dei requisiti igienico-sanitari per l'attività di:

- lavanderia ad acqua
- lavanderia a secco
- lavanderia self service
- tintoria
- stireria
- stireria self service

Sita in

ai sensi degli artt. 21, 38, 46, 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1) Che l'attività, ai sensi del d.m. 05/09/1994 è classificata:

- industria insalubre: si no

2) che l'attività si svolge con il seguente ciclo di lavoro:

3) che le seguenti procedure:

le seguenti attrezzature:

le seguenti apparecchiature:

ed i seguenti prodotti:

impiegati nell'attività specifica sono conformi a quanto previsto dalle vigenti norme rispetto ai requisiti igienico-sanitari.

Data _____

(*) firma leggibile del dichiarante _____

(*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la SCIA nonché tutti gli allegati.

¹ Da utilizzarsi per attività di lavanderia ad acqua e/o a secco, tintoria e/o stireria.