

Mod. SP

Parte a cura del Dichiarante		Parte a cura del Ministero	
Dichiarazione:	Iniziale-Preventiva-Consuntiva Anno	Prot. Dichiarazione	Cod. Sito
Modifica e/o Integrazione:	<input type="checkbox"/>		INIT <input type="checkbox"/> ACH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DATI relativi allo STABILIMENTO

Ragione Sociale			
Gestore dello Stabilimento			
Indirizzo dello stabilimento			
CAP	CITTÀ	Prov	
Identificazione dello Stabilimento tramite le coordinate geografiche (Meridiano di riferimento: Greenwich)		Latitudine	° ' " N
		Longitudine	° ' " E
Sistema di rilevazione:		<input type="checkbox"/> GPS (Sistema di Posizionamento Globale)	<input type="checkbox"/> Cartografico Edizione:
Punto di rilevazione:			

Impianti dello Stabilimento	
a) Ripartizione degli impianti dello Stabilimento che trattano una sola tipologia di composti dichiarati	
- n° impianti per composti di tabella 2 (P roduzione, L avorazione, C onsumo)	<input type="text"/>
- n° impianti per composti di tabella 3 (P roduzione)	<input type="text"/>
- n° impianti per composti doc / psf (P roduzione)	<input type="text"/>
b) Ripartizione degli impianti dello Stabilimento che trattano più di una tipologia di composti dichiarati	
- n° impianti misti per composti di tabella 2 (P , L , C) e tabella 3 (P)	<input type="text"/>
- n° impianti misti per composti di tabella 2 (P , L , C) e doc/psf (P)	<input type="text"/>
- n° impianti misti per composti di tabella 2 (P , L , C), tabella 3 (P) e doc/psf (P)	<input type="text"/>
- n° impianti misti per composti di tabella 3 (P) e doc/psf (P)	<input type="text"/>

NOTE: Le dichiarazioni incomplete o compilate in modo errato sono passibili di denuncia a norma dell'art. 11 della legge 496/95

Il Rappresentante Legale

.....
nome e cognome

Data :

Pag. di

.....
firma per esteso e leggibile