

FASI DI LAVORAZIONE

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

Fase N.						
Descrizione						
Apparecchiature utilizzate			Specificare anche impianto/i I1, I2, I3...			
Numero di lavoratori						
Ore di funzionamento			giorno		<input type="checkbox"/> Continuo	<input type="checkbox"/> Discontinuo
Emissioni convogliate	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	E	Inquinante	(*)	
Emissioni diffuse	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	D	Inquinante	(*)	

(*) Indicare se trattasi di aerosol, spray, polveri, fibre, gas o vapori.

_____ li, _____ Firma Digitale (**)

(**) Dichiaro che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed è coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore.