

**DICHIARAZIONE PER ATTIVITA' DI COMMERCIO E VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI  
NON SOTTOPOSTA AI CONTROLLO DI PREVENZIONE INCENDI**

**Alla Azienda USLUmbria 1  
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica**

**Area** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... residente a .....

Loc. .... Via ..... n° .....

in qualità di responsabile legale della ditta .....

C.F./Partita IVA ..... con sede legale nel Comune di .....

Loc. .... Via ..... n° .....

**DICHIARA**

1. che l'attività esercitata non rientra fra quelle previste al **n. 12 del D.P.R. n. 151 del 1° agosto 2011** (depositi e/o rivendite di liquidi infiammabili e/o combustibili e/o oli lubrificanti, diatermici, di qualsiasi derivazione, di capacità geometrica complessiva superiore a 1 mc.);
2. che l'attività esercitata non rientra fra quelle previste al **n. 46 del D.P.R. n. 151 del 1° agosto 2011** (deposito di fitofarmaci e/o concimi chimici a base di nitrati e/o fosfati con quantitativi in massa inferiori a 50.000 Kg.);
3. che l'attività esercitata non rientra fra quelle previste al **n. 69 del D.P.R. n. 151 del 1° agosto 2011** (locali adibiti ad esposizione e vendita di superficie lorda inferiore a mq. 400, comprensiva dei servizi e depositi);
4. che l'attività esercitata non rientra fra quelle previste al **n. 70 del D.P.R. n. 151 del 1° agosto 2011** (locali adibiti a depositi di superficie lorda superiore a 1000 mq. con quantitativi di merci e materiali combustibili superiori complessivamente a 5.000 Kg.);
5. **che, in generale, l'attività non è sottoposta ai controlli di prevenzione incendi.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati e le notizie sopra riportati, rispondono alla verità.

Luogo e data .....

Firma

.....