



ATS BRESCIA  
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria  
**SC PSAL** - Segreteria Comm. Tecnica Gas Tossici  
Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 Brescia

Oggetto: **domanda di autorizzazione ad utilizzare, custodire e conservare gas tossici.**  
(Regio Decreto del 9 gennaio 1927 n. 147,9.1.1927, n. 147 e s.m. e i.)

Il/la sottoscritto/a (cognome -nome).....,  
nato/a a .....(Prov.....),il.....,  
residente nel Comune di ..... (Prov.....),c.a.p.....,  
in via.....n.....,  
recapito telefonico/cellulare n. ....

in qualità di Titolare/Rappresentante Legale/Amministratore Delegato della ditta:

.....,  
con sede legale nel Comune di ..... Via .....n.....,  
C.F..... P.IVA.....

Indirizzo PEC della Ditta .....  
Indirizzo MAIL della Ditta .....

in ottemperanza alle disposizioni di cui al R.D. 9.1.1927 n. 147 e s.m.

**CHIEDE**

di essere autorizzato a **utilizzare, custodire e conservare**, il seguente gas tossico:  
..... con formula chimica.....

da usare per .....  
Il gas tossico sopra indicato verrà conservato e custodito per un quantitativo max di  
Kg..... nel deposito appositamente allestito presso lo stabilimento nel  
Comune di ..... (Prov.....), c.a.p.....,  
in via.....n.....,

Si comunica che il Responsabile del deposito è il Sig. ....(\*)

Si comunica che il Direttore Tecnico è il Sig. ....(\*)

Ho preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n.  
679/2016. (\*\*segue Informativa Privacy)

Luogo, data ..... firma.....

(\*) se diverso dal richiedente l'autorizzazione

*Elenco allegati per richiesta autorizzazione all'impiego dei gas tossici*

- 1- Dichiarazione del richiedente che non esercita magazzini o depositi di gas tossici in altre province
- 2- Dichiarazione sostitutiva del certificato del casellario giudiziale (vedi fac-simile)
- 3- Planimetria 1:500 della zona circostante l'insediamento per un raggio di 200 metri specificando la destinazione d'uso degli immobili presenti
- 4- Planimetria dell'insediamento con indicata l'ubicazione del deposito in pianta e sezione
- 5- Planimetria in scala 1:100 del locale adibito a deposito in pianta e sezione
- 6- Nota descrittiva particolareggiata del locale adibito a deposito
- 7- Relazione tecnica dettagliata del ciclo produttivo
- 8- Elenco dei mezzi di protezione, di rilevazione e di abbattimento previsti e loro ubicazione
- 9- Schema del regolamento interno per l'esecuzione delle operazioni relative alla movimentazione del gas tossico;
- 10- Piano di emergenza e verbale dell'ultima prova di emergenza
- 11- Elenco del personale patentato (compreso responsabile del deposito) con estremi della patente posseduta (n° matricola, data rilascio, ente che l'ha emessa)
- 12- Formazione generale e specifica addetti all'impiego dei gas tossici
- 13- Comunicazione di accettazione dell'incarico di Direttore Tecnico e dichiarazione sostitutiva del titolo di studio (vedi fac-simile)
- 14- Certificazione degli impianti elettrici, ai sensi del D.M. 37/08
- 15- Certificazione degli impianti di sollevamento, apparecchi a pressione, impianti termici e idrici rilasciati dagli esecutori ai sensi del D.M 37/08 (solo ove presenti)
- 16- Dichiarazione sostitutiva in ordine all'iscrizione alla C.C.I.A.A. (vedi fac-simile)
- 17- Rilievo fotografico dei luoghi interessati al deposito
- 18- Autocertificazione relativa ad eventuale presenza di aziende a rischio di incidente rilevante ai sensi del D.Lgs. 105/2015
- 19- Attestazione del versamento di € 111,78 (Ricevuta telematica del pagamento) effettuato tramite pagoPA, voce 26 del Tariffario in vigore (atto autorizzativo o rinnovo post revisione quinquennale per deposito e/o utilizzo di gas tossici). Le ulteriori spese da corrispondere (Voce 25 e voce 46 del Tariffario in vigore ed ulteriore bollo di € 16,00) verranno comunicate al richiedente dopo l'avvio dell'istruttoria.  
**Modalità di pagamento:** mediante il sistema delle Pubbliche Amministrazioni denominato "PagoPA" – Accedere direttamente al sito web di Regione Lombardia tramite il link: <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/mypay4/cittadino/home> Nella pagina pagoPA dell'ATS BRESCIA, nella seconda sezione "scegli il tipo di pagamento", selezionare la voce "Altri introiti" proseguire per creare il codice IUV compilando tutti i campi richiesti, indicando la CAUSALE: SC PSAL-V. 26 atto autorizzativo GAS TOSSICI proseguire per il pagamento con le modalità indicate.
- 20- Estremi del precedente atto autorizzativo

Allegare inoltre la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento (Carta di identità o Patente di guida o Passaporto) qualora la richiesta e/o l'autocertificazione non vengano presentate personalmente dall'interessato. La documentazione di cui ai punti 3)- 4) – 5) – 6) – 7) – 8) -9) –10) -13) deve essere a firma di tecnico abilitato.

**(\*\*) Informativa Privacy ai sensi degli artt.13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016.**

Si comunica che tutti dati personali (comuni identificativi, particolari e/o a condanne penali e reati) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia saranno trattati esclusivamente vper finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia all'indirizzo: <https://www.ats-brescia.it/informativa-privata-1> . I dati di contatto del Titolare sono i seguenti: sede: Brescia, Viale Duca degli Abruzzi 15; posta elettronica: [privacy.RPD@ats-brescia.it](mailto:privacy.RPD@ats-brescia.it); posta elettronica certificate (PEC): [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it). I dati del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuate dal Titolare sono rinvenibili sul sito web istituzionale del Titolare del trattamento ed è reperibile presso la sede del Titolare in viale Duca degli Abruzzi., 15 Brescia. In caso di istanze/comunicazioni scritte da inviarsi in modalità digitale, il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo di posta elettronica: [privacy.RPD@ats-brescia.it](mailto:privacy.RPD@ats-brescia.it) o al seguente indirizzo PEC: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

**La domanda in bollo da € 16,00 completa degli allegati previsti** è da consegnare (cartaceo 1 copia) e inviare con PEC ad ATS di Brescia -SC PSAL - Viale Duca degli Abruzzi n. 15 – 25124 Brescia (Segreteria Commissione dal lunedì al venerdì dalle 09,00 alle 12,00 e dalle 14.00 alle 15,00 su appuntamento Tel. 030 3838662 – 030 3838661) PEC [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it) per permettere il successivo inoltro ai Componenti della Commissione.

**Le indicazioni e la modulistica** relative alla presentazione della presente istanza sono disponibili anche sul sito della ATS Brescia [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it) all'indirizzo: <https://www.ats-brescia.it/richiesta-autorizzazione-all-impiego>

**Per informazioni:** contattare la Segreteria Commissione dell'ATS di Brescia c/o SC PSAL  
Tel. n. [030 3838662](tel:0303838662) – n. [030 3838884](tel:0303838884) ServizioPSAL@ats-brescia.it PEC: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)