

## DICHIARAZIONE DI CLASSIFICAZIONE DI INDUSTRIA INSALUBRE

Il sottoscritto Cognome.....Nome.....  
Nato a.....prov.....il.....  
residente nel Comune di .....prov. (.....) in Via/Piazza.....  
.....N.....CAP.....

### Titolare della omonima impresa individuale

Partita Iva.....con sede nel Comune di.....prov (.....)  
in Via/Piazza.....N.....CAP.....  
iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di .....

### Legale rappresentante della Società

Codice Fiscale.....Partita Iva.....  
Denominazione o ragione sociale.....  
Con sede nel Comune di .....prov (.....)  
in Via/Piazza.....N.....CAP.....  
iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di .....

tel.....e-mail.....pec.....  
*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,*

## DICHIARA

che l'attività produttiva di .....  
nei locali situati in Via/Piazza.....N.....CAP.....  
È classificata quale

## INDUSTRIA INSALUBRE

*(vedere elenco delle industrie insalubri approvato con D.M. 5 settembre 1994)*

I CLASSE	II CLASSE
Voce A numero.....	Voce A numero.....
Voce B numero.....	Voce B numero.....
Voce C numero.....	Voce C numero.....

Allega alla presente dichiarazione i seguenti documenti:

copia del documento di identità in corso di validità

relazione sulle cautele adottate al fine di tutelare la salute pubblica *(solo per la I Classe)*

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)