



## Scheda A

### IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO<sup>1</sup>

Denominazione e sede dell'impianto: **MODIFICA AUTORIZZAZIONE RIFIUTI PER OPERAZIONE DI (RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI E NON) IN NUOVO IMPIANTO CHIMICO-FISICO - Anzola dell'Emilia - n. REA BO43616**

Comune	ANZOLA EMILIA	cod	40011	Prov.	BO
Frazione o località					
via e n. civico	VIA AMEDEO ZANINI 2/4				
Telefono	051731110	fax		e-mail	<a href="mailto:INFO@VENTURIAMBIENTE.IT">INFO@VENTURIAMBIENTE.IT</a>
Coordinate (centroide impianto)	44°32'27"N		N	11°13'14"E	

### Gestore dell'impianto

Nome	Barbara	Cognome	Venturi
nato a	Bologna	prov. (BO)	il 07/06/1969
Residente a	Anzola Emilia	prov. (BO)	
via e n. civico	Via della Canapa n. 2		
Telefono	051731110	fax	
		e-mail	<a href="mailto:INFO@VENTURIAMBIENTE.IT">INFO@VENTURIAMBIENTE.IT</a>
Cell. (facoltativo)			

<sup>1</sup> Per definizione vedi art.2 punto 3 D.Lgs. 372/99. I dati sono da riferirsi all'anno solare precedente alla presentazione della domanda.

<b>Referente IPPC</b>			
Nome	<b>Barbara</b>	Cognome	<b>Venturi</b>
Telefono	<b>051731110</b>	fax	
		e-mail	<a href="mailto:INFO@VENTURIAMBIENTE.IT">INFO@VENTURIAMBIENTE.IT</a>
Cell. (facoltativo)			
Indirizzo ufficio			
(se diverso da quello dell'impianto)	Comune	Prov. ( )	Via e n. civico

### Sede legale (Società madre).

La sede dell'impianto coincide con la sede legale? SI		La sede legale (Soc. Madre) è in territorio Italiano?	
Comune	<b>ANZOLA EMILIA</b>	Cod	<b>40011</b>
		Prov.	<b>BO</b>
Frazione o località			
via e n. civico	<b>VIA AMEDEO ZANIN 2/4</b>		
Telefono	<b>051731110</b>	fax	
		e-mail	<a href="mailto:INFO@VENTURIAMBIENTE.IT">INFO@VENTURIAMBIENTE.IT</a>
partita IVA e C.F.	<b>02438641207</b>	N°Iscrizione al registro imprese c/o la C.C.I.A.A.	<b>02438641207</b>

### Responsabile legale della Società madre

Nome	<b>Barbara</b>	Cognome	<b>Venturi</b>
nato a	<b>Bologna</b>	prov. ( <b>Bo</b> )	il <b>07/06/1969</b>

Residente a	<b>Anzola Emilia</b>	prov. ( <b>Bo</b> )		
via e n. civico	<b>Via della canapa n.2</b>			
Telefono	<b>051731110</b>	fax		e-mail <a href="mailto:INFO@VENTURIAMBIENTE.IT">INFO@VENTURIAMBIENTE.IT</a>
Cell. (facoltativo)				

## Scheda A

### IDENTIFICAZIONE DELL'ATTIVITA'

**Tab. A.** 2 L'attività rientra nell'allegato 1 della direttiva 96/61/CE ☒ **SI** ☐ **NO**

Denominazione dell'attività	<b>MODIFICA AUTORIZZAZIONE RIFIUTI PER INSERIMENTO OPERAZIONE D9 (RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI E NON) IN NUOVO IMPIANTO CHIMICO-FISICO</b>	
<sup>3</sup>	Classificazione IPPC	<b>5.3<sup>4</sup></b>
Codice IPPC		
<sup>5</sup>	Classificazione NOSE-P	
Codice NOSE-P		
<sup>6</sup>	Classificazione NACE	
Codice NACE		
<sup>7</sup>	Classificazione ISTAT	
Codice ISTAT		
<b>NOTE SULLE ATTIVITA' ACCESSORIE:</b>		
8		

<sup>2</sup> Elenco a discesa 1...2...3..4 ecc.

<sup>3</sup> Il codice IPPC, in formato n.n(a), è reperibile alla tabella 1.6.1 dell'allegato 1.6 al D.M. 23.11.2001 (S.O. G.U. n.37 del 13.02.2002)

<sup>4</sup> Le categorie delle attività industriali IPPC è reperibile all'allegato 1 D.Lgs 04.08.1999 "Attuazione della direttiva 96/61/CE relativa alla prevenzione e riduzione...."

Riportare in modo sintetico la descrizione dell'attività relativa al codice

<sup>5</sup> Il codice NOSE-P, in formato nnn.nn, è reperibile alla tabella 1.6.1 dell'allegato 1.6 al D.M. 23.11.2001 (S.O. G.U. n.37 del 13.02.2002)

<sup>6</sup> Il codice NACE, in formato nn, è reperibile alla tabella 1.6.1 dell'allegato 1.6 al D.M. 23.11.2001. (S.O. G.U. n.37 del 13.02.2002)

<sup>7</sup> Il codice ISTAT delle attività è reperibile nell'Allegato 1 - Suballegato C del D.M. 26 aprile 1989 pubblicato sul S.O. della G.U. n. 135 del 12.06.1989

<sup>8</sup> Inserire le informazioni relative alle attività (se presenti) c.d. "accessorie" ( es. impianti di raffredd., produzione di calore ed energia, laboratori di ricerca e sviluppo, imp. tratt. reflui) tecnicamente connesse con l'attività IPPC sopra descritta.

Superficie totale<sup>9</sup>: **7700** m<sup>2</sup>

Superficie coperta: **800** m<sup>2</sup>

Superficie scoperta impermeabilizzata: **3200** m<sup>2</sup>

Numero totale addetti: **10**

Turni di lavoro      1 - dalle **8.30** alle **17.30** (**considerato il tipo di attività è possibile anche l'intervento in emergenza 7 giorni su 7 – e h 24.**

2 - dalle      alle

3 - dalle      alle

4 - dalle      alle

L'azienda si avvale di terzisti ?    ☐ SI    ☒ NO

Numero totale di addetti stagionali: **0**

Periodicità utilizzo lavoratori stagionali:	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

<sup>9</sup> Superficie utile riferito all'attività in oggetto

Periodicità dell'attività: Tutto l'anno SI'

Se <b>NO</b> specificare i mesi di Attività	Ge n	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ag o	Set	Ott	Nov	Dic
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Periodicità settimanale:      Lun.☒ Mar.☒ Mer.☒ Gio.☒ Ven.☒ Sab.☒ Dom.☐

Anno di inizio dell'attività:                      **2014**

