

## CHECK LIST CONTROLLO CONDIZIONALITA'

**Atto A2** - Direttiva 80/68/CEE, concernente la protezione delle acque sotterranee dall'inquinamento provocato da certe sostanze pericolose

Provincia

N° domanda

RICHIEDENTE:

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

**QUADRO 1 - CARATTERISTICHE AZIENDALI**

- 7a ☐ SI ☐ NO Azienda che utilizza sostanze pericolose
- 7b ☐ SI ☐ NO Azienda che svolge attività agroindustriale prevalente sull'attività agricola e/o che trasforma materia prima proveniente dall'esterno per più di un terzo

**QUADRO 2 - ELEMENTI DI CONTROLLO - per tutte le aziende agricole che utilizzano sostanze pericolose**

- 7c ☐ SI ☐ NO Presenza di perdite dai contenitori /distributori di carburanti e oli lubrificanti
- 7d ☐ SI ☐ NO Assenza di un locale o contenitore chiuso o protetto e posto su di un pavimento impermeabilizzato per lo stoccaggio di combustibili, oli di origine petrolifera e minerale, lubrificanti usati, filtri e batterie esauste

**QUADRO 3 - ELEMENTI DI CONTROLLO - per le aziende i cui scarichi non siano assimilabili a quelli domestici**

- 7e ☐ SI ☐ NO Presenza dell'autorizzazione allo scarico
- 7f ☐ SI ☐ NO Validità dell'autorizzazione allo scarico
- 7g Data di rilascio dell'autorizzazione
- |        |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
|        |      |      |  |  |  |  |  |  |  |
| Giorno | Mese | Anno |  |  |  |  |  |  |  |
- 7h In caso negativo, definire le anomalie riscontrate
- 
- 7i ☒ SI ☐ NO Presenza di verifiche effettuate dagli enti competenti con esito negativo
- 7l Provvedimenti dell'Autorità competente conseguenti all'inosservanza delle prescrizioni dell'autorizzazione allo scarico (1)
- ☐ Diffida
- ☐ Diffida e contestuale sospensione dell'autorizzazione
- ☐ Revoca dell'autorizzazione
- 7m Natura delle rilevazioni negative fatte dagli enti competenti
- 

**Note**<sup>(1)</sup> Le informazioni e i documenti acquisiti e controllati saranno oggetto anche di successiva verifica presso gli Enti competenti.

DATA CONTROLLO:

Giorno	Mese	Anno							

FIRMA DEL PRODUTTORE O SUO RAPPRESENTANTE

FIRMA DEL CONTROLLORE

COD. AGEA

PAGINA

di