

**Allegato all'istanza di adesione all'Autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera, ai sensi dell'art. 272, comma 3, del D.- Lgs. 3 aprile 2006, 152 e s.m. ed ii., e dell'art. 10 del D.A. n. 175 GAB del 09 agosto 2008, relativa all'attività di "Tipografia, litografia, serigrafia, con utilizzo giornaliero massimo di prodotti per la stampa (inchiostrici, vernici e similari) non superiore a 30 kg."**

## RELAZIONE TECNICA SEMPLIFICATA

### 1. MATERIE PRIME

**Materie prime:** barrare le materie prime utilizzate.

**Già utilizzata:** barrare se le materie prime erano già in utilizzo sì/no (attività esistente già autorizzata).

**Quantità in kg/anno:** indicare la quantità annua attuale e prevista di materie prime utilizzate; se non già utilizzate indicare la quantità annua prevista.

**N.B.** Nella penultima riga indicare la quantità annua totale prevista sommando le quantità delle sole materie prime con asterisco.

| Materie prime  | Già utilizzata  | Quantità in kg/anno |          |
|--|---|---------------------|----------|
|  |   | Attuale             | Prevista |
| <input type="checkbox"/> 1. Inchiostrici*                    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 2. Vernici*                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 3. Colle*                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 4. Solventi/detergenti di pulizia*  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 5. Diluenti*                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 6. Supporto di stampa di vario tipo | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| <input type="checkbox"/> 7. Matrici/lastre per stampa        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |          |
| Quantità totale annua* kg _____                              |   |                     |          |

[\*] Concorrono al limite di 30 Kg/giorno esclusivamente le materie prime con asterisco.

### 2. FASI LAVORATIVE, EMISSIONI, IMPIANTI DI ABBATTIMENTO

**Fasi lavorative:** barrare le fasi lavorative effettuate.

**Già effettuata:** barrare se la fase lavorativa veniva già effettuata sì/no.

**E n.:** indicare l'emissione connessa alla fase lavorativa ed il numero identificativo della stessa (esempio E1, E2 ecc.).

**N.B.** dalla stessa fase lavorativa si possono generare più emissioni.

**Nuova:** barrare se l'emissione è nuova sì/no.

**Macchinari connessi:** indicare i macchinari connessi alle emissioni.

**Impianto di abbattimento:** barrare sì/no se è previsto un impianto di abbattimento ed in caso affermativo indicare la sigla di cui alle allegate schede identificative degli impianti di abbattimento.

| Fasi lavorative   | Già<br>effettuata                                       | E n. | Nuova   | Macchinari<br>connessi | Impianti di<br>abbattimento<br>(*)                                     |
|---|---|------|---|------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A. Preparazione delle matrici, lastre di stampa  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> B. Preparazione inchiostri, prodotti vernicianti ed assimilabili, mediante miscelazione e/o dissoluzione delle materie prime | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> C. Tipografia, litografia, serigrafia, tampografia ed altre operazioni assimilabili  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> D. Essiccazione / polimerizzazione   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> E.1. Trattamento e pulizia delle apparecchiature con detergenti a base acqua   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> E.2. Trattamento e pulizia delle apparecchiature con detergenti a base COV   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> F.1. Operazioni accessorie di finitura meccanica dei supporti (rifilatura, taglio)   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> F.2. Operazioni accessorie di incollaggio, legatoria   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |
| <input type="checkbox"/> G. Confezionamento e imballaggio   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | E... | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                        | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI<br>Sigla ..... |

Data \_\_\_\_\_

Il Consulente Tecnico

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del consulente)

Il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del rappresentante legale)