

1 - INFORMAZIONI GENERALI

Allo scopo, dichiara quanto segue:

- che è stata verificata la compatibilità dell'attività con la destinazione di zona prevista dal P.R.G.

e fornisce le seguenti informazioni:

Approvvigionamento idrico

- acquedotto
 pozzo
- se l'acqua è usata a fini potabili, riportare gli estremi del certificato di potabilità:
n° _____ del _____
 - se l'acqua è usata a fini industriali, riportare gli estremi dell'autorizzazione provinciale:
n° _____ del _____

Esecuzione di lavori che comportano interventi di rimozione di materiali contenenti amianto

- NO
 SI piano di lavoro presentato da presentare

Attività soggetta ai controlli del Comando provinciale dei Vigili del Fuoco

- NO compilare il punto **14 – PREVENZIONE INCENDI** della presente scheda
 SI
- richiesta di parere di prevenzione incendi
al Comando provinciale VV.F. presentato da presentare
 - richiesta di certificato di prevenzione incendi al
Comando provinciale VV.F. Pratica VVF n. _____ presentato da presentare

Detenzione e impiego di gas tossici

- NO
 SI tipo di gas _____
quantità _____
richiesta di autorizzazione alla detenzione e/o
all'impiego presentato da presentare

Attività con rischi di incidenti rilevanti

- NO
- SI *(allegare copia della notifica o della dichiarazione)*

Linee elettriche ad alta tensione a distanza dal fabbricato ≤ 50 m

- NO
- SI, denominazione e/o n° linea _____
tensione di esercizio _____
(allegare planimetria con l'indicazione delle distanze dal fabbricato)

Installazione di serbatoi interrati compresi nel campo di applicazione del DM 20.10.98

- NO
- SI *(allegare scheda di registrazione)*

Intervento per il quale è prescritto lo studio di impatto ambientale

- NO
- SI *(allegare documentazione)*

Intervento per il quale è prescritta la valutazione previsionale di impatto acustico

- NO
- SI *(allegare documentazione)*

Intervento per il quale è prescritta la relazione geologica e/o geotecnica

- NO
- SI *(allegare copia della relazione)*

Attività di gestione dei rifiuti compresa nel campo di applicazione del D.Lgs 22/97 ss.mm.ii.

- NO
- SI *(allegare copia della domanda di autorizzazione o della comunicazione con relativi allegati tecnici)*

Abilitazione professionale

- NO (non necessaria per l'esercizio della professione)
- SI per esercitare la professione di _____

Firma e timbro del
progettista abilitato

Iscrizione Camera di Commercio Industria Agricoltura Artigianato

- NO** (non necessaria per l'esercizio della professione)
- SI** Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____
al numero _____ del _____

NB: Gli allegati richiesti devono essere presentati solo nel caso non siano già stati presentati ai Servizi AUSL o all'ARPA con atti precedenti oppure se questi debbano essere aggiornati per modifiche intervenute o da attuare.

2 - STRUTTURA DEL FABBRICATO

<i>DESCRIZIONE DEI MATERIALI DA COSTRUZIONE E DELLE FINITURE</i>	
<i>pavimenti</i>	
<i>pareti</i>	
<i>copertura</i>	

Firma e timbro del
progettista abilitato

**DESCRIZIONE DEGLI ELEMENTI PROTETTIVI INCORPORATI NELL'OPERA
E FINALIZZATI ALLA SICUREZZA NEI LAVORI DI MANUTENZIONE DEL FABBRICATO**

--

3 - BARRIERE ARCHITETTONICHE

Livelli di qualità dello spazio costruito accessibilità visitabilità adattabilità

Ditta soggetta all'obbligo di assunzione di persone disabili NO SI

4 - ADDETTI

	<i>OPERAI E APPRENDISTI</i>		<i>IMPIEGATI E INTERMEDI</i>		<i>SOCI LAVORATORI COLLAB. FAMILIARI</i>		<i>TOTALE</i>	<i>STAGIONALI O ALTRI</i>
	<i>UOMINI</i>	<i>DONNE</i>	<i>UOMINI</i>	<i>DONNE</i>	<i>UOMINI</i>	<i>DONNE</i>		
<i>n° attuali</i>								
<i>n° previsti</i>								

<i>ORARIO DI LAVORO</i>	<i>NORMALE</i>	<i>SU 2 TURNI</i>	<i>SU 3 TURNI</i>
<i>n° addetti previsti</i>			

5 - ILLUMINAZIONE NATURALE

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>SUPERFICIE PAVIMENTATA (3)</i>	<i>SUPERFICIE ILLUMINANTE (3)</i>		<i>R.I. OPPURE % η_M (3)</i>	<i>MATERIALE UTILIZZATO E COEFFICIENTE DI TRASPARENZA</i>
		<i>A PARETE</i>	<i>IN COPERTURA</i>		

(3) Compilare solo nel caso che i valori non siano riportati in pianta. Devono essere riportati anche i RI di locali esistenti e adiacenti ad ampliamenti.

R.I. = Rapporto Illuminante: esprime, in frazione, il rapporto fra la superficie illuminante prospiciente spazi liberi esterni e la superficie pavimentata di un locale; η_m = fattore medio di luce diurna: esprime, in %, il rapporto fra l'illuminamento medio di un locale e l'illuminamento esterno senza irraggiamento diretto del sole.

6 - ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>ILLUMINAMENTO (LUX)</i>	<i>TIPO DI LAMPADE</i>	<i>ILLUMINAZIONE DI SICUREZZA (LUX)</i>

7 - VENTILAZIONE NATURALE

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>SUPERFICIE FINESTRATA APRIBILE</i>		<i>R.A. (4)</i>	<i>TIPO E SISTEMA DI APERTURA DELLE FINESTRE</i>	
	<i>A PARETE (4)</i>	<i>IN COPERTURA (4)</i>		<i>A PARETE</i>	<i>IN COPERTURA</i>

(4) Compilare solo nel caso che i valori non siano riportati in pianta. Devono essere riportati anche i RA di locali esistenti adiacenti ad ampliamenti.

Dal calcolo devono essere escluse le superfici di porte e portoni.

R.A. = Rapporto Aerante: esprime, in frazione, il rapporto fra la superficie finestrata apribile prospiciente spazi liberi esterni e la superficie pavimentata di un locale.

8 - VENTILAZIONE ARTIFICIALE

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>TIPO E CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO</i>	<i>N° RICAMBI ORA</i>	<i>REINTEGRO FORZATO (M3/H)</i>

9 - RISCALDAMENTO - RAFFRESCAMENTO - CONDIZIONAMENTO

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>COLLOCAZIONE, TIPO E CARATTERISTICHE DEGLI IMPIANTI (5)</i>	<i>POTENZIALITÀ TERMICA</i>	<i>COMBUSTIBILE</i>	<i>TEMPERATURE ASSICURATE</i>

(5) Per impianti di condizionamento e raffrescamento allegare disegni del progetto di massima e relazione illustrativa delle caratteristiche termiche, igometriche, di qualità e movimento dell'aria.

10 - SERVIZI IGIENICI E LOCALI ACCESSORI

	<i>N° WC</i>	<i>N° DOCCE</i>	<i>N° LAVANDINI</i>	<i>SPOGLIATOI: TIPO E NUMERO DEGLI ARREDI</i>
<i>per uomini</i>				
<i>per donne</i>				

Servizi igienici destinati al pubblico NO SI *per uomini n°* _____ *per donne n°* _____

Firma e timbro del
progettista abilitato

CARATTERISTICHE DEI LOCALI E DESCRIZIONE DI IMPIANTI, ATTREZZATURE E ARREDI

*cucina, distribuzione
pasti, mensa*

*locale di riposo
e/o zona di ristoro*

*locale di pronto
soccorso-infermeria*

Firma e timbro del
progettista abilitato

11 - ATTIVITA'

<i>LOCALE O REPARTO</i>	<i>DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO (6)</i>	<i>ADDETTI PER MANSIONE</i>	
		<i>ATTUALI</i>	<i>PREVISTI</i>

(6) Riportare in pianta la disposizione delle macchine e degli impianti (lay-out) e indicare le zone destinate alla lavorazione, al deposito e alle vie di circolazione per veicoli e pedoni

Firma e timbro del
progettista abilitato

Apparecchi di sollevamento con portata > 25Kg

NO

SI

matricola n. _____

richiesta di assegnazione del numero di matricola al Comune di Castel Guelfo di Bologna con istanza prot. n. _____ del _____

Ponti mobili sviluppabili

NO

SI

marcati CE n° _____ 1ª verifica ISPESL *richiesta* *da richiedere*

non marcati CE n° _____ collaudo ISPESL *richiesta* *da richiedere*

Apparecchi fissi a pressione di gas e/o recipienti e generatori a vapore d'acqua

NO

SI

marcati CE n° _____

non marcati CE n° _____ 1ª verifica ISPESL *richiesta* *da richiedere*

13 - PRODOTTI E MATERIALI

TIPO	QUANTITÀ		SISTEMA DI STOCCAGGIO
	IN LAVORAZIONE	IN DEPOSITO	

14 - PREVENZIONE INCENDI (7)

<p><i>misure per ridurre la probabilità di insorgenza degli incendi</i></p>	
<p><i>misure relative alle vie di uscita in caso di incendio</i></p>	
<p><i>attrezzature ed impianti di estinzione</i></p>	

- (7) Compilare solo se l'attività non è compresa nell'elenco allegato al DM 16.2.82 e/o nelle tabelle A e B allegate al DPR 689/59. Elementi costruttivi, aperture, distanziamenti, sistema di vie di uscita, mezzi di spegnimento e sistemi di segnalazione devono essere riportati in pianta adottando i simboli grafici di prevenzione incendi del DM 30.11.83. Se l'attività è regolata da specifiche disposizioni tecniche di prevenzione incendi, la compilazione può limitarsi a dimostrare l'osservanza di tali disposizioni.

15 - RISCHI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA

<i>CAUSE E MISURE TECNICHE, ORGANIZZATIVE E PROCEDURALI DI PROTEZIONE (8)</i>	
<i>polveri</i>	
<i>fumi e nebbie</i>	
<i>gas e vapori</i>	
<i>agenti biologici</i>	
<i>cancerogeni</i>	
<i>corrosivi</i>	
<i>rumore e vibrazioni</i>	

(8) Per gli impianti di aspirazione allegare i disegni del progetto di massima e la relazione illustrativa delle caratteristiche tecniche relative a velocità di cattura, organi di captazione e ventilatore

Firma e timbro del
progettista abilitato

<i>CAUSE E MISURE TECNICHE, ORGANIZZATIVE E PROCEDURALI DI PROTEZIONE (8)</i>	
<i>umidità</i>	
<i>alte e basse temperature</i>	
<i>radiazioni ionizzanti</i>	
<i>radiazioni non ionizzanti</i>	
<i>lavoro ai videoterminali</i>	
<i>movimentazione manuale dei carichi</i>	

(8) Per gli impianti di aspirazione allegare i disegni del progetto di massima e la relazione illustrativa delle caratteristiche tecniche relative a velocità di cattura, organi di captazione e ventilatore

16 - SCARICHI IDRICI

Firma e timbro del
progettista abilitato

Autorizzazione agli scarichi

- non vi sono scarichi idrici
- scarichi acque reflue domestiche con recapito in pubblica fognatura
- scarichi di acque reflue domestiche non recapitanti in pubblica fognatura (*riportare estremi della autorizzazione: n° _____ del _____ prot. _____*)
- scarichi di acque reflue industriali o assimilate (*riportare estremi della autorizzazione: n° _____ del _____ prot. _____*)
- nuovi scarichi o variazione a scarichi esistenti (*allegare copia della domanda di autorizzazione*)

17 - EMISSIONI IN ATMOSFERA

Autorizzazione alle emissioni in atmosfera

- non è prevista alcuna emissione soggetta ad autorizzazione
- autorizzazione alle emissioni in atmosfera (*riportare estremi della autorizzazione: n° _____ del _____ prot. _____*)
- domanda presentata in data _____ per continuazione all'emissioni in atmosfera (ipotesi riferita ad impianti esistenti al 16.06.1988 per i quali era previsto invio di comunicazione alla competente Amm.ne Provinciale che equivaleva a tacita autorizzazione)
- nuovi impianti o modifica di impianti esistenti (*allegare copia della domanda di autorizzazione*)

18 - SMALTIMENTO O RECUPERO RIFIUTI

Deposito temporaneo dei rifiuti (9)

Tipologie dei rifiuti prodotti urbani speciali non pericolosi speciali pericolosi

Misure di prevenzione e sicurezza adottate per evitare lo spargimento di liquidi o la liberazione di gas volatili o il sollevamento di polveri _____

(9) Indicare in planimetria l'ubicazione dell'area di stoccaggio

Firma e timbro del progettista abilitato

Smaltimento dei rifiuti prodotti

Estremi delle imprese di smaltimento o recupero alle quali vengono conferiti i rifiuti prodotti

<i>RAGIONE SOCIALE</i>	<i>AUTORIZZAZIONE</i>	<i>COMUNICAZIONE</i>	<i>ISCRIZIONE ALBO SMALTITORI</i>

Descrizione di eventuali sistemi di recupero interno: _____

IN TUTTI I CASI SOPRA CITATI NEI QUALI SI È IN ATTESA DI UN PROVVEDIMENTO AUTORIZZATIVO O DI COLLAUDO O VERIFICA, SI DICHIARA CHE I RELATIVI IMPIANTI SARANNO MESSI IN FUNZIONE SOLO AD AUTORIZZAZIONE OTTENUTA O COLLAUDO/VERIFICA ESPLETATA.

LA DITTA SI IMPEGNA A RISPETTARE LE NORME DEL REGOLAMENTO COMUNALE DI IGIENE E DEI REGOLAMENTI SPECIFICI PER L'ATTIVITÀ.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci.

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- N. 6 PLANIMETRIE CON LAY-OUT DEI LOCALI*
- FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITA', DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE E DEL PROGETTISTA.*

N.B.: Tutti i singoli fogli che compongono la presente scheda devono essere siglati dal Tecnico Progettista.

Data _____

Firma del **Proprietario** /
Timbro **Ditta Proprietaria** e Firma del Legale Rappresentante

Firma dell'**Utilizzatore** /
Timbro **Ditta Utilizzatrice** e Firma del Legale Rappresentante

Firma e timbro del **Progettista abilitato**

Informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Legenda

ISPELS	Istituto Superiore Prevenzione e Sicurezza Lavoro
P.I.	Partita I.V.A.
ARPA	Agenzia Regionale Prevenzione ed Ambiente
T.U.LL.SS.	Testo Unico delle Leggi Sanitarie
Art.	Articolo
L.	Legge
RD	Regio Decreto
DPR	Decreto del Presidente della Repubblica
DM	Decreto Ministeriale
DPCM	Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri
D. Lgs.	Decreto Legislativo
RCI	Regolamento Comunale di Igiene