

# NUOVI INSEDIAMENTI PRODUTTIVI

## SCHEMA INFORMATIVA

DITTA \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

SEDE ATTIVITA' \_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE LEGALE \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Indicare i motivi per cui si richiede il parere igienico-sanitario, barrando le rispettive caselle:

- a)  Nuova costruzione variante  si  no
- b)  Ampliamento
- c)  Cambio destinazione d'uso
- d)  Inizio attività
- e)  Trasferimento da \_\_\_\_\_
- f)  Cambio gestione o ragione sociale
- g)  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

*classificazione*

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA   | <input type="checkbox"/> AGRICOLTURA |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO   | <input type="checkbox"/> SERVIZI     |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO | <input type="checkbox"/> ALTRO       |

*classificazione ISTAT*

*decrizione attività :*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data prevista di inizio attività** \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO

- Ubicazione in zona industriale prevista dal P.R.G.C. o da altri strumenti urbanistici  SI  NO
- La zona è compresa nella perimetrazione urbana  SI  NO
- I locali ove si svolgerà l'attività sono agibili  SI  NO

## APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

- Acquedotto  Pubblico  Privato/Consortile
- Pozzo
- Altro \_\_\_\_\_

## SCARICO CIVILE

- Fognatura pubblica  Fossa "Imhoff"
- Altro
- Nuovo impianto (estremi autorizzazione) \_\_\_\_\_
- Vecchio impianto (corpo recettore) \_\_\_\_\_

## SCARICO INDUSTRIALE

- NO
- SI  E' stata richiesta autorizzazione in data \_\_\_\_\_
- E' stata rilasciata autorizzazione in data \_\_\_\_\_ da  Comune
- Provincia
- (allegare copia della autorizzazione)

## EMISSIONI IN ATMOSFERA

- NO
- SI  E' stata richiesta autorizzazione in data \_\_\_\_\_
- E' stata rilasciata autorizzazione in data \_\_\_\_\_ da  Comune
- Provincia
- (allegare copia della autorizzazione)

**Allegare eventuali autorizzazioni di precedenti attività e gli elaborati grafici dell'insediamento (esistente o da progetto) in scala 1:100 indicando :**

- 1. I locali con destinazione d'uso**
- 2. L'ubicazione di tutte le attrezzature utilizzate**
- 3. I presidi antincendio**
- 4. Le porte e le uscite di emergenza (comprehensive di ampiezza e senso di apertura)**

### **DIMENSIONI**

- ⇒ Superficie totale dei locali di lavoro \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- ⇒ Altezze dei locali di lavoro \_\_\_\_\_ m; \_\_\_\_\_ m; \_\_\_\_\_ m; \_\_\_\_\_ m
- ⇒ Cubatura totale dei locali di lavoro \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>
- ⇒ Superficie totale dei locali di lavoro interrati o seminterrati \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- ⇒ Superficie finestrata \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- ⇒ Superficie finestrata apribile \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### **ILLUMINAZIONE**

Naturale

Artificiale \*

**\* Illuminazione artificiale dei locali**

Descrivere quanto si intende fare per ottemperare all'art. 10 del D.P.R. 303/56, come modificato dal Titolo II del D.Lgs. 626/94 e s.m.i.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## AERAZIONE

Naturale

Artificiale \*

### \* Aerazione artificiale dei locali

Descrivere quanto si intende fare per ottemperare all'art. 9 del D.P.R. 303/56, come modificato dal Titolo II del D.Lgs. 626/94 e s.m.i.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E' obbligatorio allegare Relazione Tecnica di Progetto che descriva: Norma Tecnica utilizzata, tipo di impianto, parametri termo-igrometrici controllati, condizioni interne garantite (a seconda della stagione), n° di ricambi orari, tipo di filtrazione garantita, ubicazione dei punti di presa e di espulsione dell'aria.

## RISCALDAMENTO – CONDIZIONAMENTO

Descrivere quanto si intende fare per ottemperare all'art. 11 del D.P.R. 303/56, come modificato dal Titolo II del D.Lgs. 626/94 e s.m.i.

LOCALE	TIPO DI IMPIANTO E ALIMENTAZIONE	POTENZIALITA'	TEMPERATURA MIN GARANTITA





## DIFESA DAGLI AGENTI NOCIVI

Qualora la lavorazione determini la presenza di uno o più agenti nocivi dovranno essere elencati nella tabella sottostante, specificandone la sorgente e le misure di tutela previste

<b>Agente nocivo</b>	<b>Lavorazione</b>	<b>Macchina</b>	<b>Interventi adottati</b>
<b>ALTE/BASSE TEMPERATURE</b>			
<b>UMIDITA'</b>			
<b>RUMORE</b>			
<b>VIBRAZIONI</b>			
<b>POLVERI</b>			
<b>FUMI - NEBBIE</b>			
<b>GAS - VAPORI</b>			
<b>AGENTI BIOLOGICI</b>			
<b>AGENTI CANCEROGENI</b>			
<b>AGENTI CHIMICI</b>			
<b>RADIAZIONI IONIZZANTI</b>			
<b>RADIAZIONI NON IONIZZANTI</b>			
.....			
.....			





## IMPIANTI ELETTRICI

Potenza installata \_\_\_\_\_ Kw                      Tensione \_\_\_\_\_ V

### Allegare:

1. Copia della dichiarazione di conformità dell'impianto rilasciata dal tecnico installatore (L.46/90) e di eventuale attestazione di invio, **tramite i previsti moduli di trasmissione**, presso ISPEL (P.zza Brignole 3 – 16125 Genova) e ASL 4 “Chiavarese” S.C. P.S.A.L. (per gli impianti elettrici di messa a terra e i dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche) o ASL 4 “Chiavarese” S.C. P.S.A.L. (per gli impianti in luoghi con pericolo di esplosione), come previsto dal DPR 462/2001 e dal Decreto Dirigenziale Regionale n. 1395 del 11/7/2003.

*Gli allegati obbligatori indicati nella dichiarazione di conformità devono essere conservati presso l'insediamento produttivo.*

2. Per impianti esistenti: copia di documentazione attestante denunce e verifiche periodiche.

## APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO

- Ascensori n° \_\_\_\_\_ Montacarichi n° \_\_\_\_\_

Per gli impianti “ante” DPR 162/99 allegare copia della licenza d'impianto e licenza di esercizio rilasciata dall'Ente Pubblico e copia dell'ultima verifica periodica di soggetto abilitato ai sensi del citato DPR.

Per i nuovi impianti allegare la comunicazione inviata al Comune ed eventualmente la matricola assegnata dal Comune.

- Apparecchi di sollevamento

n° _____ < 200 Kg    dotati di marcatura CE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
n° _____ > 200 Kg    dotati di marcatura CE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Per gli apparecchi aventi portata superiore a 200 Kg., allegare copia delle denunce/verifiche previste dalla normativa.

## MACCHINE

- Macchine dotate di marcatura CE:

.....  
.....  
.....  
.....

- Macchine prive di marcatura CE:

.....  
.....  
.....  
.....

## DICHIARAZIONI DI CONFORMITA'

- Impianti soggetti all'obbligo di dichiarazione di conformità (L. 46/90): n° \_\_\_\_\_
- Descrizione degli impianti:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allegare copia delle dichiarazioni di conformità

### APPARECCHI A PRESSIONE

Compressori: n° \_\_\_\_\_

Pressione max \_\_\_\_\_ atm; \_\_\_\_\_ atm; \_\_\_\_\_ atm; \_\_\_\_\_ atm

Capacità serbatoi \_\_\_\_\_ l; \_\_\_\_\_ l; \_\_\_\_\_ l; \_\_\_\_\_ l

Apparecchi esonerati dal collaudo n° \_\_\_\_\_

Recipienti di (sostanza) : \_\_\_\_\_ Capacità \_\_\_\_\_ Pressione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Capacità \_\_\_\_\_ Pressione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Capacità \_\_\_\_\_ Pressione \_\_\_\_\_

Allegare copia delle eventuali denunce/verifiche previste dalla normativa.

### IMPIANTI TERMICI

Impianti per la produzione di acqua calda: n° \_\_\_\_\_

Potenza tot.: \_\_\_\_\_

Impianti per la produzione di vapore: n° \_\_\_\_\_

Potenza tot.: \_\_\_\_\_

Alimentazione: \_\_\_\_\_

Serbatoi di (sostanza) : \_\_\_\_\_

Capacità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Capacità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Capacità: \_\_\_\_\_

Allegare copia delle eventuali denunce/verifiche previste dalla normativa.

### IMPIANTI AUSILIARI

Idroestrattori e centrifughe n° \_\_\_\_\_

Impianti di saldatura n° \_\_\_\_\_

Forni n° \_\_\_\_\_

Impianti di verniciatura n° \_\_\_\_\_

Impianti frigoriferi n° \_\_\_\_\_

Impianti antincendio n° \_\_\_\_\_

(Altro) ..... n° \_\_\_\_\_

..... n° \_\_\_\_\_

Allegare caratteristiche tecniche e copia delle eventuali denunce/verifiche previste dalla normativa.

### PREVENZIONE INCENDI

Esame da parte dei Vigili del Fuoco:

NO

SI  in tale caso si ha :

- Attività n° \_\_\_\_\_ C.P.I. rilasciato in data \_\_\_\_\_ con n \_\_\_\_\_
- Progetto presentato al Comando VV.F. per esame in data \_\_\_\_\_ (DPR 37/98)

§ § § § § § § § § §

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ è a conoscenza che l'ASL si riserva il diritto di richiedere ed acquisire ogni altra informazione o dato ritenuti necessari sia sul ciclo tecnologico e le materie prime ed ausiliarie adoperate, sia sulla parte impiantistica di servizio dell'attività denunciata, sia sulla parte relativa alle misure da adottare per il contenimento e la riduzione della nocività.

Si allegano (*barrare le caselle*) :

- Attestazione del pagamento dei diritti sanitari
- Planimetrie dei locali con indicazione delle altezze, destinazioni d'uso, ubicazione delle attrezzature, presidi antincendio, uscite di emergenza (ampiezza e senso di apertura delle porte)
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico con relativo modulo di trasmissione
- Schede di sicurezza delle sostanze
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma leggibile*