

Spett.le **A.S.L.8**  
**S.C. Igiene e Sanità Pubblica**  
Via .....  
.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**RICHIESTE:**

**PARERE** ai sensi dell'art. 20 DPR 06/06/01 n. 380 per

- nuova costruzione
- ristrutturazione
- ampliamento

**di edificio destinato ad attività di allevamento animali come meglio specificato nelle schede tecniche allegate**

sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente:

- 1) scheda conoscitiva compilata in ogni sua parte (scheda B SCISP)
- 2) n. 2 copie planimetria dei locali, sezioni e prospetti (scala 1:100)
- 3) ricevuta versamento diritti sanitari

**Recapito a cui inviare le comunicazioni inerenti la presente istanza:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_

Firma

***Localizzazione urbanistica dell'insediamento:***

- Industriale • residenziale • mista
- agricola • particolare tutela • altro \_\_\_\_\_

Distanze dal centro abitato \_\_\_\_\_

Distanze da abitazioni rurali \_\_\_\_\_

Distanza dall'abitazione del conduttore \_\_\_\_\_

Distanza da pozzi ad uso potabile \_\_\_\_\_

***A) Caratteristiche dell'allevamento:***

numero capi allevati: \_\_\_\_\_

specie:

- avicoli •
- bovini •
- equini •
- ovini •
- suini •
- altro (specificare \_\_\_\_\_)

ciclo totale SI • NO •

numero medio \_\_\_\_\_

numero massimo \_\_\_\_\_



---

---

1) **Modalità dello stoccaggio provvisorio in azienda con particolare riferimento alla**

*massima capacità di stoccaggio e descrizione delle relative attrezzature:*

---

---

---

---

---

2) **L'azienda è dotata di terreno proprio o in affitto? SI • NO •**

3) **Il liquame prodotto viene o verrà sparso su terreni propri o in affitto?**

**SI • NO •**

In caso di risposta affermativa indicare l'estensione del terreno ed il tipo di colture:

---

---

---

---

---

Allegare copia dell'autorizzazione o della domanda di autorizzazione relativa allo spandimento dei liquami su terreni.

Allegare l'elenco delle aziende che ritirano o ritireranno le deiezioni con l'indicazione per ognuna di:

- proprietario del terreno e/o responsabile della conduzione dello stesso;
- localizzazione del terreno (Comune e località);
- estensione del terreno destinato allo spandimento delle deiezioni;
- tipo di coltura;
- numero mesi/anno in cui viene o verrà effettuato il ritiro (precisando il periodo).

#### **Dati tecnici dei singoli locali oggetto dell'intervento**

<i>Destinazione d'uso del locale</i>	<i>Superficie pavimento mq</i>	<i>altezza m</i>	<i>Superficie finestrata mq</i>	<i>Superficie aerante mq</i>	<i>Numero capi allevati e Volume per capo in ogni locale n/mc</i>

**DICHIARA INOLTRE CHE**

a) L'immobile verrà fornito di acqua potabile proveniente da pubblico acquedotto o da altra fonte di approvvigionamento certificata ai sensi della vigente normativa in materia di acqua destinata al consumo umano.

b) Lo smaltimento dei liquami e delle acque reflue provenienti dai servizi igienici o dai cicli di lavorazione avverrà nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dell'ambiente dagli inquinamenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma del progettista

Per ulteriori informazioni riguardo la compilazione della scheda rivolgersi alla  
**S.C. Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL 8** ai seguenti indirizzi:

Indirizzo	N. telefono	N.fax	Indirizzo e-mail
<b>Chieri,</b> Via S. Giorgio 17/b	011/9429.3655	011/9429.3652	Sisp.chieri@asl8.piemonte.it
<b>Carmagnola,</b> Via Avv. Ferrero 24	011/9719.486	011/9719.439	sisp@asl8.piemonte.it
<b>Nichelino e Moncalieri</b> Nichelino Via S. Francesco d'Assisi 35	011/6806.861 011/6806.813	011/6806.846	Sisp.nichemonca@asl8.piemonte.it