

MOD_B-Spresal

Spett.le **A.S.L.8**

**S.C. Prevenzione e Sicurezza
degli Ambienti di lavoro**

Via.....
.....

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di rappresentante legale della ditta _____

sita in _____ Via _____ n. _____

esercitante attività di _____

- **RICHIESTE** PARERE ai sensi dell'art. 20 DPR 06/06/2001 n. 380 finalizzato all'ottenimento del permesso a costruire
- **PRESENTA** NOTIFICA ai sensi dell'art.48 DPR 19/3/56, n. 303

Per l'utilizzo, a scopo lavorativo, di locali oggetto di:

- nuova costruzione
- insediamento nuova attività (senza interventi edilizi)
- ristrutturazione
- ampliamento
- altro _____

locali siti in: Via _____ n. _____ Comune _____

- eventuale trasferimento dal Comune di _____

A tal fine allega alla presente:

- 1) scheda conoscitiva compilata in ogni sua parte
- 2) planimetria dei locali, sezioni e prospetti in scala 1:100 (da produrre in duplice copia qualora si presenti sia la notifica che la richiesta di parere)
- 3) ricevuta di versamento dei diritti sanitari (dovuti solo in caso di parere ex DPR n. 380/01)

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni inerenti la presente notifica:

Via _____ n. _____ Comune _____ Tel. _____ Fax _____

Data, _____

Firma e Timbro

SCHEDA CONOSCITIVA

1) NOTIZIE GENERALI

Ragione Sociale: _____

Legale Rappresentante: _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Sede Legale: Comune _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Sede Insediamento: Comune _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Settore attività _____

Data inizio attività _____

Eventuale nominativo della ditta che occupava i locali in precedenza: _____

Lavoratori occupati	Uomini	Donne	Totale
Soci titolari			
Impiegati			
Operai			
Apprendisti			
Lavoratori interinali			
Totale			

L'attività svolta/da svolgere rientra:

1) Fra le attività comportanti **rischi di incidenti rilevanti** definite con D.Lgs. n. 334 del 17 agosto 1999: SI NO

2) Fra gli **insediamenti insalubri** di cui all'art. 216 TU LLSS/34 SI NO

Nota: Se l'attività rientra fra gli insediamenti insalubri compilare anche la SCHEDA_C

2) - LAVORAZIONE

Ciclo di lavorazione suddiviso per fasi lavorative o reparti fino al prodotto finito
(eventuale schema a blocchi. Se lo spazio è insufficiente allegare relazione):

Attrezzature, impianti e macchinari utilizzati nel ciclo produttivo
(se lo spazio è insufficiente allegare relazione):

3) DATI RELATIVI AGLI AMBIENTI DI LAVORO ED IMPIANTI (OGGETTO DELLA NOTIFICA)

Nell'allegata planimetria deve essere indicato:

- Destinazione d'uso dei vari locali;
- Eventuale suddivisione in reparti;
- Disposizione delle macchine o attrezzature precisandone il tipo (lay-out aziendale).

E' previsto l'utilizzo di locali interrati o seminterrati?

SI NO

se SI indicare le lavorazioni a cui saranno adibiti.

Superfici e altezze:

per ciascun ambiente destinato all'attività lavorativa (ufficio, reparto, magazzino, ecc.) o ai servizi (refettorio, spogliatoio, gabinetti, ecc.) precisare:

LOCALE	SUPERFICIE PAVIMENTO	SUPERFICIE ILLUMINANTE	SUPERFICIE AERANTE	ALTEZZA MEDIA
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

N.B. I dati relativi alle superfici aero/illuminanti devono essere calcolati secondo le indicazioni riportate nelle linee guida formulate dall'ASL 8

Uscite di sicurezza (precisarne il numero, la larghezza e la distribuzione. I dati dichiarati dovranno essere identificabili negli elaborati grafici):

Sistemi di condizionamento d'aria o di ventilazione forzata (specificare i locali di installazione e allegare relazione del progettista e/o installatore, indicante le caratteristiche tecniche):

Sistema di riscaldamento (precisare la tipologia di impianto e la potenzialità in Kcal/h):

SERVIZI IGIENICO-SANITARI	N°TOTALE	UOMINI	DONNE
gabinetti			
docce			

spogliatoi			
locali di riposo			
refettorio		Numero utilizzatori:	
sala medica o camera di medicazione			

RUMORE NELL'AMBIENTE DI LAVORO

(descrivere, per ciascun reparto, le lavorazioni rumorose nonché i provvedimenti adottati per la bonifica acustica):

VIBRAZIONI

(descrivere le lavorazioni in cui si generano vibrazioni e le misure di prevenzione adottate)

RADIAZIONI IONIZZANTI

(specificare le attività che implicano l'impiego di sorgenti di radiazioni ionizzanti, nonché i sistemi protettivi adottati):

RADIAZIONI NON IONIZZANTI

(specificare l'attività in cui si generano radiazioni non ionizzanti nonché i sistemi di protezione):

AGENTI CHIMICI

(Sostanze e preparati utilizzati nelle varie fasi lavorative):

Denominazione chimica	Stato Fisico			Fase della lavorazione in cui vengono utilizzate	Temperature di utilizzo	quantità/anno utilizzata (n°/lt/kg)
	solido	liquido	gassoso			

Provvedimenti adottati per impedire o ridurre la diffusione nell'ambiente di lavoro di eventuali inquinanti aerodispersi:

IMPIANTI ELETTRICI

(descrizione essenziale degli impianti e dei dispositivi di messa a terra - L. 46/90):

IMPIANTI ELETTRICI IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE E INCENDIO:

SI

NO

Specificare la natura del rischio di esplosione e incendio:

IMPIANTI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE:

SI

NO (edificio autoprotetto)

PREVENZIONE INCENDI

Lavorazioni soggette al controllo dei Vigili del Fuoco: SI NO

In caso affermativo, descrivere le lavorazioni di cui al D.M. 16/2/1982.

(Allegare copia dell'istanza presentata al Comando dei VV.FF. territorialmente competente)

APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO: SI NO

numero totale _____

tipo _____

portata _____

GENERATORI DI VAPORE: SI NO

numero totale _____

Funzione _____

IDROESTRATTORI: SI NO

