

<p>Spazio per la vidimazione da parte del SUAP</p>	<p>ALLEGATO A-3</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUGLI AMBIENTI DI LAVORO</p>
--	---

1. Dati dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento
1.2 – Proprietario dei locali
1.3 – Soggetto che esercita l'attività nei locali di cui trattasi
1.4 – Riportare descrizione intervento

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo	N°	
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

3. Specifiche dell'attività							
3.1 – Dati generali							
Tipologia della richiesta:							
<input type="checkbox"/> Nuova Costruzione				<input type="checkbox"/> Ampliamento			
<input type="checkbox"/> Varianti				<input type="checkbox"/> Cambio di destinazione d'uso			
<input type="checkbox"/> Trasferimento				<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)			
Classificazione ISTAT							
<input type="checkbox"/> Attività artigianale (<i>specificare</i>)							
<input type="checkbox"/> Industrie insalubri		Classe			N°		
Riportare estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'impianto produttivo (concessioni, autorizzazioni, DIA, pareri di prevenzione incendi, ecc.)							
3.2 – Addetti							
	OPERAI		IMPIEGATI		STAGIONALI		TOTALE
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
N° attuale							
N° Previsto							
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Normale		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
	<input type="checkbox"/> Su due turni		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
	<input type="checkbox"/> Su tre turni		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
3.3 – Servizi igienici							
	OPERAI			IMPIEGATI			
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	
n° W.C.							
n° docce							
n° lavandini							
n° spogliatoi							
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/> Mensa			<input type="checkbox"/> Infermeria		
3.4 – Struttura del fabbricato							
	Materiali e loro coefficiente di dispersione termica (Kcal/m ³ h °C)			Trattamenti superficiali (pannelli, intonaci, rivestimenti, ecc.) e loro coefficiente di assorbimento acustico 6m			
Pareti							
Soffitto							
Pavimento							

3.10 – Prodotti (Materie prime – prodotti ausiliari – combustibili)

Denominazione commerciale e ditta produttrice	Denominazione chimica	Fase e modalità di impiego	Quantità utilizzata per	
			Ciclo di lavorazione	Giorno, mese, anno

3.11 – Sottoprodotti e/o scarti

Denominazione	Denominazione chimica	Fase di formazione e destinazione	Quantità prodotta per	
			Ciclo di lavorazione	Giorno, mese, anno

3.12 – Prodotti finiti			
Denominazione		Quantità prodotta (giorno/mese/anno)	
3.13 – Difesa dagli agenti nocivi			
	CAUSA <i>Lavorazioni o macchine</i>	DURATA <i>Ore/giorno</i>	INTERVENTI PREVISTI O ADOTTATI <i>Alla sorgente, nell'ambiente di protezione individuale</i>
POLVERI			
FUMI E NEBBIE			
GAS E VAPORI			
RUMORE			

VIBRAZIONI			
TEMPERATURE	CAUSA <i>Lavorazioni o macchine</i>	DURATA <i>Ore/giorno</i>	INTERVENTI PREVISTI O ADOTTATI <i>Alla sorgente, nell'ambiente di protezione individuale</i>
UMIDITA'			

3.14 – Radiazioni non ionizzanti e ionizzanti

Descrizione sorgenti esistenti o da installare:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche ad arco con elettrodi – n° | <input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche a filo in atmosfera inerte – n° | |
| <input type="checkbox"/> Lampade a U.V. | <input type="checkbox"/> Impiego di radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza | |
| <input type="checkbox"/> Impianti per RX | <input type="checkbox"/> Impianti per raggi | <input type="checkbox"/> Impiego di isotopi radioattivi |
| <input type="checkbox"/> Indicatori di livello | <input type="checkbox"/> Parafulmini | <input type="checkbox"/> Segnalatori di incendio |
| <input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>) | | |

Estremi delle eventuali autorizzazioni già rilasciate:

3.15 – Impianti e macchine

<input type="checkbox"/>	Impianto elettrico	
	Potenza elettrica installata (<i>nell'impianto nuovo o ampliato</i>) kW:	
	<input type="checkbox"/> Impianto funzionante a V	Altre tensioni previste V
	<input type="checkbox"/> Impianto alimentato da rete BT	Da propria cabina a V
<input type="checkbox"/>	Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche	
	Numero e tipo:	
	Strutture ed impianti protetti:	

<input type="checkbox"/>	Impianti di messa a terra	<input type="checkbox"/> Prima installazione	<input type="checkbox"/> Sostitutivo o aggiuntivo per modifiche			
	Descrizione degli impianti protetti:					
	Dispositivi di protezione <input type="checkbox"/> Differenziali <input type="checkbox"/> Altri (<i>indicare</i>)					
<input type="checkbox"/>	Impianti di illuminazione sussidiaria	<input type="checkbox"/> Accensione automatica				
	Descrizione tipologia:					
<input type="checkbox"/>	Impianti di sollevamento					
	Numero e tipologia:					
	Portata:					
<input type="checkbox"/>	Impianti di trasporto					
	Numero e tipologia:					
	Motori a:					
<input type="checkbox"/>	Impianti per la produzione di vapore o di acqua surriscaldata	N°				
	Potenzialità complessiva:	Pressione singola:				
<input type="checkbox"/>	Impianti per la produzione di acqua calda					
	Numero e tipologia:					
<input type="checkbox"/>	Compressori					
	Numero e tipologia:					
	Pressione singola:	Capacità dei serbatoi:				
	Collocazione:					
<input type="checkbox"/>	Porte di uscita dai locali di lavoro	N°				
	Sistemi di apertura:	Larghezza:				
<input type="checkbox"/>	Luoghi nei quali sono previsti il deposito e la lavorazione di sostanze e materiali che danno luogo a pericoli di esplosione o di incendio					
	Descrizione:					
<input type="checkbox"/>	Motori a combustione interna	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	Forni a combustione	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	Motrici a vapore	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	Impianti frigoriferi	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	Gruppi elettrogeni	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	Mezzi antincendio	N° e tipologia:				
3.16 – Scarichi atmosferici: situazione attuale						
N° emissione, tipo e tempi di funzionamento	Portata (Nmc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)

3.17 – Scarichi atmosferici: situazione futura

N° emissione, tipo e tempi di funzionamento	Portata (Nmc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)

3.18 – Scarichi idrici

Approvvigionamento idrico:	<input type="checkbox"/> Acquedotto
	<input type="checkbox"/> Pozzi privati (estremi autorizzazione)
	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)
Scarichi idrici	<input type="checkbox"/> Già autorizzati (riportare estremi)
	<input type="checkbox"/> Variazione a situazione già assentita (riportare estremi)

3.19 – Rifiuti solidi

Modalità prevista per lo smaltimento dei rifiuti prodotti:

4. Note

Indicare note o ulteriori elementi emersi dalla verifica di conformità con le vigenti norme in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro, anche con particolare riferimento ai requisiti generali di cui all'allegato IV al D.Lgs. n° 81/2008 e ai requisiti specifici richiesti per la tipologia di attività che si intende esercitare nei locali:

5 – Allegati

SI	NO	Documento
		Planimetria a blocchi, con l'indicazione della sistemazione di tutti i macchinari e le attrezzature utilizzate per il ciclo produttivo, con opportuna legenda
		(in caso di radiazioni ionizzanti o non ionizzanti) Relazione nella quale, a seconda delle sorgenti presenti, si specificano: numero, qualità e quantità degli elementi, caratteristiche degli impianti, finalità e tempo di impiego, collocazione (deposito e impiego), smaltimento, misure di radioprotezione adottate.
		(In caso di emissioni in atmosfera) Stralcio della mappa topografica in scala 1:2000 con indicati i punti di emissione, gli edifici ubicati nel raggio di 100 metri dai punti di emissione, le destinazioni d'uso e le relative altezze

6. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESI'	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
	Estremi della polizza assicurativa
	Massimale di copertura
	Indicare importo stimato dei lavori
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008	
ATTESTA	
→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme e regole tecniche in materia di igiene e sicurezza degli ambienti di lavoro, con particolare riferimento alle disposizioni di cui al D.Lgs. n° 81/2008 (allegato IV).	
→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.	
→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.	
<i>N.B: La presente attestazione vale anche quale notifica ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. n° 81/2008, per le imprese soggette a detto adempimento.</i>	

7. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	
	Timbro e firma del tecnico incaricato
<i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i>	

8. Data e firma dell'interessato	
Per presa visione e conferma di quanto dichiarato nella scheda sopra riportata, in ordine alle caratteristiche dell'attività da svolgersi	
Luogo e data	
	Firma dell'interessato