

1) INSEDIAMENTI PRODUTTIVI
NON COMPRESI NELL'ELENCO DELLE INDUSTRIE INSALUBRI
O ANCORA PRIVI DI DESTINAZIONE FINALE
SCHEDA INFORMATIVA

RELATIVA a richiesta di:

- **CONCESSIONE EDILIZIA** per: - NUOVA COSTRUZIONE
- AMPLIAMENTO
- VARIANTE
- CAMBIO DESTINAZIONE D'USO
-

Da realizzarsi a in Via

Inoltrata dal Sig....., nato a

il, residente a in Via

in qualità di (proprietario, ecc.)

DATI GENERALI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

DENOMINAZIONE, RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE

.....
.....

SEDE DELL'ATTIVITA' (indirizzo e tel.)

.....

RESPONSABILITA' LEGALE DELL'AZIENDA (nome, cognome, luogo di nascita, domicilio) ...

.....

DATA.....

FIRMA.....

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

- La scheda informativa, corredata dall'elenco della documentazione e da eventuali allegati deve essere prodotta **debitamente compilata in ogni parte, datata e firmata** dal legale rappresentante dell'insediamento produttivo o dal titolare della concessione edilizia, corredata da elaborati grafici (planimetrie, sezioni quotate, prospetti, ecc.), estratto di mappa riportante eventuali aree di rispetto
- Allegare una planimetria dell'insediamento in cui siano rappresentati i locali di lavoro, le installazioni igieniche, l'ubicazione della caldaia, ecc.
- Allegare una planimetria, indicante l'intera rete degli scarichi suddivisa per acque nere, pluviali e di lavaggio, ecc. completa delle indicazioni atte ad individuare la provenienza, i collegamenti interni ed esterni, l'eventuale presenza di vasca Imhoff, di pozzi perdenti, della rete di subirrigazione, la posizione delle vasche di raccolta, di vasche ed impianti di depurazione

INFORMAZIONI

Eventuali informazioni potranno essere richieste ad operatori delle sedi di riferimento, in particolare:

- S.I.S.P. Novara, viale Roma 7 - 28100 Novara - tel. 0321/374304 - fax 0321/374307
- S.I.S.P. Arona, viale Baracca n° 3 – 28041 Arona - tel. 0322/516511 - fax 0322/45343
- S.I.S.P. Borgomanero, viale Zoppis 10 - 28021 Borgomanero - tel. 0322/848364 - fax 0322/835828

DIRITTI SANITARI

Importo dovuto all'A.S.L. per espressione del parere igienico sanitario (dal 1 agosto 2004):

- FINO a 100 mq. € 50.00
- DA 100 A 400 mq. € 155.00
- OLTRE 400 mq. € 300.00

- varianti in corso d'opera: **50%** della tariffa relativa ai punti precedenti

da effettuarsi con accredito su conto corrente postale n° 11874286 intestato a "AZIENDA SANITARIA REGIONALE A.S.L. 13 NOVARA - ATTIVITA' IGIENE PUBBLICA/TS - SERV. TES., 28100 NOVARA"; nello spazio destinato alla causale del versamento si dovrà indicare:

- ✓ "SISP Sede di" (Novara, Borgomanero, Arona)
- ✓ "Conto" (4500230 per i privati; 4500226 per Ditte con sede in Regione; 4500227 per Ditte con sede fuori Regione)

ADDETTI

N° TOTALE.....

Operai		Impiegati		Soci Lavoratori	
Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini

INSTALLAZIONI SANITARIE E TECNOLOGICHE

INSTALLAZIONI IGIENICHE

	Operai		Personale amministrativo		Riscaldamento		Erogazione acqua calda	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne				
N° WC					SI	NO		
N° DOCCE					SI	NO	SI	NO
N° LAVANDINI					SI	NO	SI	NO
N° SPOGLIATOI					SI	NO		

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO SERVIZI IGIENICI E SPOGLIATOI

- tipo di caldaia e impianto.....
- potenzialità della caldaia (Kcal/h).....
- tipo di combustibile.....
- ubicazione della caldaia.....

IMPIANTO DI RISCALDAMENTO LOCALI DI LAVORO

- tipo di caldaia e impianto.....
- potenzialità della caldaia (Kcal/h).....
- tipo di combustibile.....
- ubicazione della caldaia

AERAZIONE ARTIFICIALE

- impianto di ventilazione SI NO
- impianto di condizionamento SI NO
- locali interessati.....

◆ se presenti produrre modulistica SISIP predisposta per la valutazione dei progetti di tali impianti

CARATTERISTICHE DEI VANI E DEI LOCALI

ATTENZIONE

- Compilare in modo completo la seguente tabella
- La tabella deve essere compilata per ogni locale o vano oggetto di parere, qualunque sia il suo utilizzo
- in caso di servizi igienici con estrazione forzata dell'aria, indicare i ricambi orari garantiti negli stessi

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA TABELLA

Locale o vano o suo uso	identificare il vano o il locale in modo da poterlo riconoscere sulle planimetrie presentate e specificare l'utilizzo previsto
Ubicazione	specificare se trattasi di locale fuori terra, seminterrato, interrato
Superficie pavimentata	riportare il valore della superficie pavimentata in mq.
Altezza media	riportare il valore dell'altezza in metri
Superficie finestrata	riportare il valore della superficie finestrata in mq
Ri	rapporto di illuminazione naturale = rapporto tra la somma delle superfici finestrate e la superficie pavimentata
Ra	Rapporto di aerazione naturale = rapporto tra la somma delle superfici apribili con comandi posti ad altezza d'uomo più la somma delle superfici di porte e portoni, aperti verso l'esterno, e la superficie pavimentata
Numero addetti previsti	Riportare il numero di addetti che si prevede possano essere impiegati in ciascun locale
Temperatura garantita	Riportare le temperature in °C garantite nella stagione invernale

TABELLA superfici e RAI

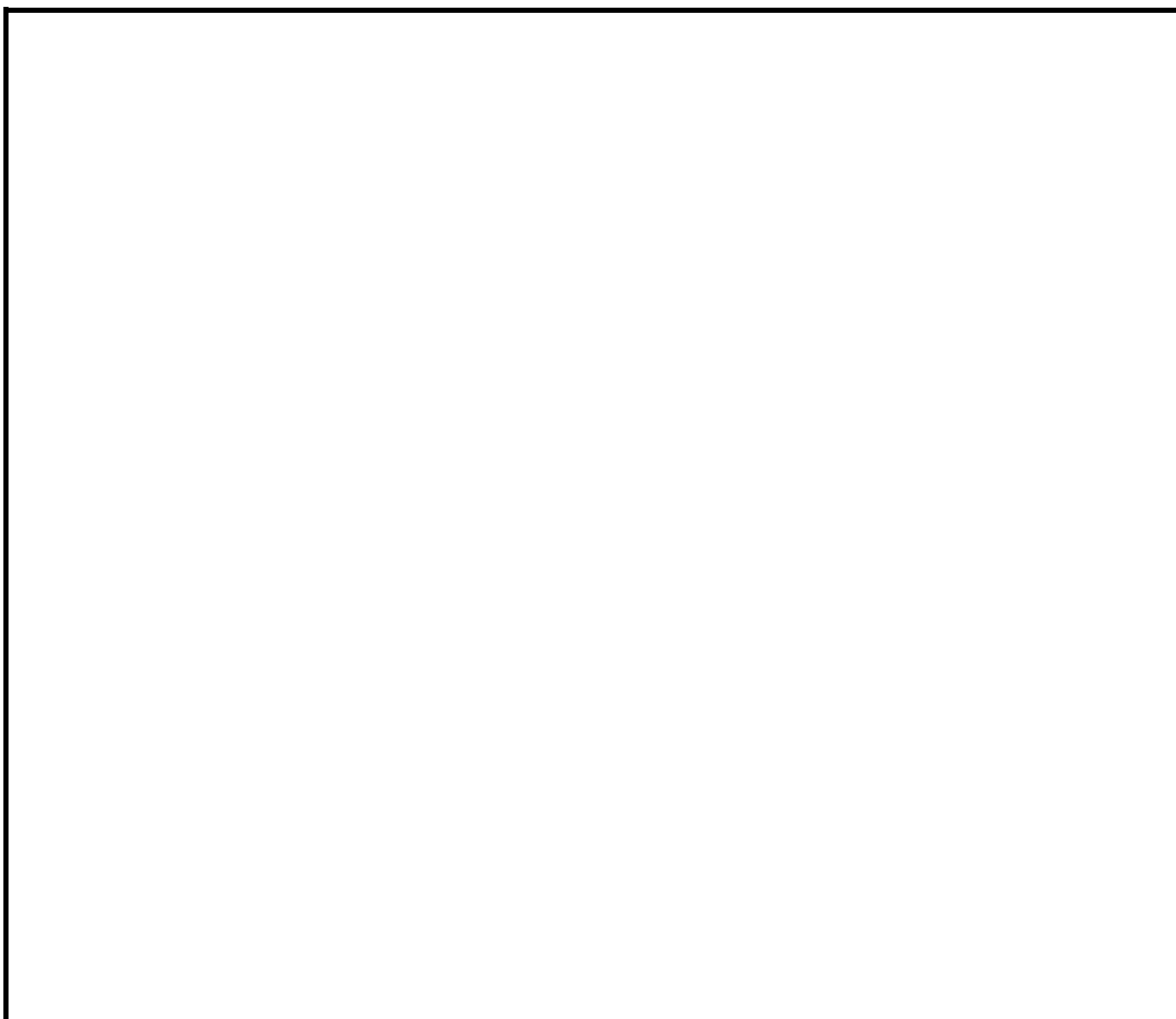
Locale/vano ad uso	Ubicazione	Superficie pavimentata mq	Altezza media m	Superficie fenestrata apribile mq	Superficie fenestrata illuminante mq	Ri	Ra	Numero addetti previsti	Temp. garantita °C
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

◆ In caso di spazio insufficiente compilare più tabelle

PRODUZIONE E CICLI TECNOLOGICI

CICLI TECNOLOGICI

- descrivere l'attività svolta nel modo più completo possibile,
- precisare ogni singola fase del ciclo produttivo indicando le macchine e gli impianti utilizzati



- ◆ in caso di ciclo complesso, suddivisione in diversi reparti, ecc., riportare le informazioni richieste in appositi allegati specificando il numero di scheda a cui si riferiscono e compilare uno schema a blocchi dell'attività svolta

INTERVENTI A PROTEZIONE DELL'AMBIENTE ESTERNO E A TUTELA DEI DIRITTI DEI

TERZI

Polveri	
Fumi e nebbie	
Gas e vapori	
Rumore	<p>• se presente produrre previsione di impatto acustico</p>
Vibrazioni	
Alte/ basse temperature	
Umidità	
.....	

IMPATTO AMBIENTALE

EMISSIONI IN ATMOSFERA (L. 615/66 e succ. modifiche ed integrazioni – D.P.R. 203/88)

PREMESSA: il D.P.R. 203/88 prevede che tutte le attività che possono dare luogo ad emissioni (diffuse o canalizzate in camini) di qualsiasi natura (fumi, vapori, gas, polveri, fibre, aerosol, ecc.) devono essere autorizzate relativamente agli aspetti dell'inquinamento atmosferico.

- allegare copia completa della **domanda di autorizzazione inoltrata ai sensi del D.P.R. 203/88 corredata da attestato di spedizione e/o copia di eventuali autorizzazioni precedentemente espresse**
- nel caso non venga inoltrata la domanda di autorizzazione, dichiarare in modo esauriente e completo il motivo

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

DATI SUI CONSUMI IDRICI (mc/anno)

Fonte approvvigionamento	Servizi civili	Processo produttivo e lavaggio	Raffreddamento	Antincendio	TOTALE

in caso di utilizzo di pozzo privato per uso potabile allegare referto analisi acqua, in data non anteriore all'anno, rilasciato dal SIAN dell'ASL 13

ACQUE REFLUE

QUANTITA' COMPLESSIVA DELLE ACQUE SCARICATE (mc/anno)

Provenienza	Fognatura	Acque superficiali (1)	Pozzo perdente Subirrigazione (2)	Altro.....
Servizi				
Processo e lavaggio				
Raffreddamento				
Altro.....				

Legenda

(1) indicare denominazione del corso d'acqua superficiale

(2) precisare se pozzo perdente o subirrigazione

ELENCO DOCUMENTI

1.	Scheda informativa	<ul style="list-style-type: none"> • scheda 1..... • scheda 2..... • scheda 3..... • scheda 4..... • scheda 5..... • scheda 6
2.	Elaborati grafici	<ul style="list-style-type: none"> • planimetria Tav. n°..... • sezioni Tav. n°..... • prospetti Tav. n°..... • lay out Tav. n°..... • estratto di mappa Tav. n°..... • rete scarichi Tav. n°..... • •
3.	Attestazione pagamento diritti sanitari	

Data

Firma

ELENCO DOCUMENTI

(da redigersi a cura dello Sportello Unico)

1. DENOMINAZIONE DITTA

2. SEDE DELL'ATTIVITA' (indirizzo)

3.	Scheda informativa	scheda 1 scheda 2 scheda 3 scheda 4 scheda 5 scheda 6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Elaborati grafici	planimetria sezioni prospetti lay out estratto di mappa rete scarichi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Modulistica impianto di aerazione meccanica (se previsto)		<input type="checkbox"/>
6.	Previsione di impatto acustico (se previsto rumore come fattore di rischio per l'ambiente esterno)		<input type="checkbox"/>
7.	D.P.R. 203/88 (se previste emissioni in atmosfera)	domanda di autorizzazione o autorizzazione	<input type="checkbox"/>
8.	Referto analisi acqua (se utilizzata acqua proveniente da pozzo a scopo potabile)		<input type="checkbox"/>
9.	Attestazione pagamento diritti sanitari		<input type="checkbox"/>

Data

Firma Operatore dello Sportello Unico