

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

SCHEDA INFORMATIVA

Permesso di costruire (art. 10 D.P.R. 380/01)

1. SEZIONE ANAGRAFICA

1.1 TITOLARE DEL PERMESSO DI COSTRUIRE O D.I.A. (nome, cognome, cod. fisc. o P. IVA indirizzo e n. telefonico)___

1.2 DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' _____

1.3 SEDE LEGALE E RAGIONE SOCIALE (indirizzo e telefono) _____

1.4 RESPONSABILE LEGALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' _____

1.5 ESERCENTE L'ATTIVITA' DI _____

1.6 INDIVIDUAZIONE CATASTALE DELL'AREA _____

1.7 SE L'IMPRESA RISULTA GIA' OPERANTE IN ALTRA SEDE, INDICARNE L'INDIRIZZO ED IL NUMERO TELEFONICO: _____

2. SEZIONE INFORMAZIONI GENERALI E DOCUMENTALI

2.1 Avviso al sindaco di attivazione di lavorazione insalubre (art. 216 T.U.LL.SS. e relativi decreti ministeriali)

Lavorazione insalubre SI NO

Se l'industria è da classificare insalubre (classe 1 o 2) è stato fatto al Sindaco Avviso di attivazione:

SI NO

Per quali lavorazioni _____

Avviso in data _____ risposta in data _____

Con prot. N. _____

2.2 Esecuzione di lavori che comportano interventi di rimozione di materiali contenenti amianto (DLgs 81/2008 Tit. IX)

no
sì, con piano di lavoro *presentato* *da presentare*

2.3 Attività soggetta ai controlli del Comando provinciale dei Vigili del Fuoco (DPR 151/11 All. I).

no
sì *richiesta di parere di conformità al Comando provinciale VVF* *presentata* *da presentare*

2.4 Detenzione e impiego di gas tossici (RD 147/1927)

no
sì *tipo di gas* _____ *quantità* _____
richiesta di autorizzazione alla detenzione e/o all'impiego *presentata* *da presentare*

2.5 Attività con rischi di incidenti rilevanti (DLgs 334/1999)

no

si allegare copia della notifica o della dichiarazione

2.6 Elettrodotti di qualsiasi tipologia e le centrali elettriche con indicate le

no

si distanze dei conduttori dallo insediamento e tutti gli altri vincoli esistenti: _____

2.7 Documentazione

2.7.1 I.S.P.E.S.L. (Istituto Superiore di Previdenza e Sicurezza del Lavoro) - Sede di _____

Collaudo per rilascio di Libretto e Targhetta per:

- | | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|--------------|
| - Apparecchi ed impianti di sollevamento persone | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti di sollevamento materiale | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Idroestrattori a forza centrifuga | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti a pressione di vapore | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti a pressione di gas | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione (con temperatura >< 100°C a P atmosferica) | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Serbatoi ed impianti a gas compressi, liquefatti e disciolti (e loro trasporto ordinario su strada) | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Dispositivi a frizione d'arresto di fine corsa per paranchi elettrici | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |

2.7.2 Sezione impiantistica ed antinfortunistica del Dipartimento Provinciale A.R.P.A.V.

- | | | | | | |
|--|----|--------------------------|----|--------------------------|--------------|
| - prima verifica e/o verifiche periodiche per: | | | | | |
| - Impianti di messa a terra | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi) | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Impianti e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti di sollevamento persone | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Apparecchi ed impianti per sollevamento materiali | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Idroestrattori a forza centrifuga | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Impianti ed apparecchi a pressione di gas | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Impianti ed apparecchi a pressione di vapore | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |
| - Impianti ed apparecchi contenenti liquidi caldi sotto pressione | NO | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | Quanti _____ |

2.7.3 S.P.I.S.A.L. (Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza Ambienti Lavoro) - sede di _____

Vidimazione Registro degli Infortuni NO SI Quanti _____

3. SEZIONE STRUTTURE EDILIZIE E IMPIANTI

- **STRUTTURA DEL FABBRICATO E/O DEI DIVERSI LOCALI:**

Si alleggi:

- **Pianta generale recante le seguenti indicazioni:**

- ubicazione delle varie lavorazioni;
- eventuali suddivisioni in reparti e servizi;
- dislocazione e numero di eventuali serbatoi di stoccaggio specificando se interrati o no ed il tipo di prodotti contenuti;

- **Relazione sulle caratteristiche dei pavimenti, pareti, soffitto o copertura.**

- **Descrizione ed individuazione grafica degli elementi protettivi incorporati nell'opera e finalizzati alla sicurezza nei lavori in quota di manutenzione del fabbricato nei casi previsti dal DGRV 2774/2009.**

- **ILLUMINAZIONE DI TIPO ARTIFICIALE**

Tipo di illuminazione, illuminamento medio e grado di uniformità di illuminamento.

- **ILLUMINAZIONE AGGIUNTIVA**

Punti luce localizzati per lavorazioni che richiedono particolari attenzione (specificare il tipo di mansione e illuminazione)

- **ILLUMINAZIONE D'EMERGENZA**

Indicare tipo, intensità e durata: _____

3.5 AREAZIONE NATURALE (non devono essere conteggiate le superfici di porte e/o portoni)

Locale o reparto (specificare se esistente o futuro)	18.1) Superficie del pavimento	18.2) Altezza media	18.3) Volume del locale	Superficie finestrata apribile in mq.	
				18.4) a parete	18.5) a soffitto

3.6 Tipo di apertura dei serramenti: _____

N.B. - Il comando di apertura deve essere di facile uso e posto ad altezza d'uomo.

3.7 IMPIANTI PER IL RINNOVO DELL'ARIA (VENTILAZIONE FORZATA)

E' presente uno o più impianti per il rinnovo dell'aria ?

SI in questo caso allegare disegni del progetto dell'impianto/i e relazione illustrativa delle prestazioni in termini di qualità (aria di rinnovo) e movimento dell'aria

NO

3.8 IMPIANTI PER IL CONTROLLO TERMOIGROMETRICO (RISCALDAMENTO – RAFFRESCAMENTO CONDIZIONAMENTO)

E' presente uno o più impianti per il riscaldamento/condizionamento dell'aria ?

SI in questo caso allegare relazione illustrativa sulla tipologia degli impianti e sulle caratteristiche termiche e igrometriche garantite ai diversi ambienti

NO motivare il perché _____

3.9 SERVIZI IGIENICI E LOCALI ACCESSORI

	n° wc	n° docce	n° lavandini	<i>spogliatoi: tipo e numero degli armadietti</i>
Per uomini				
Per donne				

4. ADDETTI

	<i>Addetti alla produzione (operai, apprendisti, soci, collab. familiari, stagionali, atipici) operai e apprendisti)</i>		<i>impiegati e dirigenti (apprendisti, soci, collab. familiari, stagionali, atipici)</i>		<i>totale</i>
	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	
<i>n°attuali</i>					
<i>n°previsti</i>					

<i>Orario di lavoro</i>	<i>normale</i>	<i>su 2 turni</i>	<i>su 3 turni</i>
<i>n°addetti previsti</i>			

5. DESCRIZIONE DEL CICLO TECNOLOGICO IN OGNI REPARTO ESISTENTE E/O FUTURO

Si fornisca una accurata relazione **descrittiva e, possibilmente, a blocchi** del ciclo tecnologico, indicando in sequenza le lavorazioni che vengono svolte, le caratteristiche principali ed i tipi di macchine utensili usate nelle varie fasi della lavorazione (Tab. 1) e dei prodotti impiegati (Tab.2).

Descrizione dell'intero ciclo lavorativo dell'azienda

Tab. 1 LAVORAZIONI, ATTREZZATURE, MATERIALI

Attività/lavorazione	Metodi e Attrezzature di lavoro	Materie prime e prodotti

Tab. 2 PER OGNI PRODOTTO IMPIEGATO: MATERIE PRIME E AUSILIARIE

Allegare le Schede di sicurezza per ogni sostanza o miscela pericolosa (possibilmente su CD) .

Fase della lavorazione	Denominazione commerciale e merceologica del prodotto	Etichettatura Classi di pericolo e Frasi R o H	Quantità mensile utilizzata	Tipo di contenitore	Stato fisico della sostanza		Modalità di stoccaggio (*)
					Liquido Solido Gas	polvere granulato scaglie	

(*) MODALITA' DI STOCCAGGIO: specificare se si tratta di deposito in locale apposito, se all'aperto sotto tettoia, se il pavimento e' impermeabilizzato, nel caso di cisterna se sopra o sotto terra.

6. RISCHI E LORO PREVENZIONE

Attività/lavorazione	Rischi per la salute e la sicurezza (1)	Misure di prevenzione previste

(1)

(Es. rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici, microclima, radiazioni ottiche artificiali, agenti chimici – polveri, fumi, agenti cancerogeni, nebbie, vapori, gas – sollevamento manuale di carichi, movimenti ripetuti, uso VDT.

Fattori di rischio infortunistico da: macchine, attrezzature, impianti, materiali e sostanze pericolosi).

- Allegare il **Documento di valutazione del rischio rumore** nel caso di azienda già esistente (possibilmente su CD);
- Sono presenti lavorazioni che espongono a **rumore** con $L_{EX,8h}$ maggiori di 85 dB(A) o $L_{picco,C}$ maggiori di 137 dB(C) ?
 - SI in questo caso indicare gli interventi di controllo del rumore che si intendono adottare (art. 192 DLgs 81/08)
 - NO
- **Documento di valutazione previsionale del rischio chimico.** Nel caso di aziende fino a 10 occupati che non dispongono del documento scritto della valutazione previsionale del rischio chimico:
 - compilare la tabella n. 2 e allegare le Schede di sicurezza;
 - indicare nella seconda colonna dei rischi gli agenti chimici pericolosi utilizzati o prodotti dalla lavorazione (es. manipolazione sostanze corrosive, utilizzo di gas inerti, fumi di saldatura, vapori di solvente, nebbie di vernice, fumi e vapori di ..., ecc.);
 - indicare le misure di prevenzione previste (es. utilizzo di pompe per il travaso di sostanze corrosive, impianto di aspirazione fumi di saldatura, cabina aspirante per verniciatura a spruzzo, ecc.)
 - disegni del progetto di massima di impianto/i di aspirazione localizzata e relazione illustrativa delle caratteristiche tecniche relative a velocità di cattura, organi di captazione

7. CARATTERISTICHE DEL TRASPORTO INTERNO:

- 7.1 carrelli con motore a scoppio n. _____
- 7.2 carrelli con motore elettrico n. _____
- 7.3 carrelli a mano n. _____
- 7.4 altri (specificare) n. _____

8. ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI

9. IMPATTO AMBIENTALE

9.1 FONTI DI APPROVIGIONAMENTO IDRICO

- 9.1.1 ACQUEDOTTO
- 9.1.2 POZZI UTILIZZO PER: _____
- 9.1.3 DERIVAZIONE DI ACQUE SUPERFICIALI UTILIZZO PER: _____

9.2 SCARICHI CIVILI

- 9.2.1 IN FOGNATURA
- 9.2.2 IN CORSO IDRICO
- 9.2.3 SU SUOLO/SOTTOSUOLO

9.3 SCARICHI PRODUTTIVI NO

SI

- IN FOGNATURA
- IN CORSO IDRICO
- SU SUOLO
- IN IMPIANTO DI DEPURAZIONE

9.4 SCARICO ACQUE METEORICHE

- 9.4.1 IN FOGNATURA
- 9.4.2 IN CORSO IDRICO

9.4.3 SU SUOLO/SOTTOSUOLO

9.5 STOCCAGGIO RIFIUTI DA ATTIVITA' PRODUTTIVA

9.5.1 ALL'ESTERNO COPERTO SCOPERTO

9.5.2 ALL'INTERNO

9.5.3 MODALITA' DI CONTENIMENTO _____

9.6 SPECIFICARE ALTRI EVENTUALI PROBLEMI;

Data di compilazione _____, li _____

Il Progettista

Il Rappresentante legale dell'Impresa

Timbro e firma

Timbro e firma