



Spett.le SUAP del Comune di _____

Per inoltrare allo SPISAL AULSS 8 Berica.

MODULO DI RICHIESTA DI DEROGA AI SENSI DELL'ART. 63 D.LGS. 81/2008

(Tutti i campi sono obbligatori)

DATI DEL RICHIEDENTE

- Il/la sottoscritto/a:
- Qualifica:
- Per conto di:
- Nato/a a: il
- Residente a: CAP
- Indirizzo:
- Telefono cellulare:
- E-mail:
- PEC:

☐ Autorizzo l'AULSS 8 Berica all'utilizzo dei dati personali esclusivamente per finalità istituzionali e per l'istruttoria tecnico-amministrativa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

OGGETTO DELLA RICHIESTA DI DEROGA:
(Specificare i requisiti indicati nell' Allegato IV del D.Lgs 81/2008)

• **Richiesta di deroga per:**

- ☐ Ristrutturazione
- ☐ Ampliamento
- ☐ Nuova costruzione

• **Progetto visionato con l'ufficio Unico Assistenza Imprese:**

- ☐ Sì, in data
- ☐ No

• **Ubicazione:**

- **Comune di:**
- **Indirizzo:** **N.** **CAP**

• **Attività prevista:**

- ☐ Industriale
- ☐ Artigianale
- ☐ Servizi alla persona
- ☐ Pubblico esercizio
- ☐ Commerciale
- ☐ Ricettiva
- ☐ Direzionale
- ☐ Sanitaria / socio-sanitaria / sociale
- ☐ Agricola / allevamento
- ☐ Altro:

• **Numero presunto di addetti:**

Il termine previsto per la conclusione del procedimento è di 60 (sessanta) giorni a partire dalla data di ricevimento della richiesta. Tale termine può essere sospeso, per l'acquisizione di informazioni o documentazione relative a fatti, stati o qualità non attestati in documenti già in possesso del Servizio SPISAL.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE:

1. **Relazione tecnica:** descrizione dettagliata del progetto, ciclo di lavorazione, attività svolte, linee produttive, materie prime, prodotti finiti, attrezzature, macchinari, impianti e tempi di permanenza del personale.
2. Descrizione delle **misure di compensazione** che il Datore di Lavoro intende attuare nei locali oggetto di deroga.
3. **Planimetrie:**
 - Stato di fatto e stato di progetto, con evidenza della destinazione d'uso dei locali.
 - Layout di arredi e attrezzature.
 - Tabella riassuntiva con altezze, superfici illuminanti e impianti di ventilazione.
4. **Eventuale dimostrazione superamento barriere architettoniche.**
5. **Dichiarazioni di conformità** o Autocertificazione del Datore di Lavoro di conformità:
 - Impianti tecnologici (*DM 37/2008: elettrico, idrico, gas, antincendio, ecc.*)
 - Impianto di messa a terra (*DPR 462/2001, denuncia INAIL*)
 - Certificazioni INAIL/ARPA per impianti soggetti a verifiche (*es. elevatori*)
6. **Per i locali oggetto di Deroga:**
 - **Progetto impianto elettrico e illuminazione.**
 - **Progetto impianto di aerazione e controllo parametri microclimatici** (*temperatura, umidità, velocità dell'aria, ricambi d'aria*).
 - **Valutazione del rischio incendio e Piano di emergenza/evacuazione.**
 - **Valutazione del rischio chimico.**
7. **Documentazione attestante l'avvenuta consultazione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale (RLS) e dichiarazione del Datore di Lavoro che l'attività svolta verrà sottoposta a Valutazione dei Rischi.**
8. **Dati per fatturazione:**
 - **Ragione sociale**.....
 - **Indirizzo**.....
 - **Codice univoco destinatario per fatturazione elettronica**.....
 - **E-mail**.....
 - **PEC**.....
9. **Documento di identità del richiedente in corso di validità.**

Si comunica che ulteriore documentazione potrà essere richiesta in occasione di un eventuale Sopralluogo.

DICHIARAZIONE FINALE

☐ Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e complete.

☐ Sono consapevole che dichiarazioni mendaci, falsificazioni e utilizzo improprio di documenti comportano le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dagli eventuali benefici ottenuti.

Luogo e data:

.....

Firma del Datore di Lavoro:

.....