



REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

COMUNE DI _____

Pagamento Diritti Sanitari

Voce Tariffario: _____

Superficie di Calcolo: _____ [m²]

Importo: _____ [euro]

Note: _____

MODULO INFORMATIVO

Il Modulo Informativo deve essere debitamente compilato ai fini delle sottoelencate previsioni per gli aspetti igienici e di sicurezza (ex art.20 L.833/78)

Legge Regione Toscana 65/2014:

- Parere necessario per l'esecuzione dei lavori ex art. 141 Comma 4
Specificare la norma di riferimento _____
- Parere in Deroga alle disposizioni Igienico Sanitarie ex art. 141 Comma 5 lettera b)
- Parere su progetti di interventi edilizi ex art. 141 comma 6
- Altro _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO/ATTIVITÀ

DITTA (ragione sociale) _____ C.F. _____

Con SEDE in (indirizzo) _____ tel: _____

e-mail: _____ PEC: _____

Il Richiedente sig. _____ in Qualità di _____

Ubicazione fabbricato oggetto intervento: _____

chiede il rilascio di Parere Preventivo/Deroga ai sensi del D.L.gs 81/08, LR 65/2014, DGRT 211/2022, Regolamento Edilizio Comunale:

Data, _____

Firma _____

RAPPORTO INFORMATIVO

1.1 Ubicazione del fabbricato

Indirizzo: _____

Superficie dell'area m² _____ Di cui superficie utile e coperta m² _____

L'ubicazione rispetta la destinazione prevista dal PRGC o da altri strumenti urbanistici

Rispondere
scrivendo
nelle caselle
SI o NO

La zona è compresa nella perimetrazione urbana

1.2 Attività svolta

Tipologia attività: _____

Specificare la CLASSE di insalubrità in base al D.M. 05/09/94:

Non Insalubre

Insalubre Classe: _____, in relazione a:

Sostanze chimiche (specificare) _____

Prodotti e materiali _____

Attività (specificare) _____

1.3 Precedenti autorizzazioni del manufatto

(specificare concessioni edilizie; pareri USL; agibilità, ecc..)

1.4 Eventuale presenza di locali destinati ad uso lavorativo in deroga

Altezza inferiore ai limiti di legge ex art. 63 (*)

Sotterranei o semisotterranei ex art. 65 (*)

Superfici aeroilluminanti inferiori ai limiti normativi ex art. 63 (*)
(DGRT 211/2022)

Selezionare
il caso
ricorrente

(*) In caso di risposta affermativa allegare una specifica richiesta di DEROGA ai sensi dell' art. 63 e/o 65 del D.L.gs 81/08 (allegati facoltativi 7, 8, 9). **La richiesta dovrà essere sufficientemente motivata e giustificata, indicando le misure alternative di compensazione adottate ai sensi dei citati articoli.**

1.5 Approvvigionamento idrico previsto

Acquedotto

Pozzo

Altro (specificare) _____

1.6 Sistema di smaltimento reflui liquidi di tipo civile

Fognatura pubblica

Sistema trattamento e smaltimento proprio (si allega elaborato grafico schema con particolari esecutivi, indicazioni corpo ricettore, dimensionamento e distanze)

1.8 Riscaldamento

Non previsto Previsto in tutti i locali Previsto nei locali n° (**)

Tipo di impianto:

Potenzialità _____ kW. Combustibile _____

Ubicazione (**)

L'impianto è soggetto all'obbligo di progetto in base al DM 37/08?

Sì No perché _____

1.9 Ricambio forzato dell'aria e/o climatizzazione

Non previsto Previsto in tutti i locali Previsto nei locali n° (**)

Tipo di impianto (***):

Previsto nei servizi igienici: estrattore TIPO _____ n° ricambi orari _____

Previsto negli spogliatoi: estrattore TIPO _____ n° ricambi orari _____

1.10 Impianto elettrico

Potenza complessiva installata kW _____ Tensione d'esercizio _____

Alimentazione: BT AT

Alimentazione d'emergenza: Non prevista

Di riserva

Di sicurezza

L'impianto è soggetto all'obbligo di progetto in base al DM 37/08 da parte di professionista abilitato?

Sì No perché _____

(**) Riportare il numero del locale corrispondente alla planimetria presentata e tabella 1.7.

(***) Specificare la tipologia dell'impianto, la normativa tecnica seguita e compilare la scheda "B"

1.11 Produzione di emissioni (polveri, fumi, vapori, ecc)

- Non presente
- Presente (allegare relazione tecnica con elaborati planimetrici quotati che illustrino la tipologia di emissione prevista, le modalità di captazione, la posizione della canna fumaria, del terminale e la distanza tra questo e le aperture dei recettori sensibili più vicini)

1.12 Servizi Igienico-Assistenziali

		ADDETTI N°		W.C.		N° Lavandini		DOCCE N°	SPOGLIATOI	
		Per Turno	Totale	N°	m ²	WC	AntiWC		N°	m ²
Personale Di reparto	Uomini									
	Donne									
Personale di ufficio	Uomini									
	Donne									
Personale addetto alla manipolazione di alimenti	Uomini									
	Donne									
Utenti	Uomini									
	Donne									
TOTALE N°:										

1.13 Presenza di materiali contenenti amianto

- Nella struttura non sono presenti materiali contenenti amianto
- Nella struttura sono presenti materiali contenenti amianto (compilare modello A):
- l'intervento non prevede la bonifica/rimozione di materiali contenenti amianto;
 - l'intervento prevede la bonifica/rimozione di materiali contenenti amianto.

1.14 Prevenzione incendi e dell'evacuazione

- L'attività è soggetta alle procedure di cui al DPR 151/2011 (antincendio)
- NO, si allega relazione delle misure necessarie ai fini della prevenzione incendi e dell'evacuazione dei luoghi di lavoro, nonché per il caso di pericolo grave e immediato (affollamento, percorsi di esodo, larghezze, sensi di apertura delle porte, ecc).

Il professionista
Timbro e firma



Il Richiedente/Datore di Lavoro
firma

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Elaborato grafico di progetto rappresentante la pianta, i prospetti e le sezioni quotate in scala 1/100, contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali in riferimento alla tab. 1.7 ed indicando per ciascuno di essi la destinazione d'uso. Devono essere quotate e dimensionate le aperture esterne con indicato il senso di apertura. [DENOMINARE ALLEGATO N°1];
- Elaborato grafico dello stato attuale rappresentante la pianta, i prospetti e le sezioni quotate in scala 1/100, contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali in riferimento alla tab. 1.7 ed indicando per ciascuno di essi la destinazione d'uso. Devono essere quotate e dimensionate le aperture esterne con indicato il senso di apertura. [DENOMINARE ALLEGATO N°2];
- Elaborato grafico dello schema trattamento reflui liquidi di tipo civile con particolari esecutivi, indicazioni del corpo ricettore, dimensionamento e distanze. [DENOMINARE ALLEGATO N°3 – Obbligatorio in caso che il fabbricato non sia allacciato alla pubblica fognatura, altrimenti basta la compilazione del punto 1.6];
- N° 1 planimetria di zona in scala 1/2000, in cui indicare l'intorno dell'edificio per almeno un raggio di 500 metri. [DENOMINARE ALLEGATO N°4];
- Relazione descrittiva dell'intervento contenente i dettagli del processo produttivo. [DENOMINARE ALLEGATO N°5];
- Relazione sulle distanze di rispetto da eventuali elettrodotti e/o ripetitori di telecomunicazioni presenti, con specificata la tipologia e le condizioni di esercizio.[DENOMINARE ALLEGATO N°6];
- Fotocopia documento di identità del richiedente e del professionista incaricato ;

ALLEGATI DA PRESENTARE SE RICORRONO I PRESUPPOSTI

- Nessun allegato.
- Richiesta di deroga, sufficientemente motivata secondo quanto indicato dalla norma, per i locali di lavoro con altezza inferiore a 3 metri. (Art. 63 D.L.vo 81/08) [DENOMINARE ALLEGATO N°7];
- Richiesta di deroga, sufficientemente motivata secondo quanto indicato dalla norma, per i locali di lavoro seminterrati o sotterranei. (Art 65 D. L.vo 81/08). [DENOMINARE ALLEGATO N°8];
- Richiesta di deroga, sufficientemente motivata secondo quanto indicato dalla norma, per superfici di aeroilluminazione inferiori a quelle prescritte dalla norma. (Art 63 D. L.vo 81/08 e DGRT 211/2022). [DENOMINARE ALLEGATO N°9];
- Compilazione della scheda "A" per la presenza e/o perché l'intervento prevede il trattamento e/o demolizione di strutture contenenti amianto;
- Relazione sulle condizioni geologiche ed idrogeologiche del terreno finalizzata allo smaltimento dei reflui liquidi di tipo civile nel suolo. [DENOMINARE ALLEGATO N°10];
- Compilazione della scheda "B" per l'impianto di areazione e/o condizionamento;
- Layout di macchinari ed attrezzature;
- Elaborato Tecnico della Copertura DPGR 75/R 2013;
- Relazione di Valutazione di impatto acustico (per industria insalubre);
- Relazione di Valutazione di impatto/presenza radiazione elettromagnetica;
- In presenza di Radiazioni ionizzanti relazione dell'Esperto Qualificato che attesti il rispetto delle norme sulla radioprotezione e il livello di esposizione previsto per la popolazione potenzialmente esposta;
- Relazione di Prevenzione Incendi ed Evacuazione;

PAGAMENTO

Importo versato € _____ a mezzo: _____

- Specificare nella causale l'esatto nominativo del richiedente o ragione sociale della Ditta
- Allegare attestazione di pagamento

NOMINA PROGETTISTA

Il sottoscritto _____ richiedente l'intervento edilizio da incarico della progettazione delle opere al seguente professionista:

_____ con sede in _____ tel. _____

e-mail: _____ PEC: _____

Iscritto all'Albo _____ n° _____

Firma del richiedente

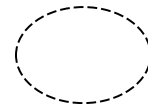
Il sottoscritto professionista

DICHIARA

- Di aver eseguito il progetto di cui all'oggetto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge nazionali e regionali in materia igienico-sanitaria e di sicurezza
- Di aver compilato il rapporto informativo dal punto 1.1 al punto 1.14.
- Di aver fornito tutti gli allegati obbligatori e quelli per cui ricorrono i presupposti, timbrati e firmati

Data _____

Timbro e firma del professionista



PRESENZA MATERIALI CONTENENTI AMIANTO**Tipologia dei materiali**

- Pannelli
- Rivestimenti di tubazioni
- Cartoni
- Coperture
- Altro (specificare) _____

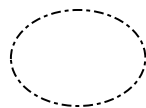
Consistenza materiali

- Friabile
- Compatto

Tipo d'intervento previsto

- Nessuno, previsto un Programma di Controllo di cui al punto 4 del DM 06/09/1994
- incapsulamento
- rimozione

Il professionista
Timbro e firma



Il Richiedente/Datore di Lavoro
firma

IMPIANTI D'AERAZIONE ARTIFICIALE

Dati necessari per la valutazione degli impianti

1) Relazione tecnica descrittiva del funzionamento dell'impianto.

Da tale relazione dovranno emergere in maniera chiara il tipo di impianto da installare o installato, i materiali utilizzati, i dispositivi atti a favorire la manutenzione ordinaria dell'impianto, il suo funzionamento e la disposizione dei locali serviti. Allegare eventuali precisazioni di complemento alla scheda tecnica informativa di cui al punto 3 successivo.

2) Planimetria in scala 1:100 dei locali trattati con indicazioni, per quanto previsto:

- posizione delle prese d'aria esterna;
- posizione delle bocchette di mandata, di ripresa e d'espulsione;
- posizione delle bocche d'espulsione dell'aria viziata;
- canalizzazioni di distribuzione dell'aria trattata, dell'aria di ricircolo e dell'aria d'espulsione;
- posizione delle unità di trattamento;
- posizione dispositivi automatici per il controllo della temperatura e dell'umidità relativa (U.R).
- posizione del/i registratore/i scrivente/i di temperatura e U.R.

3) Scheda tecnica informativa seguente, debitamente compilata in ogni sua parte e firmata.**NOTE:**

1. Le portate d'aria esterna (aria di rinnovo) dovranno essere conformi a quanto indicato dalle norme UNI 10339/95, prospetto III. In generale dovrà essere garantito almeno 1 ricambio/h per ambiente, ad esclusione dei locali ad uso industriale dove è possibile adottare 0.5 ricambi/h minimi per ambiente, qualora le lavorazioni svolte non prevedano l'utilizzo di portate d'aria superiori.
2. Prevedere la classe di filtrazione minima prevista dalla norma UNI EN 16798-3 2018 in relazione alla qualità della aria esterna (tabella B.3).
3. La velocità dell'aria nelle zone occupate dalle persone, dal pavimento sino all'altezza di 2 metri, non deve superare 0,15 m/s.
4. La differenza massima tra temperatura interna ed esterna nel periodo estivo non dovrà superare i 7°C.
5. Non è consentito l'utilizzo di sistemi d'umidificazione che permettano ristagni d'acqua ai fini della Prevenzione dalla Legionellosi.
6. Si ricorda che le prese d'aria esterna dovranno essere ubicate ad idonea distanza da camini o altre fonti d'emissione, (es. bocca d'espulsione dell'impianto d'aerazione artificiale) per garantire la non interferenza da parte di queste emissioni.
7. Le emissioni dell'impianto non dovranno recare disturbo ad abitazioni poste nelle vicinanze, e dovranno rispondere ai limiti di rumorosità dettati dalle normative vigenti verso l'ambiente e gli edifici vicini. Per quanto concerne la rumorosità negli ambienti serviti dall'impianto, si può fare riferimento alla Norma UNI 8199/16, avendo cura di stabilire in fase di commessa i livelli ritenuti accettabili.

SCHEDA TECNICA INFORMATIVA
(con riferimento alle Norme Tecniche vigenti)

Tipo di impianto: (punto 5.1. Norme UNI 10339/95)

- climatizzazione
- condizionamento
- termoventilazione
- ventilazione (fatto salvo il microclima ex punto 1.9 All. IV D.L.gs 81/08)

La Posizione della presa/e d'aspirazione aria esterna (altezza da terra ed ubicazione) rispetta tutti i requisiti elencati al punto 9.1.1.3. della Norma UNI 10339/95

- Sì
- Non risponde per il seguente punto/i: _____

La classe di filtrazione risponde alla tabella B.3 della norma UNI EN 16798-3 2018 con caratteristiche della aria immessa nei locali almeno SUP3.

- Sì
- Non risponde in quanto: _____

Presenza di pressostati, o di altri dispositivi, per il monitoraggio del corretto funzionamento dei filtri:

- no
- sì, con presenza di segnalazione acustica/luminosa per saturazione parziale
 blocco dell'impianto per saturazione completa

Regolazione igrometrica:

umidificazione: no
 sì tipo di umidificatore _____

deumidificazione controllabile: no
 sì

Nel caso di presenza di più locali provvisti di ricambio d'aria artificiale, compilare la seguente tabella per ognuno di essi:

Locale N° e Destinazione (rif. tab. 1.7)	Superficie [m ²]	Volume [m ³]	Affollamento previsto(*) N°	Portata Aria Esterna [m ³ /h]	Previsione Emissione Rumore [UNI 8199/16]
Totale					

E' presente una portata d'aria di ricircolo?

No

Sì, sono rispettati i requisiti del documento "Impianti di purificazione e sterilizzazione dell'aria per la Prevenzione del contagio da Agenti Patogeni (Coronavirus, etc) approvato con DGRT 351/2022

(*) di norma è quello previsto dal Titolare/Datore di Lavoro, in assenza si può adottare l'Affollamento max teorico (da indicare solo in assenza di informazioni sul grado di affollamento; per il calcolo, moltiplicare gli indici di affollamento ex *prospetto VIII Norme UNI 10339/95* per la superficie dei locali);

Il professionista
Timbro e firma



Il Richiedente/Datore di Lavoro
firma
