

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<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 generali dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 2 della DUAAP)
1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 della DUAAP)
1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 5 e 6 della DUAAP)

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
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			

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

3.14 – Radiazioni non ionizzanti e ionizzanti

Descrizione sorgenti esistenti o da installare:

Saldatrici elettriche ad arco con elettrodi – n° Saldatrici elettriche a filo in atmosfera inerte – n°

Lampade a U.V. Impiego di radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza

Impianti per RX Impianti per raggi Impiego di isotopi radioattivi

Indicatori di livello Parafulmini Segnalatori di incendio

Altro (*indicare*)

Estremi delle eventuali autorizzazioni già rilasciate:

3.15 – Impianti e macchine

Impianto elettrico

Potenza elettrica installata (*nell'impianto nuovo o ampliato*) kW:

Impianto funzionante a V Altre tensioni previste V

Impianto alimentato da rete BT Da propria cabina a V

Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche

Numero e tipo:

Strutture ed impianti protetti:

Impianti di messa a terra Prima installazione Sostitutivo o aggiuntivo per modifiche

Descrizione degli impianti protetti:

Dispositivi di protezione Differenziali Altri (*indicare*)

Impianti di illuminazione sussidiaria 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 (N mc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emission e	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. Emission e	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 specifichi: 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	Importo stimato dei lavori
→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:	
<input type="checkbox"/>	La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale
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	