



Quadro c

### IDONEITÀ' LOCALI

- Quadro non compilato in quanto è contestualmente presentato il modulo per intervento edilizio.
- Si certifica che i locali rispettano i requisiti igienico sanitari previsti dalla normativa vigente ed in particolare sono conformi, per quanto applicabili:
- al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.
  - al regolamento edilizio comunale e regolamento d'igiene e sanità del Comune di \_\_\_\_\_
  - agli indirizzi tecnici di igiene edilizia per i locali e gli ambienti di lavoro della Regione Toscana pubblicati nel Dicembre 1995.
- Si dichiara che i locali rispettano la normativa igienico - sanitaria e di sicurezza specifica ove esistente (*es. alberghi; strutture sanitarie etc..*) specificare quali norme sono seguite:
- \_\_\_\_\_
- Si dichiara che il fabbricato è dotato di idoneo approvvigionamento idrico tramite:
- acquedotto comunale      pozzo privato      altro: \_\_\_\_\_
- Si dichiara che nella struttura NON sono presenti materiali contenenti amianto
- Si dichiara che nella struttura sono presenti materiali contenenti amianto a matrice friabile per i quali è stato ottemperato a quanto previsto dall'art.4 del D.M. '94
- Si dichiara che nella struttura sono presenti materiali contenenti amianto a matrice compatta per i quali è stato ottemperato a quanto previsto dall'art.4 del D.M.'94

*Timbro e firma professionista*

Quadro d

### ATTIVITA' QUALIFICATE COME INSALUBRI

- Quadro non compilato perché: \_\_\_\_\_
- Si dichiara che l'attività rientra nella classificazione del D.M. 02/09/94 in classe:
- Classe 1°       Classe 2°
- In riferimento a:
- Sostanze chimiche ( specificare .....)
- Prodotti e materiali ( specificare .....)
- Attività industriali ( specificare .....)

Si attesta inoltre di aver ottemperato a quanto previsto dall'art. 216 del T.U. delle Leggi Sanitarie.

*Nota: In caso l'attività si configuri come insalubre allegare planimetria di zona in scala 1:2000*

*timbro e firma professionista*

Quadro e

## SCARICHI IDRICI DI TIPO CIVILE

- Si dichiara che gli scarichi sono convogliati in pubblica fognatura.
- Si certifica che il sistema di smaltimento liquami per scarichi idrici di tipo civile è conforme a quanto disposto dalla normativa vigente con particolare riferimento a D.l.gs 152/99; LR. n° 5/86; C.I. del Ministero dei Lavori pubblici 4.2.77 e D.P.R. 236/88 (inerente le aree di rispetto).

La destinazione finale dei reflui è :

- Nel suolo  
 In acque superficiali  
 Altro specificare \_\_\_\_\_

*timbro e firma professionista*

Quadro f

## Reflui Produttivi

- Si dichiara che non ci sono reflui produttivi
- Si dichiara che i reflui derivanti dal processo produttivo sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

e che sono stoccati e/o smaltiti nel seguente modo:

\_\_\_\_\_

e che sono rispettate le distanze da pozzi o sorgenti per uso potabile previste dalle normative vigenti.

*timbro e firma professionista*

Quadro g

## Rifiuti Produttivi

- Si dichiara che non ci sono rifiuti produttivi
- Si dichiara che i rifiuti derivanti dal processo produttivo sono i seguenti:

\_\_\_\_\_

e che sono stoccati e/o smaltiti nel seguente modo:

\_\_\_\_\_

*timbro e firma professionista*

Quadro h

## Emissioni in atmosfera

- Si dichiara che non ci sono emissioni in atmosfera.
- Si dichiara che sono presenti le seguenti emissioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

derivanti dalle fasi di processo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per le quali si è già provveduto a richiedere, ove prevista, l'autorizzazione ai sensi del D.P.R.203/88

*timbro e firma professionista*

Quadro i

## Rumore

- Si dichiara che non sono presenti sorgenti di rumore.
- Si certifica che è stata effettuata la previsione di impatto acustico ai sensi della L.R. 89/98 e verificato il rispetto dei limiti di emissione ed immissione assoluti e differenziati previsti per la zona di insediamento.

*timbro e firma professionista*

Quadro L

## IMPIANTO ELETTRICO

- Si certifica che l'impianto elettrico è stato realizzato conformemente al D.M. 37/08 e successive integrazioni.
- Potenza installata  Kw
- Per quanto concerne la protezione contro le scariche atmosferiche si dichiara che:  
\_\_\_\_\_
- Per quanto concerne l'impianto di messa a terra si dichiara che:  
\_\_\_\_\_
- Per quanto concerne l'impianto in luoghi con pericolo di esplosione e/o a maggior rischio in caso di incendio si dichiara che:  
\_\_\_\_\_

*timbro e firma professionista*

N.B. se il professionista incaricato non è un Perito Industriale o un Ingegnere deve essere allegata la dichiarazione di conformità dell'impianto completa dei suoi

Quadro m

### VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI LAVORATORI

- Quadro non compilato perché: \_\_\_\_\_
- Si certifica che la progettazione del ciclo produttivo è avvenuta nel rispetto delle norme di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro ed in particolare nel rispetto dei criteri contenuti **nell'art. 15 del D.l.gs 81/08.**

*timbro e firma professionista*

Quadro n

### INDIVIDUAZIONE DELLE CAUSE DI NOCIVITÀ ED INTERVENTI PREVISTI

- Quadro non compilato perché \_\_\_\_\_

Dall'esame delle materie prime, delle varie fasi della lavorazione , dei macchinari utilizzati , sono state rilevate le seguenti cause di nocività dovute a:

SI/ NO	CAUSE DI NOCIVITA'	FORME DI ABBATTIMENTO E/O CONTENIMENTO		
		ALLA FONTE con	NELL'AMBIENTE con	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
	POLVERI			
	FUMI E NEBBIE			
	GAS E VAPORI			
	RUMORE			
	VIBRAZIONI			
	ALTE/BASSE TEMPERATURE			
	UMIDITA'			
	AGENTI BIOLOGICI			
	AGENTI CANCEROGENI			
	RADIAZIONI IONIZZANTI			
	RADIAZIONI NON IONIZZANTI			
	ALTRO			

*timbro e firma professionista*

Quadro o

## APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO E TRASPORTO

Quadro non compilato perché \_\_\_\_\_

Si dichiara che i seguenti impianti di sollevamento e/o trasporto hanno le certificazioni attestanti la loro rispondenza al **D.P.R.459/96** (Direttiva macchine)

quantità	Nome apparecchio

Si dichiara che i seguenti impianti di sollevamento e/o trasporto non rientrano nel punto sopra, tuttavia rispettano le norme e la legislazione vigente.

quantità	Nome apparecchio

*timbro e firma professionista*

Quadro p

## PERCORSI E VIABILITA' INTERNA

Quadro non compilato perché: \_\_\_\_\_

Si certifica che i percorsi sia dei pedoni che dei mezzi di trasporto sono progettati nel rispetto del D.lgs 81/08.

*timbro e firma professionista*

Quadro q

## IMPIANTO TERMICO

Quadro non compilato perchè : \_\_\_\_\_

Si certifica che l'impianto/i termico/i è/sono:

Progettato/i nel rispetto delle seguenti norme vigenti in materia (specificare):

\_\_\_\_\_  
 Installato/i nel rispetto delle seguenti norme vigenti in materia (specificare):

Ed è/sono composto/i da:

quantità	Tipo caldaia	potenzialità	alimentazione
	Caldaia ad acqua calda		
	Caldaia ad acqua surriscaldata		
	Caldaia a vapore		
	Caldaia ad olio diatermico		
	Altro: _____		
Potenzialità totale			

### Serbatoi

Si certifica che tutti i serbatoi rispettano le norme e le leggi specifiche sia in riferimento agli stessi che alla loro installazione e comprendono:

Quantità	Tipo	Capacità
	Serbatoi GPL	
	Serbatoi combustibile liquido	
	Altro: _____	

Alimentazione tramite metanodotto: si dichiara che il progetto per le tubazioni di adduzione gas e l'installazione nel suo complesso rispetta le norme e leggi vigenti

*timbro e firma professionista*

Quadro r

## APPARECCHI A PRESSIONE

Quadro non compilato perchè .....

Si dichiara che gli apparecchi a pressione rispettano il R.D. 12/05/1927 n° 824 e successive integrazioni e comprendono:

quantità	Tipo apparecchio	capacità	Pressione d'esercizio
N° _____	Recipienti a vapore omologati ISPEL		
N° _____	Recipienti a vapore rientranti nelle specifiche DPR 13/02/81 n°341 (pressione $\leq 0,5 \text{ kg/cm}^2$ )		
N° _____	Recipienti a GAS (DM 21/05/74)		
N° _____	Recipienti a GAS rientranti nelle specifiche DPR 13/02/81 n°341 (pressione $\leq 0,5 \text{ kg/cm}^2$ )		
N° _____	Recipienti a pressione contenti azoto o aria (DL 27/09/91 n° 311) con marcatura CE		

### Inoltre si dichiara che

- Gli apparecchi di cui sopra hanno certificazioni attestanti la loro idoneità in base alla legislazione vigente
- L'installazione degli apparecchi a pressione dichiarati è conforme alle normative e legislazione vigente.

*timbro e firma professionista*

Quadro s

## RISCHIO INCENDIO

Si certifica che l'attività:

- non rientra nella tabella di cui alla L.689/59 e D.M. 16/02/82
- rientra tra quelle comprese nella tabella di cui alla L.689/59 e D.M. 16/02/82 ed è stato richiesto il certificato di prevenzione incendi.

Si dichiara che è stato dato adempimento a quanto previsto dal D.M. 10/03/98 ed in base al quale il rischio incendio è stato classificato:

- Elevato
- Medio
- basso

*timbro e firma professionista*

Quadro t

## IMPIANTI ESTRAZIONE ARIA

Quadro non compilato perché : \_\_\_\_\_

Si dichiara che la tipologia impiantistica di estrazione dell'aria prevista al fine di:

- Captare alla fonte gli inquinanti aerodispersi
- Integrare l'areazione ambientale nei locali adibiti a: \_\_\_\_\_
- Sostituire l'areazione naturale nei locali adibiti a: \_\_\_\_\_

È idonea ad ottenere livelli di salubrità ambientale *adeguati alle conoscenze tecniche attuali*; in particolare si dichiara che:

- Gli impianti localizzati per la captazione di \_\_\_\_\_ garantiscono una velocità di cattura dell'inquinante di almeno \_\_\_\_\_ m/s nel punto di sviluppo
- Gli impianti di ventilazione generale e/o climatizzazione forniscono una portata d'aria esterna di \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/h, prelevata lontano da fonti d'inquinamento e determina un ricambio di n° \_\_\_\_\_ vol/h

*timbro e firma professionista*

Quadro u

## MACCHINE OPERATRICI

Quadro non compilato perché: \_\_\_\_\_

Macchine rientranti nel campo di applicazione del D.P.R. 24/07/96 n° 459 con marcatura CE

DESCRIZIONE

Macchine ***non rientranti*** nel campo di applicazione del DPR 24/07/ 96 n° 459 , ma rispettano la normativa vigente

DESCRIZIONE

*timbro e firma professionista*

Quadro v

**Altro**

- Quadro non compilato.
- Si certifica che:

Timbro e firma

**PAGAMENTO DIRITTI DOVUTI DALL'UTENTE**

I diritti dovranno essere versati contestualmente alla presentazione della pratica all'Ufficio Suap Comunale, con bollettino di conto corrente postale n. 14896559 intestato a Azienda USL 2 LUCCA –Servizio Tesoreria- o direttamente con BANCOMAT attivo all'Ufficio SUP (sportelli unico della Prevenzione-Via di Tiglio 292 Carraia (sede del Dipartimento della Prevenzione).

Si fa presente che per la Zona Valle del Serchio il pagamento tramite Bancomat potrà essere fatto agli uffici ASL di Ponte All'Ania

L'attestazione del bollettino o la ricevuta del pagamento effettuato tramite Bancomat dovrà essere consegnata o trasmessa mediante fax all'Ufficio UCAP (per la Zona Piana di Lucca Ufficio Ucap di Carraia – FAX 0583 449277 -per la Zona Valle del Serchio ufficio Ucap di Bagni di Lucca –presidio Susie Clarke FAX 0583 729490)

I diritti dovuti potranno essere desunti consultando la 1<sup>a</sup> pag. del sito [www.usl2.toscana.it/sup](http://www.usl2.toscana.it/sup) (tariffario regionale) per chi compila il presente modello i diritti dovuti dovranno essere calcolati al 50% .

**Superficie utile interessata = mq.**\_\_\_\_\_

**NOTA:** L'AUSL si riserva di richiedere, nelle more dei tempi stabiliti per legge, chiarimenti e/o integrazioni al modulo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**( Sottoscritta da professionista o da società di professionisti  
unitamente al legale rappresentante dell'impresa )**

*(art. 2 Legge 4.1.1968 N. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.5.97 n. 127 e  
art.2 della Legge n.191 del 16.6.1998)*

Io sottoscritto/a professionista

Titolo		Nome e cognome	
Iscritto all'albo professionale de		Al numero	Codice fiscale
Residente ( Provincia )		Via e numero civico	
Telefono e fax	Eventuali collaboratori al progetto		
Quadri compilati			

Io sottoscritto/a professionista (nel caso vari professionisti abbiano compilato diversi quadri )

Titolo		Nome e cognome	
Iscritto all'albo professionale de		Al numero	Codice fiscale
Residente ( Provincia )		Via e numero civico	
Telefono e fax	Eventuali collaboratori al progetto		
Quadri compilati			

In qualità di tecnico/i delle opere e/o impianti, unitamente al sottoscritto/a,

Titolo		Nome e cognome	
Residente ( Provincia, Via e numero civico)		Al numero	Codice fiscale

che agisce non in proprio ma quale Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ al civico n° \_\_\_\_\_;

Visto il comma 1 dell'art. 6 del D.P.R. 447/98;

Visto l' art. 2 Legge 4.1.1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.5.97 n. 127;

Visto il codice di Procedura Penale;

**dichiarano**

che le autocertificazioni presentate sono conformi alle singole prescrizioni previste dalle norme vigenti in materia.

Data \_\_\_\_\_

I dichiaranti

Il Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

Il Professionista \_\_\_\_\_