



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna

**Dipartimento Sanità pubblica**

Area di Igiene e Sanità Pubblica - *Nuovi insediamenti produttivi*

**SCHEDA INFORMATIVA PER INSEDIAMENTI PRODUTTIVI**  
presentata in base all'art. 20 della Legge 833/78

**RIQUADRO DA COMPILARSI DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA**

Il legale rappresentante della Ditta (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Ragione Sociale della Ditta \_\_\_\_\_

Ubicata in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che tutte le informazioni relative all'insediamento produttivo sono comprese nella presente scheda e negli elaborati grafici che si allegano.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e firma

NOTA: nel caso di attività cui debbano essere presumibilmente addetti più di tre operai le informazioni riportate nella presente scheda e gli elaborati grafici allegati assolvono all'obbligo della notifica redatta ai sensi dell'art. 67 del **D. Lgs. 09.04.2008 n. 81** .

Riferimento pratiche precedenti, N. di Accettazione N.I.P. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO


### CARATTERIZZAZIONE DELL'AREA

Zona urbanistica di appartenenza P.R.G. \_\_\_\_\_

Art. di riferimento alle N.T.A. \_\_\_\_\_

### RISCHI DI INCIDENTI RILEVENTI

L'attività rientra nell'ambito di applicazione della normativa sulle attività a rischio di incidente rilevante?

SI

NO

### PREVENZIONE INCENDI

Attività soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco      SI       NO

D.M. 16/08/1982 attività n. \_\_\_\_\_

### APPROVIGIONAMENTO IDRICO

Da: acquedotto comunale       pozzo freatico       pozzo artesiano

Altro specificare \_\_\_\_\_

### RUMORE

L'attività provoca rumori o vibrazioni percepibili all'esterno o in locali adiacenti di altra proprietà?

SI

NO

<b>STRUTTURA DEL FABBRICATO</b>		
	<b>MATERIALI</b> E loro coefficienti di trasmissione termica	<b>TRATTAMENTI SUPERFICIALI</b> (pannelli, intonaci, rivestimenti etc. e loro coefficiente di assorbimento acustico)
Pareti		
Soffitto		
Pavimento		

<b>RISCALDAMENTO / CONDIZIONAMENTO</b> (allegare relazione tecnica e relativi elaborati grafici)			
<b>LOCALE O REPARTO</b>	<b>Tipo di impianto di riscaldamento e sue caratteristiche</b> (potenzialità termica della caldaia, combustibile, etc)	<b>Temperatura minima garantita</b> C°	<b>Ricambio forzato dell'aria</b> n.° ricambi / ora

<b>ILLUMINAZIONE NATURALE</b>						
<b>Locale o reparto</b>	<b>Piano</b>	<b>Superficie pavimento (S.P.) in mq</b>	<b>Superfici illuminanti (S.I.) in mq</b>		<b>R.I. (S.I.) / (S.P.)</b>	<b>Materiale trasparente utilizzato</b>
			A parete	A soffitto		

<b>AERAZIONE NATURALE</b> ( solo finestre apribili, no porte e portoni )						
Locale o reparto	Piano	Altezza	Superficie finestrata apribile (S.A.) in mq		R.A. (S.A.) / (S.P.)	Tipo di apertura dei serramenti
			A parete	A soffitto		

<b>ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE</b> (allegare relazione tecnica ed eventuale elaborato grafico)				
Reparto	Tipo di corpo luminoso	N.° dei corpi illuminanti	Illuminamento previsto	T.° di colore
Impianti di illuminazione sussidiaria		<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>	
Accensione automatica		<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>	

<b>SERVIZI</b>					
	destinazione	W.C. n.°	Docce n.°	Lavandini n.°	Spogliatoi (mq tot.)
Personale di reparto	uomini				
	donne				
Personale di ufficio	uomini				
	donne				

<b>USCITE DAI LOCALI DI LAVORO</b> (evidenziarle in pianta)			
Locale o reparto	N.° persone presenti	n.° porte	Dimensioni e sistema di apertura

<b>ADDETTI</b>	<b>Attuali n.°</b> _____	<b>Previsti n.°</b> _____	<b>Totale n.°</b> _____
	Uomini		Donne
Operai			
Apprendisti			
Impiegati			
Stagionali			
Titolari			

<b>DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'</b>			
(allegare disposizione in pianta dei macchinari e schema a blocchi del processo produttivo)			
Locale o reparto	Descrizione dell'attività svolta e prevista (lavorazioni, modalità, n.° e tipo di macchine, tempi di utilizzo ore/giorno, giorni/anno)	Addetti per mansione	
		attuali	previsti

## SOSTANZE E PRODOTTI UTILIZZATI

Allegare sempre le schede di sicurezza

Denominazione commerciale o chimica	Fase e modalità di impiego e stoccaggio	Quantità utilizzata	
		Per ciclo di lavorazione	Per giorno mese/anno

## VIDEOTERMINALI

Vi sono posti di lavoro che prevedono l'uso di attrezzature munite di VT      **SI**       **NO**

N.° postazioni \_\_\_\_\_

N.° lavoratori che utilizzano i videoterminali in modo sistematico o abituale per almeno 20 ore settimanali \_\_\_\_\_

## RADIAZIONI

Radiazioni non ionizzanti / campi magnetici      **NO**       **SI**  (allegare relazione)

macchine per riscaldare, saldare, incollare, sagomare, sterilizzare, etc.

**SI**

apparecchi elettromedicali

**SI**

sistemi di comunicazione / radar

**SI**

Radiazioni ionizzanti      **NO**       **SI**  (allegare relazione)

macchine radiogene ( di qualsiasi tipo)

**SI**

materiale radioattivo ( di qualsiasi tipo)

**SI**

sorgenti sigillate (di qualsiasi tipo, compresi indicatori di livello, segnalatori incendio, etc.)

**SI**



### EMISSIONI IN ATMOSFERA

L'attività da origine a scarichi convogliati in atmosfera derivanti dal ciclo produttivo

**SI**  **NO**

### TOSSICI

Detenzione e/o uso di gas tossici **SI**  **NO**

Tipo \_\_\_\_\_

In possesso di autorizzazione **SI**  **NO**

Autorizzazione richiesta **SI**  **NO**

### MACCHINE ED IMPIANTI

Impianti di sollevamento (n.°, tipo e portata singola) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Carrelli elevatori (n.°, motori elettrici o diesel, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Idroestrattori e centrifughe \_\_\_\_\_

Compressori (n.°, tipo, pressione singola, capacità serbatoi e collocazione): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>IMPIANTI TERMICI</b> (produzione di acqua calda, liquidi surriscaldati, generatori di aria calda, forni, etc.)				
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione	Utilizzo

<b>CUCINE</b> (a servizio di ristoranti, rosticcerie, ecc.)			
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione

Timbro e firma del Progettista

Timbro della Ditta e firma  
del legale rappresentante

Recapito del Progettista \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e - mail, \_\_\_\_\_