

REGIONE VENETO
UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. 15

DIPARTIMENTO
DI PREVENZIONE

N. Registro A.S.L.....
.....
.....

SCHEDA INFORMATIVA PER DOMANDA DI:

PERMESSO DI COSTRUIRE PER:	NUOVA COSTRUZIONE	✓
	RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA	☐
	RISTRUTTURAZIONE URBANISTICA	☐
	VARIANTE	☐

- NOTIFICA EX ART. 48 D.P.R. 303/1956 “Norme generali per l’igiene del lavoro” ☐
(obbligo di Legge per tutte le attività cui sono o debbano presumibilmente essere impiegati più di 3 addetti).
- AGIBILITA’ ☐
- ALTRE (ampliamento) ✓
- AVVISO DI ATTIVAZIONE LAVORAZIONE INSALUBRE (art. 216 T.U.LL.SS. N. 1265 DEL 1934) ☐

Il presente questionario deve essere compilato in duplice copia a cura del Responsabile, a termine di Legge, dell’Impresa e da inviare a:

- ✓ 1) Settore per l’Igiene pubblica e per la Prevenzione e la Sicurezza negli Ambienti di Lavoro –A.S.L.

N. 15 in ottemperanza alle Leggi:

- Legge n 833 del 23-12-78 “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”
- Legge Regionale n. 78 del 31-05-80 “...funzioni in materia di igiene e sanità pubblica..”
- Legge Regionale n. 54 del 30-11-1982 “Prevenzione, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro” art. 4
- D.P.R. 19-3-56 n. 303 “Norme generali per l’igiene del lavoro” art. 48.
- D.Lgs n. 626/94

- ❑ 2) Al Sindaco del Comune nel cui territorio è ubicata l’Azienda: in ottemperanza agli artt. 216, 220, 221 dal T.U.LL.SS. (R.D. 1265 DL 27-7-1934).

- **L'espletamento della pratica DI AGIBILITA' da parte del DIPARTIMENTO DI _____ è subordinato al versamento su apposito bollettino di c/c postale della quota prevista dai tariffari regionali in vigore.**

Dovrà pertanto essere allegata alla richiesta DI AGIBILITA' l'attestazione del versamento.

- **il questionario dovrà essere compilato IN OGNI SUA PARTE. Per le parti che non interessano indicare la risposta negativa. Dovranno inoltre essere SEMPRE acclusi tutti gli allegati richiesti. Per le planimetrie E' NECESSARIA l'attestazione, da parte degli Uffici Tecnici Comunali, di corrispondenza con gli originali ivi depositati.**

LA NON OSSERVANZA DI UNA O PIU' DI QUESTE INDICAZIONI PRODURRA' LA SOSPENSIONE DELL'ESAME DELLA PRATICA.

- 0) TITOLARE DEL PERMESSO DI COSTRUIRE (nome, cognome, indirizzo e n. telefonico).....
CUSINATO GIOVANNI SRL SOCIETA' UNIPERSONALE, Via Monte Pelmo 8, San Martino di Lupari

DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'.....
CUSINATO GIOVANNI SRL SOCIETA' UNIPERSONALE, Via Monte Pelmo 8, San Martino di Lupari

SEDE LEGALE E RAGIONE SOCIALE (indirizzo e telefono).....
CUSINATO GIOVANNI SRL SOCIETA' UNIPERSONALE, Via Monte Pelmo 8, San Martino di Lupari

RESPONSABILE LEGALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'.....

- 1) GIOVANNI, C.F. CSNGNN39B23D879B, via 8 Marzo n. 18, Galliera Veneta.

- 2) TIPO DI PRODUZIONE E PRODOTTO FINALE
MACCHINE PER IL TRASPORTO, LO STOCCAGGIO, LA MISCELAZIONE DI PRODOTTI GRANULARI PER L'INDUSTRIA ALIMENTARE E NON

- 1.1) ESTREMI DI PRECEDENTI NOTIFICHE EX ART. 48 D.P.R. 303/1956:
NO

- 3) Ai sensi del Piano Regolatore Generale la zona ove si inserisce l'azienda è di tipo:
☐ A/.... ☐ B/.... ☐ C/.... ☐ D/.... ☒ E sottozona agricola da perequare ☐ F/....

Indirizzo: VIA MONTE PELMO 9

SI ALLEGHI: planimetria orientata aggiornata sul posto (scala 1:1000 o 1:2000) della zona dello stabilimento recante, in un raggio di circa mt 250 del perimetro, gli edifici esistenti, la loro altezza e destinazione, vistata, per attestazione di corrispondenza dall'Uff. Tecnico Comunale TAVOLA 01 DELLA VARIANTE URBANISTICA SUL SUAP

4) ATTIVITA' DI TIPO

- 3.1) artigianale ☐ 3.3) agricola ☐
 3.2) industriale ☒ 3.4) altre ☐

SE L'IMPRESA RISULTA GIA' OPERANTE IN ALTRA SEDE, INDICARNE L'INDIRIZZO ED IL NUMERO TELEFONICO: VIA MONTE PELMO 8 0499440146

.....

PRECEDENTI PERMESSI DI COSTRUIRE	RELATIVE AGIBILITA'
T.U.LL.SS. art. 220 Concesso: - Sindaco il C.E. 03/086 del 21.07.2003	T.U.LL.SS. art. 221 Concessa il 27.04.2006 n. prot. 6550
Concesso: - Sindaco iln. prot.	Concessa iln. prot.
Concesso: - Sindaco iln. prot.	Concessa iln. prot.
Concesso: - Sindaco iln. prot.	Concessa il n. prot.
Concesso: - Sindaco iln. prot.	Concessa il n. prot.

5) AVVISO AL SINDACO DI ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONE INSALUBRE

Lavorazione insalubre 4.1) SI ☐ 4.2) NO ☒

Se l'Industria è da classificare insalubre (classe 1 o 2) (art. 216 T.U.LL.SS. e relativi decreti ministeriali) è stato fatto al Sindaco

Avviso di attivazione 4.3) SI ☐ 4.4) NO ☒

Per quali lavorazioni.....

Avviso in data.....risposta in data.....

Con Prot. n.

- 6) **ESTREMI DI ALTRE AUTORIZZAZIONI** (in caso di risposta affermativa alle domande di questa pagina allegare fotocopia delle varie richieste di autorizzazione, e/o primo collaudo, e/o verifiche periodiche). NESSUNA

5.1) **COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO di PADOVA**

Si tratta di attività per la quale è obbligatorio il collaudo VV.FF. per certificato di prevenzione incendi? (V.elenco DM 16.02.1982)

NO ☒ SI ☐

5.2) I.S.P.E.S.L. (Istituto Superiore di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro) – Sede di

Collaudo per rilascio di Libretto e Targhetta per:

- | | | |
|---|--|---|
| - Apparecchi ed Impianti di sollevamento persone | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Apparecchi ed Impianti di sollevamento materiali | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Idroestrattori a forza centrifuga | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Apparecchi ed Impianti a pressione di vapore | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Apparecchi ed Impianti a pressione di gas | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Apparecchi ed Impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione (con temperatura $> 100^{\circ}\text{C}$ a P atmosferica) | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Serbatoi ed Impianti di gas compressi, liquefatti e disciolti (e loro trasporto ordinario su strada) | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |
| - Dispositivi a frizione d'arresto di fine corsa per paranchi elettrici | NO ☒ | SI ☐ Quanti..... |

5.3) **SEZIONE IMPIANTISTICA ED ANTINFORTUNISTICA DEL PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE – P.M.P. – Sede di**

Prima verifica e/o verifiche periodiche per:

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| - Impianti di messa a terra | NO ☒ | SI ☐ |
| - Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi) | NO ☒ | SI ☐ |
| - Impianti e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche | NO ☒ | SI ☐ |
| - Apparecchi ed Impianti di sollevamento persone | NO ☒ | SI ☐ |
| - Apparecchi ed Impianti per sollevamento materiali | NO ☒ | SI ☐ |
| - Idroestrattori a forza centrifuga | NO ☒ | SI ☐ |
| - Impianti ed apparecchi a pressione di gas | NO ☒ | SI ☐ |
| - Impianti ed apparecchi a pressione di vapore | NO ☒ | SI ☐ |
| - Impianti ed apparecchi contenuti liquidi caldi sotto pressione | NO ☒ | SI ☐ |

5.4) **S.P.I.S.A.L. (Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza Ambienti Lavoro) – Sede di.....**

Vidimazione Registro degli Infortuni NO ☒ SI ☐

5.5) **PREFETTURA di – Via**

Autorizzazione alle detenzione e uso di Sorgenti

di Radiazioni Ionizzanti NO ☒ SI ☐ N. Sorgenti

5.6) **S.I.P. (Settore Igiene Pubblica) – Commissione Tecnica Gas Tossici – Sede di**

-Gas Tossici NO ☒ SI ☐

Quali.....
.....
.....
.....

STRUTTURE EDILIZIE ED IMPIANTI

- 7) Si allegghi: pianta generale, prospetti e sezioni dell'Impresa in scala non inferiore a 1:500, recante le seguenti indicazioni:
- ubicazione delle varie lavorazioni;
 - eventuale suddivisione in reparti e servizi;
 - dislocazione e numero di eventuali serbatoi di stoccaggio specificando se interrati o no ed il tipo di prodotti contenuti.

ALLEGATO ALLA VARIANTE URBANISTICA IN SUAP TAVOLA 06 LAYOUT

N.B. – Nel caso di tratti di ampliamento, ristrutturazione, modifiche delle lavorazioni, si alleggi relazione descrittiva dell'intervento.

- 8) **STRUTTURA DEL FABBRICATO E/O DEI DIVERSI LOCALI:** Relazione sulle caratteristiche dei tamponamenti – superfici e pavimenti

PILASTRI E TRAVI IN PREFABBRICATO C.A., TAMPONAMENTI IN PANNELLI PREFABBRICATI IN C.A. A TAGLIO TERMICO, PAVIMENTO IN CEMENTO LISCIATO, SERRAMENTI IN ALLUMINIO A TAGLIO TERMICO.....

[illegible]

9) **SERVIZI**

Dotazione, n. servizi igienici	Per uomini	Per donne
8.1) n. latrine 14	12 alcuni non distinti per sesso	2 dedicati
8.2) n. docce 2		
8.3) n. lavandini 8		
8.4) n. spogliatoi 1		

Caratteristiche dei servizi igienici e locali accessori

10) a) riscaldamento 9.1) SI ☒ 9.2) NO ☐

11) b) acqua calda:

- ai lavandini 10.1) SI ☒ NO ☐

- alle docce 10.2) SI ☒ NO ☐

Altri servizi interni

11) cucina 11.1) SI ☐ 11.2) NO ☒ mq.

12) mensa 12.1) SI ☒ 12.2) NO ☐ mq. 46,64 NEL FABBRICATO ESISTENTE

N.B. – Per la manipolazione di alimenti è necessaria l'autorizzazione del Sindaco (L. 283/62 e D.P.R. 327/80).

13) infermeria 13.1) SI ☐ 13.2) NO ☒ mq.

14) sala riunioni 14.1) SI ☐ 14.2) NO ☒ mq.

15) **ILLUMINAZIONE DI TIPO NATURALE**

Superficie del locale Mq. (specificare se esistente o futuro)	Superficie finestrata (specificare se esistente o futura)		
	a parete	a soffitto	totale
LABORATORIO ESISTENTE	13,50	360,00	373,50
LABORATORIO FUTURO	47,25	360,00	407,25
		TOTALE	780,75

16) **ILLUMINAZIONE DI TIPO ARTIFICIALE**

Tipo di illuminazione, illuminamento medio e grado di uniformità di illuminamento.

ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE CON APPARECCHI A IODURI METALLICI INSTALLATI SU BLINDOSBARRA
ELETTRIFICATA

17) **ILLUMINAZIONE AGGIUNTIVA (punti luce localizzati)**

Per lavorazioni che richiedono particolare attenzione : 17.1) SI ☐ 17.2) NO ☒

Tipo di illuminazione e per quali mansioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

18) **AREAZIONE NATURALE** (non devono essere conteggiate le superfici di porte e/o portoni)

Locale o reparto (specificare se esistente o futuro)	18.1) Superficie del pavimento	18.2) Altezza media	18.3) Volume del locale	Superficie finestrata apribile in mq.	
				18.4) a parete	18.5) a soffitto
LABORATORIO ESISTENTE	1759,50	10,00	17595,00	13,50	54,00
LABORATORIO FUTURO	1731,34	10,00	17313,40	47,25	54,00

19) Tipo di apertura dei serramenti: apertura serramenti su shed a soffitto e su pareti motorizzata

.....
N.B. – Il comando di apertura deve essere di facile uso e posto ad altezza d'uomo.

AREAZIONE ARTIFICIALE

20) Impianto di ventilazione (prese d'aria, torrini, ecc.) 20.1) SI ☐ 20.2) NO ☒

21) Impianto di riscaldamento 21.1) SI ☒ 21.2) NO ☐

22) Impianto di condizionamento d'aria 22.1) SI ☒ 22.2) NO ☐ PRESENTE SOLO NEGLI UFFICI

Tipo di combustibile usato GAS METANO E CORRENTE ELETTRICA PER CONDIZIONAMENTO UFFICI

Descrizione delle caratteristiche degli impianti (allegare note tecniche):

TERMOSTRISCE RADIANTI A VAPORE SU ZONE LABORATORIO E VENTILCONVETTORI NELLE ZONE
UFFICI ESISTENTI.

ADDETTI

ADDETTI ALLE LAVORAZIONI			IMPIEGATI		STAGIONALI	
	23) M	24) F	25) M	26) F	27) M	28) F
1) n. attuali IN VIA MONTE PELMO 8	23		14	10		
2) n. previsti						
3) n. totale	23		14	10		

ORARIO DI LAVORO:

29) giornaliero 29.1) n. addetti att.23.....; 29.2) n. previsti.....; 29.3) n. totali23.....

30) su due turni 30.1) n. addetti att.;30.2) n. previsti; 30.3) n. totali

31) su tre turni 31.1) n. addetti att.;31.2) n. previsti; 31.3) n. totali

32) DESCRIZIONE DEL CICLO TECNOLOGICO IN OGNI REPARTO ESISTENTE E/O FUTURO

Si fornisca una accurata descrizione del ciclo tecnologico, indicando in sequenza le lavorazioni che vengono svolte, le caratteristiche principali ed i tipi di macchine utensili usate nelle varie fasi della lavorazione (Tab. 1) e dei prodotti impiegati (Tab. 2).

Tabella 1

Locale o reparto (specificare se esistente o futuro)	Ciclo di lavorazione elenco macchine, modalità del processo produttivo	Addetti per mansione		
		Attuali	previsti	totali
LABORATORIO ESISTENTE VIA MONTE PELMO 8	SCARICO MATERIALE DA ASSEMBLARE	2		2
	MAGAZZINO	1		1
	ASSEMBLAGGIO-OFFICINA	14		14
	IMBALLAGGIO	4		4
	CARICO-SPEDIZIONE	2		2
UFFICI VIA MONTE PELMO 8	TECNICO-AMMINISTRATIVO- COMMERCIALE-ACQUISTI-CENTRALINO	24		24

--	--	--	--	--

Segue **TABELLA 1**

Locale o reparto (specificare se esistente o futuro)	Ciclo di lavorazione Elenco macchine, modalità Del processo produttivo	Addetti per mansione		
		Attuali	previsti	totali

--	--	--	--	--

33) **PER OGNI PRODOTTO IMPIEGATO: MATERIE PRIME E AUSILIARIE** (Tab. 2)

Specificare: la quantità media **mensile** dei prodotti usati allegando le schede tecniche e di sicurezza.

Ditta produttrice Denominazione commerciale	Composizione chimica	Fase della lavorazione	Quantità utilizzata	Tipo di contenitore 1)sacchi di carta 2)sacchi di plastica 3)fusti metallici 4)altri tipi	Aspetto della sostanza	Modalità di stoccaggio
					----- 1)liquida a)polvere 2)solida b)granulato 3)gas c) scaglie	

--	--	--	--	--	--	--

(*) MODALITA' DI STOCCAGGIO: specificare se si tratta di deposito in locale apposito, se all'aperto sotto tettoia, se il pavimento è impermeabilizzato, nel caso di cisterna se sopra o sotto terra.

USO DI RADIAZIONI IONIZZANTI E NON

- 34) Lampade a raggi ultravioletti 34.1 NO ✓ 34.2) SI ☐ n.....
- 35) Saldatrici elettriche 35.1 NO ☐ 35.2) SI ✓ n 6
- 36) Saldatrici ad arco con elettrodi 36.1 NO ✓ 36.2) SI ☐ n.....
- 37) Impianti con utilizzo di raggi x 37.1 NO ✓ 37.2) SI ☐ n.....
- 38) Impianti con utilizzo di raggi Gamma 38.1 NO ✓ 38.2) SI ☐ n.....
- 39) Impiego di isotopi radioattivi 39.1 NO ✓ 39.2) SI ☐ n.....
- 40) Indicatori di livello 40.1 NO ✓ 40.2) SI ☐ n.....
- 41) Impiego di radiazioni elettromagnetiche
(Forni, saldatrici ad induzione, essicatoi
a microonde, ecc.) 41.1 NO ✓ 41.2) SI ☐ n.....
- 42) Apparecchiature contenenti sorgenti radioattive 42.1 NO ✓ 42.2) SI ☐ n.....
- 43) Parafulmini NO
- 44) Segnalatori d'incendio NO
- 45) Altri

46) CARATTERISTICHE DEL TRASPORTO INTERNO:

46.1)carrelli con motore a scoppio n. 2

46.2)carrelli con motore elettrico n. 5

46.3)carrelli a mano n. 5

46.4)altri (specificare) n.

47) BONIFICHE ALL'AMBIENTE DI LAVORO

Indicare come si intendono affrontare dal punto di vista dell'igiene ambientale, le lavorazioni ritenute a rischio (alte/basse temperature; umidità; rumore; vibrazioni; polveri; fumi e nebbie; gas e vapori; ecc.).

NO

48) ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI

[illegible]

IMPATTO AMBIENTALE

49) ACQUA (D.LGS 152/99 L.R. 33/85 e successive modificazioni ed integrazioni)

DATI SUI CONSUMI IDRICI

Uso espresso mc/anno	Servizi civili	Processo Produttivo e lavaggio	Raffreddamento	Generaz. di vapore	Antincendio	Totale mc/anno
Fonte di approvv.						
1. Acquedotto	SI				SI FUTURO	
2. Pozzi						
3. Acque superficiali						
4. Altre						

50) **RICICLO DELL'ACQUA** mc/anno: _____

51) **POZZI:** 1. AUTORIZZAZIONE DEL GENIO CIVILE (allegare) SI ☐ NO ☒

2. UTILIZZO PER USO POTABILE (allegare i certificati annuali di analisi) SI ☐ NO ☒

3. E' INSTALLATO IL CONTATORE DI PORTATA? SI ☐ NO ☒

52) **DERIVAZIONI DI ACQUE SUPERFICIALI:**

1. DENOMINAZIONE DEL CORPO IDRICO UTILIZZATO _____

2. AUTORIZZAZIONE DELL'ENTE POMPETENTE (allegare) SI ☐ NO ☒

3. E' INSTALLATO IL CONTATORE DI PORTATA? SI ☐ NO ☒

53) **ALTRE FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO** (specificare)

54) **EFFLUENTI LIQUIDI: NESSUNO**

1) Richiesta di autorizzazione allo scarico civile, indirizzato a:

ETRA SPA Data 15/07/2016 AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO PER FUTURO W.C. E DOCCIA

- autorizzazione (allegare) SI ☐ NO ☐

2) Richiesta di autorizzazione allo scarico industriale, indirizzata a:

_____ Data _____
- autorizzazione (allegare) SI ☐ NO ☐

3) Impianto di depurazione (allegare relazione tecnica) SI ☐ NO ☐

4) Lavorazioni afferenti all'impianto:

5) Sono state effettuate analisi degli scarichi? (allegare) SI ☐ NO ☒

6) Numero degli scarichi: Pluviali 1

Civili 2

Industriali NESSUNO

7) Lo scarico industriale è continuo? SI ☐ NO ☐

8) Lo scarico industriale è regolare? SI ☐ NO ☐

9) Se lo scarico è regolare, indicare il numero di giorni all'anno: _____

10) Se lo scarico è discontinuo precisare:

-numero di operazioni di scarico N. _____ / _____ giorni

-durata dello scarico ore _____ / _____ minuti

55) **QUANTITA' COMPLESSIVA DELLE ACQUE SCARICATE** in mc/anno _____

Suddividere, fra le colonne della tabella che segue, la quantità complessiva delle acque scaricate in ragione della quantità in mc. per ogni singolo sistema di smaltimento citato.

<i>Tipo di acque</i>	In vasche a tenuta (*)	In fognatura	In acque superficiali	In pozzi perdenti	Sul suolo
1. Per servizi mc/anno		FUTURO			
2. Di processo e lavaggio mc/anno					
3. Di raffreddamento mc/anno					
4. Miste mc/anno					

SI ALLEGHI: Planimetria indicante l'intera rete degli scarichi, suddivisa per:

- acque nere, pluviali e di lavorazione e completa delle indicazioni atte ad individuare la provenienza, i collegamenti interni ed esterni ed il punto esatto di scarico degli effluenti accessibili per il campionamento, l'eventuale presenza di Imhoff e di pozzi perdenti; la posizione delle vasche di raccolta e di depurazione. TAVOLA 08 DELLA VARIANTE URBANISTICA SUL SUAP

56) **PER IMPIANTI DI 1^A CATEGORIA**, ai sensi dell'art. 35 L.R. 33/85:

allegare autorizzazione dell'Amministrazione Provinciale (o Regione Veneto)

- EMESSA IN DATA _____
- TECNICO RESPONSABILE _____

_____ (*) Vedi anche la voce 57 "Rifiuti liquidi.

57) **RIFIUTI LIQUIDI NESSUNO**

1) LAVORAZIONE AFFERENTE

RIFIUTO A

RIFIUTO B

RIFIUTO C

_____	_____	_____
_____	_____	_____

2) PROVENIENZA:

a) Impianto depurazione

a) ☐

a) ☐

a) ☐

b) Impianto abbattimento

b) ☐

b) ☐

b) ☐

c) Processo produttivo

c) ☐

c) ☐

c) ☐

d) Altro (specificare)

d) ☐

d) ☐

d) ☐

3)

QUANTITA' mc/anno

_____	_____	_____
-------	-------	-------

4) CLASSIFICAZIONE (DLgs 22/97 e successive modificazioni ed integrazioni)

a) Speciali

b) Tossici e nocivi

5) MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE

a) Per provenienza da processo produttivo

b) Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare)

c) Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare)

d) Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare)

a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐

6) **REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI PERICOLOSI**

SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

7) MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO

a) Tipo di contenitore

_____	_____	_____
_____	_____	_____

b) Pavimentazione

_____	_____	_____
_____	_____	_____

c) Coperture

_____	_____	_____
_____	_____	_____

d) Deposito effettuato in
Superficie o interrato

_____	_____	_____
_____	_____	_____

8) MODALITA' DI SMALTIMENTO

a) *In proprio (allegare
Autorizzazione)*

a) ☐

a) ☐

a) ☐

b) *Affidamento a terzi*

b) ☐

b) ☐

b) ☐

(specificare la Ditta)

_____	_____	_____
-------	-------	-------

1) LAVORAZIONE AFFERENTE	RIFIUTO A	RIFIUTO B	RIFIUTO C
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
2) PROVENIENZA:			
a) Impianto depurazione	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) Impianto abbattimento	b) ☐	b) ☐	b) ☐
c) Processo produttivo	c) ☐	c) ☐	c) ☐
d) Altro (specificare)	d) ☐	d) ☐	d) ☐
3)			
	QUANTITA' mc/anno		_____
	_____	_____	
4) CLASSIFICAZIONE (DLgs 22/97 e successive modificazioni ed integrazioni)			
a) Speciali	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) Tossici e nocivi	b) ☐	b) ☐	b) ☐
5)			
MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE			
a)	Per provenienza da processo produttivo		
b)	Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare)		
c)	Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare)		
d)	Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare)		
a ☐	b ☐	c ☐	d ☐
6)			
REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI PERICOLOSI			
SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐			
7)			
MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO			
a) Tipo di contenitore	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
b) Pavimentazione	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
c) Coperture	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
d) Deposito effettuato in Superficie o interrato	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
8)			
MODALITA' DI SMALTIMENTO			
a) <i>In proprio (allegare autorizzazione</i>	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) <i>Affidamento a terzi (specificare la Ditta)</i>	b) ☐	b) ☐	b) ☐
	_____	_____	_____

59) RIFIUTI SOLIDI IN FUTURO MEDIANTE ETRA SPA

1) LAVORAZIONE AFFERENTE	RIFIUTO A	RIFIUTO B	RIFIUTO C
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

2) PROVENIENZA:

a) Impianto depurazione	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) Impianto abbattimento	b) ☐	b) ☐	b) ☐
c) Processo produttivo	c) ☐	c) ☐	c) ☐
d) Altro (specificare)	d) ☐	d) ☐	d) ☐

3) QUANTITA' mc/anno _____

4) CLASSIFICAZIONE (DLgs 22/97 e successive modificazioni ed integrazioni)

a) Speciali	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) Tossici e nocivi	b) ☐	b) ☐	b) ☐

5) MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE

a) Per provenienza da processo produttivo

b) Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare)

c) Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare)

d) Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare)

a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐ a ☐ b ☐ c ☐ d ☐

6) *REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI PERICOLOSI*

SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐

7) MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO

a) Tipo di contenitore	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
b) Pavimentazione	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
c) Coperture	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
d) Deposito effettuato in Superficie o interrato	_____	_____	_____

8) MODALITA' DI SMALTIMENTO

a) <i>In proprio (allegare Autorizzazione)</i>	a) ☐	a) ☐	a) ☐
b) <i>Affidamento a terzi (specificare la Ditta)</i>	b) ☐	b) ☐	b) ☐
	_____	_____	_____

60) **ARIA (DPR N. 203/88 – L.R. 33/85 e successive modificazioni ed integrazioni) NESSUNA EMISSIONE IN ATMOSFERA**

- Riportare in planimetria tutte le fonti di emissione e lavorazioni afferenti;
- Allegare progetto di impianto di abbattimento e/o domanda di autorizzazione alla Provincia, con relativa modulistica regionale per ogni camino.

Domanda di autorizzazione all'emissione alla Provincia

in data _____ per camini n. _____

Autorizzazione della Provincia in data _____ per camini n. _____

61) **RUMORE ALLEGATO G ALLA VARIANTE URBANISTICA VALUTAZIONE IMPATTO PREVISIONALE**

Le aziende installate in zona residenziale con lavorazioni insalubri (art. 216 del R.D. 1265/34 – L. 447/95 e successive modificazioni ed integrazioni L.R. 21/99), di 1° e 2° classe in base all'Elenco del Ministero della Sanità in corso, che potenzialmente diano luogo a rumori, devono identificare i livelli di rumorosità esterna (e relative aree di influenza) dovuti all'attività produttiva sia in progetto che durante l'esercizio (allegare relazione tecnica).

Valutazione dell'impatto acustico per le attività indicate da parte dei Comuni (art. 8 L. 447/95).

62) **VIBRAZIONI – ed altri Agenti Fisici (art. 216 T.U.)**

(allegare relazione tecnica)

63) **VIABILITA' ALLEGATO L ALLA VARIANTE URBANISTICA VALUTAZIONE INCIDENZA SUL TRAFFICO**

- La rete stradale esistente e in grado di sopportare eventuali incrementi di traffico senza che ciò determini interferenze per altri utilizzatori?
SI ☐ NO ☐
- Impianti di Teleradiocomunicazioni (ripetitori radio, TV e cellulari) ed elettrodotti (L.R. 29/93 D.M.A. 381/98)

64) **SPECIFICARE ALTRI EVENTUALI PROBLEMI:**

Data di compilazione

05/08/2016

Il Progettista

Timbro e firma



Il Rappresentante Legale dell'impresa