

 <p><b>COMUNE DI MONREALE</b> Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p><b>S.U.A.P.</b> Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO A-2</u></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b></p> <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE URBANISTICA</b></p>
---	---

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p>
<p><b>1.1 – Generalità dell'interessato (Indicare Nome e Cognome. I dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica)</b></p>

<p><b>2. Dati del tecnico incaricato</b></p>		
<p><b>IL SOTTOSCRITTO</b></p>		
<p>Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)</p>	<p>Iscritto all'albo della Provincia di</p>	<p>N° iscrizione</p>
<p>Cognome</p>	<p>Nome</p>	
<p>Luogo di nascita</p>	<p>Data di nascita</p>	
<p><input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società</p>		
<p>Studio: Comune di</p>	<p>CAP</p>	<p>Provincia</p>
<p>Indirizzo</p>		<p>N°</p>
<p>Telefono</p>	<p>Cellulare</p>	
<p>Fax</p>	<p>E-mail</p>	
<p><b>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella Domanda Unica e negli elaborati di progetto</b></p>		
<p><b>DICHIARA</b></p>		
<p><b>Quanto contenuto nei seguenti quadri</b></p>		



### 3.2 – Servizi igienici

N°	Utilità edilizia	Dotazione					Aerazione		Illuminazione		Acqua		Materiale di rivestimento pareti
		Lavabo	WC	Doccia	Vasca	Bidet	Naturale	Forzata	Naturale	Artificiale	Fredda	Calda	
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											

### 3.3 – Locali interrati e seminterrati

a. Destinazione d'uso	b. Altezza interna	c. Numero lati controterra	d. Superficie di pavimento	e. Superficie finestrata apribile	f. Rapporto di aerazione (e/d)	g. Superficie finestrata totale	h. Rapporto di illuminazione (g/d)	i. Impianto di climatizzazione o ricambio aria	j. Materiale di rivestimento delle pareti
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	

								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	
								<input type="checkbox"/>	

### 3.4 – Protezione dall’umidità

Descrivere le modalità di isolamento dei pavimenti a contatto diretto con il terreno e dei muri perimetrali contro terra:

### 3.5 – Locali sottotetto

Descrivere destinazione d’uso, tecniche di coibentazione, illuminazione ed aerazione, impianti tecnologici e rivestimenti delle pareti:

### 3.6 – Ambienti di cottura e lavorazioni alimentari

Utilità edilizia	Destinazione d’uso	Superficie ambiente	Forniture acqua calda	Canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto	Aerazione diretta, mediante finestre apribili	Materiale di rivestimento delle pareti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	

			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	

<b>3.7 – Impianti tecnologici</b>	
<b>Approvvigionamento idrico potabile</b>	<input type="checkbox"/> Acquedotto comunale
<input type="checkbox"/> Pozzo ( <i>indicare estremi concessione</i> )	
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>indicare</i> )	
<b>Smaltimento delle acque reflue</b>	<input type="checkbox"/> Pubblica fognatura
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>indicare</i> )	
<b>Impianto di riscaldamento</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia della caldaia:	
Modalità di scarico fumi:	
Ambiente di collocazione della caldaia:	
<b>Impianto di climatizzazione</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
<b>Impianto di aerazione</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
<b>Sistemi di allontanamento fumi/vapori/odori ecc.</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
Indicare modalità di dispersione nell'ambiente:	
<b>3.8 – Locali accessori</b>	
<b>Autorimesse</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Aerazione: <input type="checkbox"/> Naturale <input type="checkbox"/> Forzata	Comunicazione diretta con abitazioni o locali produttivi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Cantine, ripostigli, magazzini e simili</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descrizione:	
<b>3.9 – Vincoli di natura igienico sanitaria</b>	
<input type="checkbox"/> Cimiteriale	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Risorse idropotabili	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Cavi alla tensione	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici	Descrizione:

## 4. Note

Indicare note o ulteriori elementi emersi dalla verifica di conformità con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, anche con particolare riferimento ai requisiti specifici richiesti per la tipologia di attività che si intende esercitare nei locali:

## 5. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

### DICHIARA ALTRESI'

Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità

Polizza personale

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:

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli digitali allegati alla Domanda Unica

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci

### ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme e regole tecniche in materia di requisiti igienico-sanitari degli edifici, nonché ai regolamenti locali urbanistici e di igiene, anche in riferimento alla specifica attività da svolgersi nei locali stessi, per quanto desumibile dalle indicazioni del committente riportate sulla Domanda Unica.

→ Che, per i profili relative alla presente dichiarazione di conformità,  sono previste  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.

## 6. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma del tecnico incaricato