

Spazio per la vidimazione da parte del SUAP	<p><b>ALLEGATO A-3</b></p> <p><b>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</b></p> <p><b>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUGLI AMBIENTI DI LAVORO</b></p>
---	---

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Ubicazione intervento (Riportare contenuto del quadro 2 del MODELLO UNICO)</b>
<b>1.2 – Generalità dell'interessato (Soggetto indicato al quadro 1 del MODELLO UNICO)</b>
<b>1.3 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Sunto dei quadri 5 e 6 del MODELLO UNICO)</b>

<b>2. Dati del tecnico incaricato</b>		
<b>IL SOTTOSCRITTO</b>		
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	
<b>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto</b>		
<b>DICHIARA</b>		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

<b>3. Specifiche dell'attività</b>							
<b>3.1 – Dati generali</b>							
<b>Tipologia della richiesta:</b>							
<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> )			
<b>Classificazione ISTAT</b>							
<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.)							
<b>3.2 – Addetti</b>							
	OPERAI		IMPIEGATI		STAGIONALI		TOTALE
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
<b>N° attuale</b>							
<b>N° Previsto</b>							
<b>Orario di lavoro</b>	<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		
<b>3.3 – Servizi igienici</b>							
	OPERAI			IMPIEGATI			
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	
<b>n° W.C.</b>							
<b>n° docce</b>							
<b>n° lavandini</b>							
<b>n° spogliatoi</b>							
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/> Mensa			<input type="checkbox"/> Infermeria		
<b>3.4 – Struttura del fabbricato</b>							
	<b>Materiali e loro coefficiente di dispersione termica</b> (Kcal/m <sup>3</sup> h °C)			<b>Trattamenti superficiali</b> (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

<b>3.12 – Prodotti finiti</b>			
<b>Denominazione</b>		<b>Quantità prodotta (giorno/mese/anno)</b>	
<b>3.13 – Difesa dagli agenti nocivi</b>			
	<b>CAUSA</b> <i>Lavorazioni o macchine</i>	<b>DURATA</b> <i>Ore/giorno</i>	<b>INTERVENTI PREVISTI O ADOTTATI</b> <i>Alla sorgente, nell'ambiente di protezione individuale</i>
<b>POLVERI</b>			
<b>FUMI E NEBBIE</b>			
<b>GAS E VAPORI</b>			
<b>RUMORE</b>			
<b>VIBRAZIONI</b>			

	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"/>	<b>Impianti di sollevamento</b>					
	Numero e tipologia:					
	Portata:					
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti di trasporto</b>					
	Numero e tipologia:					
	Motori a:					
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti per la produzione di vapore o di acqua surriscaldata</b>	N°				
	Potenzialità complessiva:	Pressione singola:				
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti per la produzione di acqua calda</b>					
	Numero e tipologia:					
<input type="checkbox"/>	<b>Compressori</b>					
	Numero e tipologia:					
	Pressione singola:	Capacità dei serbatoi:				
	Collocazione:					
<input type="checkbox"/>	<b>Porte di uscita dai locali di lavoro</b>	N°				
	Sistemi di apertura:	Larghezza:				
<input type="checkbox"/>	<b>Luoghi nei quali sono previsti il deposito e la lavorazione di sostanze e materiali che danno luogo a pericoli di esplosione o di incendio</b>					
	Descrizione:					
<input type="checkbox"/>	<b>Motori a combustione interna</b>	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	<b>Forni a combustione</b>	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	<b>Motrici a vapore</b>	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti frigoriferi</b>	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	<b>Gruppi elettrogeni</b>	N° e tipologia:				
<input type="checkbox"/>	<b>Mezzi antincendio</b>	N° e tipologia:				
<b>3.16 – Scarichi atmosferici: situazione attuale</b>						
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)

<b>3.17 – Scarichi atmosferici: situazione futura</b>						
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)

<b>3.18 – Scarichi idrici</b>	
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)

<b>3.19 – Rifiuti solidi</b>
Modalità prevista per lo smaltimento dei rifiuti prodotti:

<b>4. Note</b>
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:

<b>5 – Allegati</b>		
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'

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 contenuti sul supporto digitale

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

### 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 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.

*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.*

## 7. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Timbro e firma del tecnico incaricato

*N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo*

## 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