

<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>	<p><b>Si usa per:</b>  <i>Interventi di costruzione, realizzazione, ampliamento o ristrutturazione di edifici o di locali da adibire a luogo di lavoro in cui è prevista la presenza di più di tre lavoratori. Vale quale notifica ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/2008</i></p>
	<p><b>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Impianti industriali con oltre tre lavoratori - Notifica ex art 67 D.Lgs. 81/2008</li> </ul> <p><b>Ed inoltre, eventualmente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Altezza locali: autorizzazione in deroga</li> <li>- Luoghi di lavoro sotterranei - autorizzazione in deroga</li> </ul>

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p> <p><i>Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo.</i></p>
---

<p><b>2. Dati del tecnico incaricato</b></p> <p><i>Nel caso in cui i dati anagrafici siano già stati riportati su un altro modello allegato alla stessa pratica, nel presente quadro è sufficiente riportare il solo nome e cognome</i>  <b>→ Indicare di seguito in quale modello è presente l'anagrafica completa:</b></p>																								
<p><b>IL SOTTOSCRITTO</b></p>																								
<table border="1"> <tr> <td>Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)</td> <td>Iscritto all'albo della Provincia di</td> <td>N° iscrizione</td> </tr> <tr> <td>Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td colspan="2">Data di nascita</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società</td> </tr> <tr> <td>Studio: Comune di</td> <td>C.A.P.</td> <td>Provincia</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>N°</td> </tr> <tr> <td>Telefono</td> <td colspan="2">Cellulare</td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td colspan="2">E-mail</td> </tr> </table>	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	
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																							
<p><i>Consapevole di quanto previsto dalle norme legislative vigenti in ordine alle verifiche ed agli adempimenti conseguenti all'accertamento di false dichiarazioni, della sanzione penale prevista dall'art. 19, comma 6 della Legge n° 241/90 e s.m.i., nonché di quelle previste dagli artt. 359 e 481 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e falsa rappresentazione degli atti, in relazione all'intervento di cui alla pratica sotto specificata</i></p>																								
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2"><b>Indicare obbligatoriamente</b></td> <td>Oggetto dell'intervento:</td> </tr> <tr> <td>Ubicazione dell'intervento:</td> </tr> </table>	<b>Indicare obbligatoriamente</b>	Oggetto dell'intervento:	Ubicazione dell'intervento:																					
<b>Indicare obbligatoriamente</b>		Oggetto dell'intervento:																						
	Ubicazione dell'intervento:																							
<p><b>DICHIARA</b></p>																								
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri:</p>																								

### 3. Specifiche dell'attività

#### 3.1 – Dati generali

##### Tipologia della richiesta:

 Nuova Costruzione Ampliamento Varianti Cambio di destinazione d'uso Trasferimento Altro (*indicare*)

##### Classificazione ISTAT

 Attività artigianale (*specificare*) Industrie insalubri

Classe

N°

Riportare estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'impianto produttivo (concessioni, autorizzazioni, DIA, pareri di prevenzione incendi, ecc.)

#### 3.2 – Addetti

	OPERAI		IMPIEGATI		STAGIONALI		Totale
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
N° attuale							
N° Previsto							
Orario di lavoro	<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	

#### 3.3 – Servizi igienici

	OPERAI			IMPIEGATI		
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale
n° W.C.						
n° docce						
n° lavandini						
n° spogliatoi						
<input type="checkbox"/> Cucina	<input type="checkbox"/> Mensa			<input type="checkbox"/> Infermeria		

#### 3.4 – Struttura del fabbricato

	Materiali e loro coefficiente di dispersione termica (Kcal/m <sup>3</sup> h °C)	Trattamenti superficiali (pannelli, intonaci, rivestimenti, ecc.) e loro coefficiente di assorbimento acustico 6m
Pareti		
Soffitto		
Pavimento		

**3.5 – Illuminazione naturale**

Locale o reparto	Superficie pavimento	Superficie illuminante		Rapporto di illuminazione	Natura materiale e suo coefficiente di trasmissione della luce
		A parete	A soffitto		

**3.6 – Illuminazione artificiale**

Tipo e quantità delle sorgenti luminose, con riferimento alla illuminazione generale e localizzata:

--

**3.7 – Aerazione naturale**

Locale o reparto	Volume	Superficie finestrata apribile		Rapporto di aerazione (Sa/Sp)	Tipo di apertura dei serramenti	
		A parete	A soffitto		A parete	A soffitto




**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

**3.12 – Prodotti finiti**

Denominazione	Quantità prodotta (giorno/mese/anno)

**3.13 – Difesa dagli agenti nocivi**

	<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>P O L V E R I</b>			
<b>F U M I E N E B B I E</b>			
<b>G A S E V A P O R I</b>			
<b>R U M O R E</b>			
<b>V I B R A Z I O N I</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>
T E M P E R A T U R E			
U M I D I T A'			

### 3.14 – Radiazioni non ionizzanti e ionizzanti

Descrizione sorgenti esistenti o da installare:

<input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche ad arco con elettrodi – n°	<input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche a filo in atmosfera inerte – n°	
<input type="checkbox"/> Lampade a U.V.	<input type="checkbox"/> Impiego di radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza	
<input type="checkbox"/> Impianti per RX	<input type="checkbox"/> Impianti per raggi	<input type="checkbox"/> Impiego di isotopi radioattivi
<input type="checkbox"/> Indicatori di livello	<input type="checkbox"/> Parafulmini	<input type="checkbox"/> Segnalatori di incendio
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>indicare</i> )		

Estremi delle eventuali autorizzazioni già rilasciate:

### 3.15 – Impianti e macchine

<input type="checkbox"/>	<b>Impianto elettrico</b>	
	Potenza elettrica installata ( <i>nell'impianto nuovo o ampliato</i> ) kW:	
	<input type="checkbox"/> Impianto funzionante a V	Altre tensioni previste V
	<input type="checkbox"/> Impianto alimentato da rete BT	Da propria cabina a V
<input type="checkbox"/>	<b>Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche</b>	
	Numero e tipo:	
	Strutture ed impianti protetti:	
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti di messa a terra</b>	<input type="checkbox"/> Prima installazione <input type="checkbox"/> Sostitutivo o aggiuntivo per modifiche
	Descrizione degli impianti protetti:	
	Dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/> Differenziali <input type="checkbox"/> Altri ( <i>indicare</i> )
<input type="checkbox"/>	<b>Impianti di illuminazione sussidiaria</b>	<input type="checkbox"/> 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. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)



### 3.17 – Scarichi atmosferici: situazione futura

N° emissione, tipo e tempi di funzionamento	Portata (Nmc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)

### 3.18 – Scarichi idrici

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)

### 3.19 – Rifiuti solidi

Modalità prevista per lo smaltimento dei rifiuti prodotti:

## 4. Note

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:

--

## 5. Allegati

<input type="checkbox"/>	Planimetria a blocchi, con l'indicazione della sistemazione di tutti i macchinari e le attrezzature utilizzate per il ciclo produttivo, con opportuna legenda
<input type="checkbox"/>	(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.
<input type="checkbox"/>	(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

In base alle verifiche effettuate, con la presente

**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 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.

→ Di aver ottemperato, qualora necessario in base alle vigenti disposizioni legislative, all'obbligo di comunicare al committente i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio della libera professione.

## 7. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->

## 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

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->

**N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.**

**N.B.: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..**

**Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo**