

REGIONE LOMBARDIA
ASSOCIAZIONE DEI COMUNI
PER I SERVIZI DELLA ZONA CREMONESE

UNITA' SOCIO SANITARIA LOCALE N. 51 – CREMONA

SERVIZIO N. 1 – Unità Operativa Igiene Locale

RISERVATO ASL

N° Prot.	_____	del	_____
Istruita da	_____	il	_____
Cod. Comune	_____	Archiviata il	_____

SCHEDA INFORMATIVA

PRESENTATA AL COMUNE ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI

AUTORIZZAZIONE / CONCESSIONE EDILIZIA RELATIVE AD ATTIVITA' PRODUTTIVE

INIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Normativa di riferimento:

- L. 883/78 art. 20/f
- D.P.R. 303/56 art. 48
- L.R. 64/81 artt. 3/d e 21
- Regolamento Locale d'Igiene artt. 2.7.1 e 2.7.2

ATTENZIONE !

La scheda deve risultare compilata in ogni sua parte; l'incompletezza od erroneità dei dati riportati, la carenza della scheda medesima, o degli allegati richiesti comportano l'inammissibilità della richiesta

1 – DATI GENERALI:

- Richiedente / titolare Happy srl

- Sede legale (indirizzo e tel.) Via del Lavoro n. 1 – 26030 GADESCO PIEVE DELMONA (CR)

- Titolare dell'attività _____

(da precisare qualora il nominativo del titolare dell'attività sia diverso dal richiedente/proprietario della concessione edilizia)

- Sede legale (indirizzo e tel.) _____

- Oggetto richiesta:

Nuova costruzione

Inizio attività/subentro/trasferimento

Ampliamento

Altro (cambio ragione sociale, sostituzione impianti e/o macchinari, variazione lavorazioni, ecc...)

Variante sostanziale

Cambio d'uso

Riforma / ristrutturazione

- Ubicazione intervento GADESCO PIEVE DELMONA – VIA DEL LAVORO

- Zona di riferimento (vedi Piano Regolatore Comunale o Piano di Fabbric.):

Artigianale

Residenziale

Industriale

Agricola

- Attività inserite nelle " lavorazioni insalubri" di cui al D.M. 2.3.87:

- lavorazione _____ classe _____ n. _____

- lavorazione _____ classe _____ n. _____

- lavorazione _____ classe _____ n. _____

- Attività esistenti: autorizzazione comunale di inizio attività SI NO

Se sì, indicare gli estremi dell'autorizzazione: data _____ prot. _____

- Attività soggetta alla verifica del Comando dei Vigili del Fuoco:

SI

NO

già in possesso del Nulla Osta provvisorio

2 – RELAZIONE TECNICA

2.1 Descrizione sintetica del fabbricato e dei diversi locali (relazione riguardante le finiture, pavimenti, pareti, rivestimenti, serramenti, ecc.).

Il complesso previsto su un lotto di mq. 17.656,00 è così costituito:

A fabbricato da adibire a magazzino con struttura portante verticale ed orizzontale in c.a.v., superiore copertura con tegoli in c.a.p. e lastre sandwich in alluminio, tamponamenti esterni costituiti da pannelli prefabbricati in c.a.v.; si svilupperà per mq. 5.689,13 con un'altezza di mt. 8.50 alla capriata. Tutta la struttura prefabbricata portante è prevista in RE 120.

Sia l'illuminazione che l'areazione è prevista sia con doppi lucernari fissi che mobili tipo shed (h. cm. 110), si da garantire un rapporto di 1/10 della superficie globale.

Opere di finitura:

- pavimentazione in cemento tipo industriale;
- serramenti : portoni in lamiera zincata preverniciata a tre battenti con incorporata una porta munita di maniglione antipanico; porta in lamiera preverniciata ad un battente munita di maniglione antipanico; finestre in alluminio e vetri con apertura a wasistas;
- l' impianto elettrico sarà fuori traccia

Trattandosi di magazzino non è previsto impianto di riscaldamento.

Non sono previsti servizi igienici in quanto l'intervento in oggetto risulta adiacente ad un opificio industriale di proprietà della Happy srl – Gruppo Happy e pertanto verranno utilizzati quelli esistenti.

All'esterno adiacente il capannone è ubicata:

B Tettoia: con struttura portante verticale ed orizzontale in ferro, con copertura ad una falda delle dimensioni di mt. 5.71 x 28.90 h. 5.07/5,80 e ,adiacente il corpo principale in lato nord, collegata al reparto magazzino da due portoni a tre ante da 4.00 x 5.00 H adibita a piano di carico.

2.1.2 Elaborati grafici – allegati (piante, sezioni, ecc..) riportanti per ogni singolo locale di attività i dati riguardanti le dimensioni, il volume, gli indici di luminosità (rapporto superficie vetrate/superficie pavimento locale), di areazione (rapporto superfici apribili/superficie pavimento locale), le altezze interne, la destinazione d'uso specifica, ecc...

Schema di fogna a recapito finale delle acque di rifiuto, ubicazione eventuali impianti di depurazione, punto o punti di scarico finale e corpo ricettore.

2.1.3 Elaborato grafico – planimetria – riportante lo schema di lavorazione, gli impianti e macchinari da installare, i punti di emissione esterna di eventuale effluenti gassosi e/o areiformi.

2.2 Descrizione sintetica del ciclo tecnologico (per ogni reparto esistente e/o futuro) completa dei dati relativi alle materie prime, alle schede tecniche dei materiali utilizzati, alle lavorazioni effettuate, ai prodotti finiti, ecc... (Relazione da presentare, eventualmente in allegato).

Trattasi della realizzazione di un magazzino per lo stoccaggio di imballaggi plastici, materia prima e semilavorati non presidiato da personale se non occasionalmente.

2.3 NUMERO ADDETTI - a) Titolari n. _____ (M), n _____ (F) Tot _____
 - b) Addetti fissi n. _____ (M), n _____ (F) Tot _____
 - c) Stagionali n. _____ (M), n _____ (F) Tot _____
 - d) Apprendisti n. _____ (M), n _____ (F) Tot _____
 Totale n. _____ (M), n _____ (F) Tot _____

Precisare e specificare l'eventuale effettuazione di "turni di lavoro".

2.4 SERVIZI - (M) - wc n. _____ , docce n. _____ , lavabi n. _____ , spogliatoi n. _____
 (F) - wc n. _____ , docce n. _____ , lavabi n. _____ , spogliatoi n. _____

- Altri servizi mensa infermeria
 Pronto soccorso

2.5 – VERIFICA FATTORI DI RISCHIO

	causa lavorazione o macchina	durata	interventi previsti o adottati alla sorgente, nell'ambiente, di protezione individuale
VIBRAZIONI	----		----
UMIDITA'	----		----
ALTE BASSE TEMPERATURE	----		----
RADIAZIONI NON IONIZZANTI	----		----
POLVERI	----		----
FUMI E NEBBIE	----		----
GAS E VAPORI	----		----
RUMORE	----		----
VIDEO TERMINALE	----		----

2.6 - MACCHINE E IMPIANTI

- Potenza elettrica installata (nell'impianto nuovo o ampliato): kw 10

- Impianto elettrico:

Funzionante a V 380 Altre tensioni previste V 220

Alimentato da rete B.T. Da propria cabina a V _____

- Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche:

n. e tipo _____

Strutture ed impianti protetti _____

- impianti di messa a terra:

Prima installazione Sostitutivo o aggiuntivo con modifiche

Descrizione degli impianti protetti: QUADRI E RETE DI ILLUMINAZIONE

Dispositivi di protezione: dispos. differenziali

altri

- Impianti di illuminazione sussidiaria:

tipo LAMPADE D'EMERGENZA

Accensione automatica

- Impianto di sollevamento:

n. e tipo _____

Portata singola _____

- impianto di trasporto:

n. e tipo _____

Motori a _____

- impianti per la produzione di vapore o di acqua surriscaldata: n. _____

Potenzialità complessiva _____

Pressione singola _____

- Impianti per la produzione di acqua calda:

n. e tipo _____

- Compressori:

n. e tipo _____

pressione singola _____ capacità dei serbatoi _____

collocazione _____

- porte di uscita dei locali di lavoro: n. _____

sistema di apertura _____ larghezza _____

- luoghi nei quali sono previsti il deposito e la lavorazione di sostanze e materiali che danno luogo a pericolo di esplosione o incendio _____

- motori a combustione interna

- forni a combustione

- motrici a vapore

- impianti frigoriferi

- gruppo elettrogeno

- mezzi antincendio

2.7 – IMPIANTI DI VENTILAZIONE/CONDIZIONAMENTO DELL'ARIA :

2.7.1 – Impianto per il ricambio forzato dell'aria: SI NO

se SI, allegare relazione con le caratteristiche e lo schema dell'impianto _____

2.7.2 – Impianto di condizionamento: SI NO

se SI, allegare relazione con le caratteristiche e lo schema dell'impianto _____

2.8 DIFESA CONTRO LE RADIAZIONI IONIZZANTI :

Impianti per rx ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Impianti per raggi gamma ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Impianti per radioisotopi ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Indicatori di livello ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

Estremi della denuncia all'ASL _____

Estremi dell'esperto qualificato e del medico autorizzato _____

2.9 - DIFESA CONTRO LE RADIAZIONI NON IONIZZANTI

Sono previste lampade a raggi ultravioletti ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	numero	_____		
Sono previste saldatrici ad arco con elettrodi ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	numero	_____		
Sono previste saldatrici a filo in atmosfera inerte ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	numero	_____		
Sono previste puntatrici ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	numero	_____		

altro _____

Impiego di radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
tipo	_____			

Uso di videoterminale ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
ubicazione	_____	funzione	_____	

2.10 - ACQUA

2.10.1 Pozzi: (indicare posizione in planimetria): profondità mt. _____

* Autorizzazione del Genio Civile ? SI NO

Presentata richiesta in data: _____

* Allegare certificazione analitica del P.M.I.P.

2.10.2 Derivazione di acque superficiali:

- denominazione _____

- autorizzazione _____

Su pozzi o derivazioni è stato installato il contatore di portata ? SI NO

L'acqua prelevata viene riciclata ? SI NO

Se SI, in quale quantità ? mc/giorno _____

2.10.3 Scarichi:

Civile – Produttivo – Raffreddamento – Misto – Pluviale

n. scarichi _____ 2 _____

m³/giorno _____

Corpo ricevitore: Fognatura SI per _____

Acqua superficiale _____
(denominazione)

Suolo

Lo scarico è stato autorizzato ? SI NO

Se SI, da quale Ente ? COMUNE _____

Se NO, è stata presentata domanda di autorizzazione a quale Ente ? _____

Lo scarico subisce trattamento depurativo ? SI NO

Se SI, allegare relazione tecnica.

2.11 - RIFIUTI (D.P.R. 915/82 – L.R. n. 94/80)

- 1 - Urbani (es. _____)
 2 - Assimilabili (es. CARTA - IMBALLAGGI)
 3 - Speciali (es. _____)
 4 - Tossici e nocivi (es. _____)

I punti 3 – 4 sono già stati autorizzati ? SI NO

2.12 - ARIA (L. 615/66 e D.P.R. n. 203/88)

2.12.1 Impianto di riscaldamento : SI NO

Tipo di combustibile usato _____

Potenzialità caldaia kcal/h. _____

2.12.2 Impianti termici : SI NO

Tipo di combustibile usato _____

Potenzialità caldaia kcal/h. _____

Ciclo produttivo afferente _____

Impianto di abbattimento emissioni: SI NO

Se SI, allegare relazione tecnica.

Richiesto parere al CRIAL ? SI NO

Già in possesso di parere CRIAL ? SI NO
(allegare fotocopia)

2.12.3 Richiesta autorizzazione alla Regione Lombardia ai sensi degli artt. 6 – 12 – 15 del D.P.R n. 203 del

24/05/1988: SI NO

2.13 - ACCERTAMENTI SANITARI PERIODICI E PREVENTIVI

Sono previsti accertamenti sanitari:

SI

NO

Se SI, per quali lavorazioni ? _____

Se SI, indicare nome ed indirizzo del medico o della struttura che li esegue : _____

HAPPY S.r.l.

Via del Lavoro, 1
26030 GADESCO P.IEVE DELMONA (CR)
Cod. Fisci. e Part. IVA 01854950196

TIMBRO DELLA DITTA TITOLARE DELLA RICHIESTA
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

TIMBRO E FIRMA DEL PROGETTISTA

Data : 01 luglio 2010