

CERTIFICAZIONI AMBIENTALI VOLONTARIE

Sito certificato ai sensi della norma ISO 14000 o altre norme internazionali  
 Ente Certificatore  n° Certificato

Sito registrato ai sensi del Regolamento CEE n°1836/93 (EMAS 1) e Regolamento CE n°761/01 (EMAS 2) - n° Registrazione

VALUTAZIONE ESPOSIZIONE DEI LAVORATORI (D.LGS. N.277/91)

Soggetto a valutazione per:  Rumore  Piombo  Amianto

**Riservato uffici ASL: Allegare documentazione**

IMPIANTI ELETTRICI

Progetto soggetto:  SI  NO  
 Installazioni contro scariche atmosferiche\*: soggetto:  SI  NO  
 Impianti a sicurezza (AD – anti deflagranti)\*: soggetto:  SI  NO

**\* Riservato uffici ASL: allegare la dichiarazione di conformità**

AGENTI CHIMICI PERICOLOSI come definiti dal D.Lgs. n.25 del 2.02.2002

Presenti:  SI  NO

**Riservato uffici ASL: allegare valutazione dei rischi e l'attuazione delle misure di prevenzione**

AZIENDA SOGGETTA al D.Lgs. n°626/94 modificato con D.Lgs. n°242/96  SI  NO

Valutazione dei rischi:  Documento di valutazione  Autocertificazione  
 Nomina R.S.P.P.  SI  NO; Nomina R.L.S.  SI  NO; Medico competente  SI  NO

PREVENZIONE INCENDI ( Allegare copia delle note di approvazione)

Attività soggette a visita e controllo VV.F. :  SI n° Attività  di cui al D.M. 16/2/82  
 NO (fornire copia dichiarazione di esonero)

Attività esistenti già in possesso di C.P.I. o N.O.P.:  SI data scadenza   
 NO data richiesta rinnovo

Nuove attività – Esame progetto e parere di conformità (alla normativa antincendio)

Fasc. VV.F. n° , prot. VV.F. n°  del  rich. sopralluogo del

Autorizzazione provvisoria esercizio dell'attività (Art. 3 c. 5 D.P.R. n°37/98):

prot. VV.F. n°  del

Il sottoscritto, si impegna all'osservanza di tutte le Norme e Prescrizioni che verranno dettate dagli Organi Competenti, in fase di rilascio di **Nulla Osta all'Esercizio** della specifica attività.

Si allega **relazione sulle caratteristiche dell'attività lavorativa** secondo il prospetto allegato.

La presente scheda ottempera l'obbligo di notifica ai sensi dell'art.48 del D.P.R. 303/56.

Data

Firma del Legale Rappresentante  
e timbro dell'Azienda



SCHEDA INSEDIAMENTO PRODUTTIVO (1)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
 Sede Legale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo insediamento produttivo (2) \_\_\_\_\_  
 Tipo di attività \_\_\_\_\_  
 Prodotti finiti \_\_\_\_\_  
 Cod. ISTAT \_\_\_\_\_ data prevista inizio attività (3) \_\_\_\_\_  
 Attività soggetta ad Autorizzazione Ambientale Integrata (D.Lgs. n°372/99)  SI  NO

OCCUPAZIONE ADDETTI

ATTUALI  PREVISTI

Qualifica	M	F	Tot
Titolari			
Collaboratori			
Impiegati			
Operai			
Apprendisti			
Totale			

Orario di lavoro

giornata n. \_\_\_\_\_  
 2 turni n. \_\_\_\_\_  
 3 turni n. \_\_\_\_\_  
 continuato n. \_\_\_\_\_  
 Altro n. \_\_\_\_\_

NOTIZIE SUGLI EDIFICI

corpo di fabbrica isolato  in stabile con altre attività  in edifici residenziali   
 superficie totale del terreno m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ di cui coperti m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ drenanti m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
 n. edifici (4) \_\_\_\_\_ piani per edificio \_\_\_\_\_ altezza max per edificio m \_\_\_\_\_  
 locali sotterranei con seminterrati (5) N° \_\_\_\_\_ da adibirsi a \_\_\_\_\_

MENSA Locale mensa  SI  NO Lavoratori interessati n°  Preparazione cibi  SI  NO  
 Autorizzazione sanitaria  SI  NO n°  data rilascio

Note:

- (1) per ampliamenti e modifiche dell'esistente, la scheda va riferita a stabili, impianti e cicli produttivi interessati ad ampliamento o modifica; se non specificato la scheda si intende compilata per il complesso dell'attività
- (2) indirizzo dell'insediamento interessato dalla presente scheda
- (3) non compilare in caso di insediamento esistente già in attività
- (4) nel caso si abbiano più edifici, fornire i dati riferiti a ciascuno di essi
- (5) per locali seminterrati o sotterranei da destinare ad uso lavorativo con permanenza di personale va presentata la domanda di autorizzazione di cui all'art. 8 del D.P.R. 303/56

<b>APPROVVIGIONAMENTO IDRICO</b> <input type="checkbox"/> Attuale <input type="checkbox"/> Previsto		<b>SCARICHI IDRICI</b>				
<b>Approvvigionamento</b> <b>m<sup>3</sup> / anno</b> Acquedotto civile <input type="text"/> Acquedotto industriale <input type="text"/> Pozzo privato <input type="text"/> Corpo d'acqua <input type="text"/>	Recapito		N° scarichi			
			pluviali	servizi ig.	processo	raffredd.
<b>Utilizzo</b> <b>m<sup>3</sup> / anno</b> Processo <input type="text"/> Raffreddamento <input type="text"/> Servizi igienici <input type="text"/> _____ <input type="text"/>	<b>DOTAZIONE SERVIZI IGIENICI</b>					
		Operai		Impiegati		
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	

<b>AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO</b>			<b>DISPOSITIVI</b>			
Comune	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Impianto di depurazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Amministrazione Prov.le	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Vasche pretrattamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Consorzio di depurazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Misuratore portata scarico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			Separatore acque di prima pioggia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
			Vasca desoleatrice	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Riservato uffici ARPA: Allegare planimetrie e documentazione relativa agli scarichi</b>						

<b>EMISSIONI ATMOSFERICHE</b> <input type="checkbox"/> Non Presenti					
D.P.R. 203/88 e S.M.I. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    data domanda <input type="text"/> data autorizzazione <input type="text"/>					
Procedura semplificata ex art. 5 D.P.R. 25/07/1991 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    data domanda <input type="text"/>					
punto <input type="text"/> dell'allegato 2 al decreto medesimo					
<input type="checkbox"/> si allega copia della relazione tecnica compresa nella pratica D.P.R. 203/88 e S.M.I.					
<input type="checkbox"/> documentazione già trasmessa con nota n° <input type="text"/> trasmessa il <input type="text"/>					
ZONA L.615/66: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Fuori zona			N° totale emissioni <input type="text"/>		
<b>Potenzialità termica totale</b> <input type="text"/> (kW)			Combustibili		
Uso tecnologico <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Metano <input type="checkbox"/> GPL		
Uso promiscuo <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Gasolio <input type="checkbox"/> Olio combustibile		
Uso riscaldamento <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>		
<b>Riservato uffici ARPA: Allegare documentazione</b>					

<b>EMISSIONI ACUSTICHE (verso ambienti esterni)</b> <input type="checkbox"/> Non Presenti	
- Soggetto a D.P.C.M. 01/03/91 e L.447 del 26/10/95 e successive modificazioni <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
- Predisposizione Piano di risanamento acustico ex art. 15 comma 2 L. 447/95 e art. 10 L.R. n°13/2001 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
- Documentazione relativa a previsione di impatto acustico ex art. 8 comma 4 L. 447/95 e art. 5 L.R. n°13/2001 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Riservato uffici ARPA: Allegare documentazione</b>	
<b>VIBRAZIONI (verso ambienti esterni)</b> <input type="checkbox"/> Non Presenti	

Ottemperanza ai limiti del R.L.I. verificata: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Riservato uffici ARPA: Allegare documentazione</b>	

<b>RIFIUTI</b>				
DENOMINAZIONE	Codice C.E.R. (all. D.Lgs. 22/97 e S.M.I.)	Stato fisico (solido – liquido)	QUANTITA' Kg / anno	
			Attuale	Prevista
MODALITÀ DI STOCCAGGIO (Descrivere brevemente) :				
_____				
_____				
<b>Riservato uffici ARPA: Allegare eventuale documentazione più estesa</b>				

<b>SERBATOI CONTENENTI MATERIALI POTENZIALMENTE INQUINANTI</b>				
Serbatoio N°				
Materiale di costruzione				
Data installazione				
Data ultima verifica				
Prodotto stoccato				
Interrato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Presenza tettoia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Bacino di contenimento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Doppia camicia (intercapedine)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Sistema monitoraggio perdite	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

<b>AZIENDA A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ai sensi del d.l.vo n°334/99 (e D.P.R. n°175/88 e S.M.I.)	
<input type="checkbox"/> ex Art. 8 D.L.vo n°334/99 e Notifiche 175/88	
<input type="checkbox"/> ex Art. 6 D.L.vo n°334/99 e Dichiarazioni Complete 175/88	
<input type="checkbox"/> ex Art. 5.3 D.L.vo n°334/99 e Dichiarazioni Semplificate 175/88	