

**ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE  
DELLA PROVINCIA DI MANTOVA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica

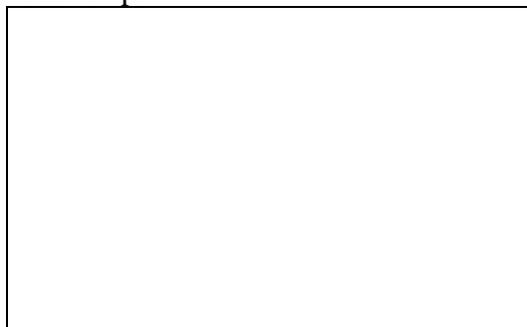
**Tramite  
SPORTELLO UNICO PER LE IMPRESE E I CITTADINI  
del Comune di Mantova**

SEDE DI

MANTOVA	<input type="checkbox"/>
GUIDIZZOLO	<input type="checkbox"/>
ASOLA	<input type="checkbox"/>
VIADANA	<input type="checkbox"/>
SUZZARA	<input type="checkbox"/>
OSTIGLIA	<input type="checkbox"/>

**OGGETTO: RELAZIONE TECNICA PER ATTIVITA' LAVORATIVE, DEPOSITI ED  
ALTRE ATTIVITA' SOGGETTE A NULLA OSTA ALL'ESERCIZIO, ART.  
48 D.P.R. 303/56, ART. 220 T.U.LL.SS.**

Timbro protocollo



N.B.: La presente relazione deve essere compilata in modo completo ed esaustivo in ogni sua parte, anche quando la risposta è negativa e deve essere completa di tutti gli allegati richiesti.

**NOTIZIE GENERALI****1) DITTA TITOLARE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA (esatta ragione sociale )**

ATTIVITA' \_\_\_\_\_

C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

CATEGORIA DI ATTIVITA' ECONOMICA (Cod. ISTAT 1981 e 1991) \_\_\_\_\_

SETTORE PRODUTTIVO  Artigianato  Industria  Commercio  
 Agricoltura  Terziario

SEDE LEGALE: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

UBICAZIONE DELL'UNITA' LOCALE A CUI SI RIFERISCE LA RELAZIONE

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Destinazione urbanistica:  artigianale  industriale  agricola  residenziale  mista**1A) TITOLARE PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI (compilare solo nel caso in cui sia diverso dal punto 1):**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**1B) SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI** interno  esterno

estremi del Responsabile \_\_\_\_\_

estremi addetti \_\_\_\_\_

**1C) Estremi del Medico Competente** \_\_\_\_\_**1D) Estremi del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza:**

**2) MOTIVO DI PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE TECNICA**

- nuova costruzione
- ampliamento edilizio
- modifiche edilizie
- inizio attività
- variazione ciclo produttivo
- cambio destinazione d'uso
- trasferimento attività da \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**2A) PRECEDENTI NOTIFICHE EX ART. 48 D.P.R. 303/56:**       SI       NO

Se sì:      N. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
               N. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
               N. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
               N. Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**2C) PRECEDENTI CONCESSIONI EDILIZIE E RELATIVE AGIBILITA':**

Conc. Ed. del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_, agibilità del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_  
 Conc. Ed. del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_, agibilità del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_  
 Conc. Ed. del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_, agibilità del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_  
 Conc. Ed. del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_, agibilità del \_\_\_\_\_, prot. \_\_\_\_\_

**3) PERSONALE OCCUPATO:**

Reparti attuali	<i>Operai</i>		<i>Impiegati</i>		<i>Apprendisti</i>		<i>Titolari/soci</i>		<i>TOT.</i>
	M	F	M	F	M	F	M	F	
1:									
2:									
3:									
4:									
5:									
6:									
Reparti futuri:									
1:									
2:									
3:									
4:									
5:									
6:									

Articolazione oraria dell'attività: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Numero massimo di lavoratori contemporaneamente presenti: M \_\_\_\_\_, F \_\_\_\_\_, TOT \_\_\_\_\_

**4) ALLEGARE ALLA PRESENTE:**

- A) Copia dell'ESTRATTO DI MAPPA indicando la distanza minima dalle abitazioni.
- B) PLANIMETRIA IN SCALA dell'insediamento con SEZIONI, PROSPETTI E INDICAZIONI DELLE SUPERFICI AEROILLUMINANTI, SCHEMA DELLE FOGNATURE, indicando con precisione la DESTINAZIONE D'USO DI LOCALI DI LAVORO, DEI SRVIZI E DEGLI ACCESSORI. In caso di ampliamento/ristrutturazione, allegare planimetrie dei locali contigui e/o interessati all'intervento.
- C) RELAZIONE CONTENENTE LA DESCRIZIONE DEL CICLO TECNOLOGICO IN OGNI REPARTO, specificando nel dettaglio:
- *le lavorazioni svolte* (attualmente e quelle previste),
  - *depositi e stoccaggi*,
  - *il tipo e il numero di macchine presenti*,
  - *materie prime, ausiliarie, intermedie e prodotti finiti, rifiuti: descrivere anche i contenitori o recipienti in cui sono posti, il luogo in cui sono stoccati*
  - *i servizi igienico assistenziali*
  - *modalità di movimentazione dei materiali*
- D) ALLEGARE PIANTA IN SCALA (PREFERIBILMENTE 1:100) CON LA RAPPRESENTAZIONE DETTAGLIATA DEGLI IMPIANTI, LAVORAZIONI, NUMERO E TIPO DI MACCHINE CON I RELATIVI ALLESTIMENTI DI SICUREZZA, AREE DESTINATE A DEPOSITO DI MATERIALI GREZZI, SEMILAVORATI E FINITI. (LAY – OUT), VIE DI CIRCOLAZIONE DI UOMINI E MEZZI, VIE DI CIRCOLAZIONE DI UOMINI E MEZZI, VIE DI ESODO, USCITE DI EMERGENZA CON RELATIVE QUOTE.

**5) CARATTERISTICHE GENERALI DELLA STRUTTURA E DOTAZIONE DI SERVIZI**

5.1 –Principali caratteristiche strutturali delle costruzioni:

---

---

---

5.2 – Materiali utilizzati al fine di garantire un adeguato isolamento termoacustico:

---

---

---







**8) ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE: tipo e quantità delle sorgenti luminose con riferimento alla illuminazione generale e localizzata, indicazione dei livelli minimi in lux:**

---



---



---



---

**9) AREAZIONE ARTIFICIALE E RISCALDAMENTO:**

Locale o reparto	Tipo di impianto di riscaldamento	Potenzialità Kcal/h	Tipo di combustibile	Temp. min. garantita °C	Ricambio artific. N° ricambi/h

Esiste locale caldaia?       Sì       No

Esistono sistemi di reintegro dell'aria?       Sì       No, se sì allegare relazione

Esiste impianto di condizionamento?       Sì       No, se sì allegare relazione

E' prevista l'installazione di depositi di gasolio, oli minerali, nafta, benzina, petrolio o altri prodotti infiammabili o combustibili, per quantitativi superiori ai Kg. 500?

Sì       No

**10) BARRIERE ARCHITETTONICHE**

Azienda soggetta al collocamento obbligatorio       Sì       No

Se sì, allegare dichiarazione asseverata del progettista.

**11) IMPIANTI DI ASPIRAZIONE LOCALIZZATI GAS/ FUMI/ POLVERE (artt. 20 – 21 DPR 303/56):**

- Previsto       Non previsto

Emissione presidiata: \_\_\_\_\_

Tipo di impianto \_\_\_\_\_

\* Allegare eventuale relazione tecnica

**12) PREVENZIONE INCENDI:**

- Attività soggette a rilascio di CPI (DM 16/02/1982) \* N° \_\_\_\_\_

- Attività non soggetta

Tipo di impianto previsto \_\_\_\_\_

\* Allegare parere preventivo sul progetto

**13) VERIFICHE OBBLIGATORIE (DM. 12.09.1959 – DPR 547/55)**

- Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche
- Impianti di messa a terra
- Impianti elettrici nei luoghi con rischio di esplosione o incendio
- Scale aeree, ponti sviluppabili, ponti sospesi
- Argani su ponti sospesi
- Idroestrattori
- Apparecchi di sollevamento o trasporto (portata > 200 Kg.)
- Apparecchi a pressione
- Impianti per la produzione acqua calda > 30.000 Kcal/h
- Impianti per la produzione di vapore o acqua calda surriscaldata
- Ascensori e montacarichi



**16) IMPIANTI TECNOLOGICI:**

- **IMPIANTO ELETTRICO:**  
 funzionante a V \_\_\_\_\_ altre tensioni previste V \_\_\_\_\_  
 alimentato da rete B.T.                      da propria cabina a V \_\_\_\_\_
- Dispositivi di protezione:  
 dispositivi differenziali                      altri \_\_\_\_\_
- Impianti di illuminazione sussidiaria: tipo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  accensione automatica

**17) – GAS TOSSICI (R.D. 147/27)**

- E' previsto l'uso e la detenzione di gas tossici soggetti ad autorizzazione?  
 Sì                       No

Se Sì specificare qualità e quantità in stoccaggio ed utilizzo:

---



---



---

**18) – VALUTAZIONE DEI RISCHI (art. 4 D. L.vo 626/94)**

(mediante presentazione di preliminare lista o descrizione dei pericoli che costituisce prerequisito per la valutazione dei rischi ex D. L.vo 626/94 che dovrà essere effettuata entro 180 gg. dall'inizio dell'attività):

**lista/descrizione pericoli:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---

## 19) – ACQUE, SCARICHI, RIFIUTI, DEPOSITI E STOCCAGGI, EMISSIONI IN ATMOSFERA, IMPIANTI TERMICI

### 19.1 - ACQUE

#### 19.1.1 – APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

- da acquedotto mc/anno \_\_\_\_\_  
 da pozzo privato mc/anno \_\_\_\_\_  
 da sorgente privata mc/anno \_\_\_\_\_  
 altro mc/anno \_\_\_\_\_

#### 19.1.2 – TIPO DI UTILIZZO DELL'ACQUA

- civile mc/anno \_\_\_\_\_  
 di processo mc/anno \_\_\_\_\_  
 di raffreddamento mc/anno \_\_\_\_\_

#### 19.1.3 – FASI DEL CICLO IN CUI E' PREVISTO L'UTILIZZO DI ACQUA

---



---



---

#### 19.1.4 – RECAPITO DELLO/DEGLI SCARICO/SCARICHI

indicare se: - pubblica fognatura  
 - corpo d'acqua superficiale (nome del recettore)  
 - suolo/strati superficiali del sottosuolo

- civile \_\_\_\_\_  
 di processo \_\_\_\_\_  
 di raffreddamento \_\_\_\_\_  
 acque meteoriche \_\_\_\_\_

19.1.5 – A norma della L. 319/76, sono state presentate domande di autorizzazione allo scarico?

- Sì       No

19.1.6 – E' previsto impianto di depurazione delle acque reflue di processo?

- Sì       No

19.1.7 – se sì, indicare il tipo di impianto:

---



---

19.1.8 – Nel caso di acque civili NON recapitate in pubblica fognatura, specificare le modalità di smaltimento:

---



---

19.1.9 – Per tale scarico è stata presentata domanda di autorizzazione ai sensi della L.R. 62/85?

- Sì       No

## 19.2 – RUMORE

**19.2.1** – Documentazione di previsione di impatto acustico di cui all'art. 8 delle L. 447/95 completa delle informazioni sui mezzi e le cautele adottate per il rispetto dei limiti di immissione previsti:

- dai DD.PP.CC.MM
- dalla zonizzazione acustica comunale
- dal regolamento comunale di igiene per la contiguità con la residenza o altre destinazioni d'uso

---

---

---

---

---

### 19.2.2 – RUMORE IN AMBIENTE DI LAVORO

La valutazione dell'esposizione a rumore degli addetti dovrà essere effettuata, se trattasi di nuova attività, non prima di 90 giorni dalla data dell'effettivo inizio dell'attività e non oltre 180 giorni dalla data medesima.



**19.4 – EMISSIONI IN ATMOSFERA****19.4.1** – Sono previste emissioni in atmosfera derivanti dall'attività? Sì       No**19.4.2** – Se sì, allegare copia completa della domanda di autorizzazione inoltrata alla Regione Lombardia ai sensi del DPR 203/88 e/o copia dell'Autorizzazione rilasciata.**20) - DATA PRESUMIBILE DI INIZIO ATTIVITA'** \_\_\_\_\_

La corrispondenza deve essere recapitata a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE  
DELLA RICHIESTA

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA PROGETTISTA

\_\_\_\_\_