

AZIENDA SANITARIA LOCALE VITERBO

RAPPORTO INFORMATIVO

PER NUOVI INSEDIAMENTI, AMPLIAMENTI ED ADATTAMENTI DI LOCALI E/O DI IMPIANTI GIÀ ESISTENTI DA ADIBIRSI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI.

Il presente rapporto va debitamente compilato in relazione a quanto previsto dall'articolo 20, lettera "f" della legge 833/78 e delle leggi e regolamenti in materia. Vale anche quale notifica ai sensi dell'art. 48 DPR 303/56

IL PRESENTE RAPPORTO INFORMATIVO VIENE COMPILATO PER:

CONCESSIONE EDILIZIA (C.E.)

nuova costruzione

variante alla C.E.: n. _____ del _____

ampliamento

cambio di destinazione d'uso

ristrutturazione

trasferimento da Ditta

Sede attività

Comune

Provincia

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 6 LEGGE REGIONALI N. 76/'80

NOTIFICA EX ART. 48 DPR 303/56

AVVISO DI ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONI INSALUBRI ART 216 T.U.LL.SS.

NULLAOSTA INIZIO ATTIVITA'

COMUNICAZIONE DI CAMBIO DI RAGIONE SOCIALE

DATI DI IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO

RICHIEDENTE nome e cognome _____ tel. _____	
SEDE LEGALE o domicilio fiscale via/piazza _____	
comune _____	CAP _____ Prov. _____
UBICAZIONE FABBRICATO via/piazza _____	
comune _____	CAP _____ Prov. _____
DITTA (Ragione sociale) _____ tel. _____	
SEDE LEGALE via/piazza _____	
comune _____	Prov. _____
LEGALE RAPPRESENTANTE nome e cognome _____	
SEDE ATTIVITA' via/piazza _____	
comune _____	Prov. _____
PARTITA IVA _____	ATTIVITA' _____

1. RAPPORTO INFORMATIVO. PARTE PRIMA

1.1. INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE RELATIVE ALLA STRUTTURA

RICHIEDENTE nome e cognome TEL

SEDE LEGALE o domicilio fiscale via/piazza P_{rov.}

UBICAZIONE FABBRICATO via/piazza P_{rov.}

L'AZIENDA RIENTRA TRA QUELLE SOGGETTE ALL'OBBLIGO DI NOTIFICA

O DICHIARAZIONE DI CUI AL DPR 175/88

SI NO

PRECEDENTI AUTORIZZAZIONI CONCERNENTI IL MANUFATTO:

Concessione edilizia n. del agibilità n. del

Concessione edilizia n. del agibilità n. del

Concessione edilizia n. del agibilità n. del

ESTREMI DI PRECEDENTI AUTORIZZAZIONI, NULLA OSTA, ECC. CONCERNENTI L'ATTIVITA'

ESTREMI AUTORIZZAZIONI IN CORSO RELATIVE ALLE NORMATIVE CUI E' SOGGETTA L'ATTIVITA'

UBICAZIONE IN ZONA INDUSTRIALE PREVISTA DAL P.R.G.C.

O DA ALTRI STRUMENTI URBANISTICI

SI NO

LA ZONA E' COMPRESA NELLA PERIMETRAZIONE URBANA

SI NO

Superficie dell'area: mq Superficie coperta: mq Cubatura: mc
Come è classificata la zona ai sensi del DPCM 1/3/91? ___ I ___ II ___ III ___ IV ___ V ___ VI ___ Non classif.

LOCALI DI LAVORO SOTTERRANEI O SEMISOTTERRANEI:

SI NO

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO:

Acquedotto

Pozzo

Altro

IDENTIFICAZIONE DELL'INSEDIAMENTO E DEL CONTESTO TERRITORIALE. ALLEGARE:

- Planimetria aggiornata dell'insediamento, in scala 1/2000, in cui indicare anche il suo intorno per almeno un raggio di 500 metri, e comunque contenente gli insediamenti limitrofi con le indicazioni di P.G.R.
- Elaborati grafici dell'insediamento (esistente e da progetto, con sovrapposizione) in pianta, prospetto e sezioni, scala 1/100 contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali ed indicando per ciascuno di essi la destinazione d'uso.
- Schema dello smaltimento reflui con particolari esecutivi ed indicazione del corpo ricettore
- Relazione tecnica ed elaborati grafici relativi ad impianti di approvvigionamento idrico diverso da acquedotto pubblico
- Copia della zona interessata del piano comunale di classificazione in zona acusticamente omogenee con individuazione dell'insediamento

Locale (*)	N. persone potenziali presenti	Porte n.	Materiale (**)	dimensioni		apertura	
				L	H	verso	
				(m)	(m)	interno	esterno

(*) Riportare il numero di identificazione dei locali in pianta

(**) Per ogni locale si utilizzi una sola riga se è presente una sola porta, o più porte aventi le stesse caratteristiche, altrimenti utilizzare più righe una per ogni porta con caratteristiche diverse

1.5 SERVIZI

		WC n.	Docce n.	Lavandini n.	Spogliatoi n.
Personale di reparto	Uomini				
	Donne				
Personale di Ufficio	Uomini				
	Donne				

CASSETTA MEDICAZIONE SI NO
 INFERMERIA SI NO
 MENSA SI NO
 CUCINA SI NO
 CAMERA DI ALLATTAMENTO SI NO

1.6 RISCALDAMENTO

PREVISTO SI NO

1.7 RICAMBIO FORZATO DELL'ARIA

PREVISTO SI NO

TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma)

Data _____

2. RAPPORTO INFORMATIVO. PARTE SECONDA

2.1. INFORMAZIONI DI CARATTERE SPECIFICO RELATIVE ALLA ATTIVITA'

ATTIVITA' _____

Nel caso che l'attività non sia nota è richiesta relativa dichiarazione firmata dal titolare della presente domanda

INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA
COMMERCIO SERVIZI

CODICE ISTAT _____

CLASSE DI INSALUBRITA' _____

DITTA RICHIEDENTE _____ PROV. _____
(Ragione sociale)

SEDE LEGALE _____ PROV. _____
(via, Comune)

PARTITA IVA _____

SEDE DELL'ATTIVITA' _____ PROV. _____
(via, Comune)

ORARIO DI LAVORO: Normale Su due turni Su tre turni

Personale	Operai Apprendisti Cottimisti		Soci Lavoratori		Impiegati Amministrativi Tecnici		totale
	donne	uomini	donne	uomini	donne	uomini	
Attuali							
Previsti							

2.2. RISCALDAMENTO

- NON PREVISTO
 PREVISTO IN TUTTI I LOCALI
 PREVISTO NEI SEGUENTI LOCALI (*)

TIPO DI IMPIANTO (**)

2.3. RICAMBIO FORZATO DELL'ARIA

- NON PREVISTO
 PREVISTO IN TUTTI I LOCALI
 PREVISTO NEI SEGUENTI LOCALI (*)

TIPO DI IMPIANTO (**)

(*) Riportare i numeri di identificazione dei locali in pianta

(**) Allegare il progetto e la relazione tecnica

2.4. DESCRIZIONE GENERALE DEL CICLO DI LAVORAZIONE CON LA EVIDENZIAMENTO DELLE FASI LAVORATIVE (*)

(*) In caso di attività comprese nella definizione di industria chimica data nell'Allegato F compilare una relazione secondo lo schema di cui all'Allegato stesso.

2.5.FASI DI LAVORAZIONE - IMPIANTI E MACCHINE

Fasi di lavorazione	Impianti produttivi Macchine Operatrici (**)	Locale (*)	Addetti n.

(*) Riportare il numero di identificazione dei locali in pianta

(**) Allegare planimetria con la collocazione delle macchine e degli impianti

2.6. MATERIE PRIME, PRODOTTI AUSILIARI, PRODOTTI FINITI E COMBUSTIBILI CHE ENTRANO NEL CICLO PRODUTTIVO

Denominazione commerciale ditta produttrice (*)	Deposito (**)	Lavorazione		
	Ubicazione	Quant. kg	Consumo max gg.	Fasi di lavorazione

(*) Allegare scheda tecnica di sicurezza e etichettatura o trascrizione della stessa, ai fini della Legge 276/74. In caso di deposito e/o lavorazione di prodotti o sostanze esplosive, tossiche, infiammabili sia in forma solida che liquida o gassosa, compilare l'Allegato A. le definizioni e le classificazioni delle sostanze sono da riferirsi alle normative tecniche nazionali e comunitarie. Sono considerate esplosive le sostanze o prodotti indicati nel R.D. 635 del 6 Maggio 1940. Sono considerate sostanze o polveri infiammabili quelle indicate nel D.M. 22.12.58 integrato con le Norme CEI 64/2. Sono considerate sostanze tossiche quelle indicate nel R.D. 147 del 9 Gennaio 1927 (e successive norme di applicazione).

(**) Riportare il numero di identificazione dei locali in pianta.

2.7. INDIVIDUAZIONE DELLE CAUSE DI NOCIVITA' ED INTERVENTI PREVISTI

AMBIENTE DI LAVORO

Causa nocività	Fonte Lavorazione/Macchina	Interventi previsti (**)		
		Alla sorgente	In ambiente	Prot. individuali
Polveri (*)				
Fumi e nebbie				
Gas e Vapori (*)				
Rumore				
Vibrazioni				
Alte/basse temperature				
Umidità				

AMBIENTE ESTERNO

Causa nocività	Fonte	Interventi previsti (**)		
		Alla sorgente	In ambiente	Prot. individuali
Polveri (*)				
Fumi e nebbie				
Gas e Vapori (*)				
Rumore				
Vibrazioni				
Alte/basse temperature				
Umidità				

(*) Se esistono opere di captazione e/o abbattimento inquinanti aerodispersi compilare l'Allegato B.

(**) Rispondere SI o NO alle varie voci. Per interventi di bonifica specifici allegare documentazione tecnica.

3. APPARECCHIATURE IN GRADO DI EMETTERE RADIAZIONI

3.1. APPARECCHIATURE IN GRADO DI EMETTERE ONDE ELETTROMAGNETICHE

(SALDATRICI DIELETTICHE, FORNI AD INDUZIONE, ETC.) SI NO

3.2. APPARECCHIATURE IN GRADO DI EMETTERE RADIAZIONI IONIZZANTI

RIENTRANTI NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DEL D.P.R. 12.2.64 N. 185
E DEL D.P.R. 24.9.68 N. 1428 SI NO

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato C

4. IMPIANTI DI SERVIZIO

4.1. IMPIANTI ELETTRICI (*)

POTENZA COMPLESSIVA INSTALLATA kW 15
TENSIONE DI ESERCIZIO kV
ALIMENTAZIONE BT (X) AT ()
TENSIONE V 380

ALIMENTAZIONE DI EMERGENZA:

DI RISERVA SI NO
DI SICUREZZA SI NO

4.2. IMPIANTI DI MESSA A TERRA

ESTREMI DENUNCIA _____
COLLAUDO E VERIFICA DELL'EFFICACIA DELL'IMPIANTO DI
TERRA E DEI DISPERSORI SI NO

4.3. INSTALLAZIONI ELETTRICHE IN LUOGHI CON PERICOLO DI ESPLOSIONE E INCENDIO

PRESENTI SI NO
ESTREMI DENUNCIA _____
COLLAUDO ESEGUITO SI NO

4.4. IMPIANTI DI PROTEZIONE CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE (**)

PRESENTI SI NO
ESTREMI DENUNCIA _____
COLLAUDO ESEGUITO SI NO

(*) Allegare Schema planimetrico in cui sono stati indicati i centri di produzione, trasformazione ed utilizzazione con planimetria e sezione scala 1:100 delle eventuali stazioni o cabine. Gli schemi elettrici dell'impianto dovranno essere suddivisi per sistema con l'indicazione delle caratteristiche dei generatori, trasformatori, apparecchiature di comando, controllo e sezionamento, delle caratteristiche dei cavi, delle protezioni contro le sovracorrenti, dei carichi in Kw o Ampère alimentati dalle singole derivazioni. Dovrà essere indicato, inoltre lo stato del neutro secondo la simbologia normalizzata. Gli schemi elettrici dovranno essere firmati da un professionista a ciò abilitato.

(**) Allegare disegno planimetrico e prospettico dove risulti oltre che il materiale e le sezioni impiegate, il lato di maglia degli organi di captazione, il numero delle calate e gli eventuali parallelismi tra le calate e le strutture metalliche o tubazioni a sviluppo verticale.

5. APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO O TRASPORTO. IMPIANTI AUSILIARI

5.1. APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO O TRASPORTO (*)

SCALE AEREE AD INCLINAZIONE VARIABILE SI NO
PONTI SVILUPPABILI SU CARRO SI NO
PONTI SOSPESI MUNITI DI ARGANO SI NO

ASCENSORI E MONTACARICHI SI NO
ALTRI TIPI SI NO

In caso di risposta affermativa ad uno solo dei punti precedenti compilare la parte relativa contenuta nel modello di cui all'Allegato E

5.2. IMPIANTI AUSILIARI

IDROESTRATTORI E CENTRIFUGHE SI NO
MOTORI A COMBUSTIONE INTERNA SI NO
MOTRICI A VAPORE SI NO
FORNI SI NO
IMPIANTI FRIGORIFERI SI NO
IMPIANTI DI SALDATURA E TAGLIO METALLI SI NO
IMPIANTI DI VERNICIATURA SI NO
RECIPIENTI IN PRESSIONE SI NO
IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI ACQUA CALDA SI NO
IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI VAPORE SI NO
IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI LIQUIDI SURRISCALDATI SI NO
ALTRI TIPI SI NO

In caso di risposta affermativa ad uno solo dei punti precedenti compilare la parte relativa contenuta nel modello di cui all'Allegato E

6. EMISSIONI IN ATMOSFERA

EMISSIONI IN ATMOSFERA SI NO

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato B e se dovuto, compilare anche il modello previsto dalla Regione Toscana in esecuzione del D.P.R. 203/88 ed eventuali norme applicative.

7. SCARICHI IDRICI

SCARICHI IDRICI SI NO

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato D

8. RIFIUTI DA LAVORAZIONE

RIFIUTI DA LAVORAZIONE SI NO

In caso di risposta affermativa compilare l'Allegato D

(*) Tra gli apparecchi di sollevamento dovranno essere compresi anche i carrelli elevatori che avranno una ubicazione mobile. In sede di progetto si richiede una indicazione di massima.

MODELLI ALLEGATI

- ALLEGATO A) Sostanze tossiche, infiammabili, esplosive in deposito e/o in lavorazione
- ALLEGATO B) Impianti ed opere di captazione ed abbattimento degli inquinanti aerodispersi
- ALLEGATO C) Radiazioni ionizzanti e non ionizzanti
- ALLEGATO D) Scarichi idrici. Rifiuti solidi, liquidi e fanghi
- ALLEGATO E) Apparecchi di sollevamento o trasporto. Impianti ausiliari
- ALLEGATO F) Guida per la compilazione della Relazione Tecnica da parte di una industria chimica

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE, DEGLI ELABORATI E DEGLI ULTERIORI ALLEGATI FORNITI, NUMERATI PROGRESSIVAMENTE

LA DOCUMENTAZIONE TECNICA DEVE ESSERE TIMBRATA E FIRMATA DAL TECNICO ABILITATO

DATA INIZIO ATTIVITA': _____ (anche presunta)

I sottoscritti titolari e/o legali rappresentanti della ditta si impegnano a richiedere ai singoli fabbricanti e installatori che gli impianti, le macchine, gli apparecchi, le attrezzature, compresi gli apprestamenti di difesa, siano in possesso, in relazione alle necessità della "Sicurezza del lavoro", dei necessari requisiti di resistenza e di idoneità all'uso, ivi compresa la costruzione a regola d'arte in conformità delle norme di buona tecnica (CEI, UNI, ecc..). Le attestazioni da richiedersi ai suddetti fabbricanti e installatori dovranno contenere l'indicazione delle specifiche norme costruttive di buona tecnica e legislativamente osservate, escludendosi ogni riferimento generico. per le disposizioni antinfortunistiche dovranno essere elencati gli specifici articoli e norme ai quali gli impianti, le macchine e le attrezzature sono rispondenti.

DATA

TITOLARE o LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma)

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

**SOSTANZE TOSSICHE, INFIAMMABILI, ESPLOSIVE IN DEPOSITO E/O
LAVORAZIONE**

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____
(timbro e firma)

ALL. A**A.1. SOSTANZE TOSSICHE**

N.	Natura Chimica (*)	Ubicazione (**)	Deposito quantità kg	Lavorazione		Tipo contenitore Temperatura e pressione
				quantità kg	cons. max giorn. (kg)	

NOTE:

(*) Le definizioni e le classificazioni delle sostanze sono da riferirsi alla normativa tecnica Nazionale e Comunitaria

(**) Per ubicazione si intende il numero di identificazione del locale con riferimento alla pianta allegata

A.2. GAS COMPRESSI LIQUEFATTI E DISCIOLTI

N.	Natura Chimica	Ubicazione	Deposito quantità kg	Lavorazione		Tipo contenitore Temperatura e pressione
				quantità	cons. max giorn. (kg)	

A.3. SOSTANZE INFIAMMABILI ALLO STATO LIQUIDO O GASSOSO

N.	Natura Chimica	Ubicazione	Deposito quantità kg	Lavorazione		Tipo contenitore Temperatura e pressione
				quantità kg	cons. max giorn. (kg)	

A.4. POLVERI INFIAMMABILI

N.	Natura Chimica	Ubicazione	Deposito quantità kg	Lavorazione		Tipo contenitore Temperatura e pressione
				quantità kg	cons. max giorn. (kg)	

A.5. ESPLOSIVI

N.	Natura Chimica	Ubicazione	Deposito quantità kg	Lavorazione		Tipo contenitore Temperatura e pressione
				quantità kg	cons. max giorn. (kg)	

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

**IMPIANTI ED OPERE DI CAPTAZIONE ED ABBATTIMENTO
DEGLI INQUINANTI AERODISPERSI**

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____

(timbro e firma)

ALL. B

DATI PER LA VALUTAZIONE DEGLI IMPIANTI DI ASPIRAZIONE LOCALIZZATA

IMPIANTO (autonomo)

Per impianto autonomo è da intendere un impianto che, aspirando da una o più cappe, convoglia, attraverso un condotto o rete di condotti, l'inquinante catturato assieme all'aria di trasporto ad uno specifico gruppo aspirante.

L'impianto dovrà essere identificato con un nome o una sigla diversi per ciascun impianto.

ORGANI DI CAPTAZIONE E RETE DEI CONDOTTI

CAPPA	A	B	C	D
Inquinanti da evacuare				
Lavorazione				
Durata media lavorazione (ore/giorno)				
Distanza operatore/sorgente (m)				
Velocità cattura alla sorgente (m/s)				
Temp. aria ingresso cappa (°C)				
Portata (Nmc/h)				
Caratteristiche dell'effluente				

RETE DEI CONDOTTI

Per ogni impianto autonomo di captazione, convogliamento ed espulsione e/o filtrazione di inquinanti aerodispersi, produrre lo schema generale dell'impianto (quotato) con dimensionamento dell'intera rete dei condotti (materiale usato, lunghezza dei tratti, diametri interni dei tratti, cambiamenti di sezione, gomiti con raggi di curvatura, confluenze, altre accidentalità).

IMPIANTO DI ABBATTIMENTO

Tipo di filtro:

MANICA
 CARBONE ATTIVO

CICLONE
 ALTRO

Perdita di carico del filtro Pascal _____

Allegare copia caratteristiche del filtro dichiarate dal costruttore

GRUPPO MOTORE VENTILATORE:

Potenza del motore kW _____

Giri/min del ventilatore _____

Punto di funzionamento:

portata Nmc/h _____

prevalenza circuito Pa _____

Allegare copia della curva caratteristica del ventilatore

In ambiente con pericolo di esplosione o incendio (norme CEI 64.2 fascicolo 643 per luoghi di classe 1 o 2) indicare la posizione del motore ed il tipo di impianto elettrico a sicurezza AD adottato.

- tipo di impianto di abbattimento

- data della richiesta di autorizzazione ai sensi del D.P.R. 203/88 / / ...

- N. di autorizzazione _____

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

RADIAZIONI IONIZZANTI E NON IONIZZANTI

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____
(timbro e firma)

C.1. RADIAZIONI NON IONIZZANTI

SISTEMI ED APPARECCHIATURE CHE POSSONO COMPORTARE ESPOSIZIONE A CAMPI ELETTROMAGNETICI

Numero sorgente		
Tipo		
R A D I A Z I O N I	Rd. frequenza	
	Microonde	
	Infrarosso	
	Laser	
	Ultravioletto	
	Altro	
Tensione (*)		
Frequenza (*)		
Lunghezza d'onda (*)		
Utilizzazione		
Ubicazione (**)		

(*) Precisare l'unità di misura

(**) Indicare il numero o la sigla identificativa del locale

C.2. RADIAZIONI IONIZZANTI

MACCHINE RADIOGENE (apparecchi generatori di radiazioni ed apparecchi contenenti sorgenti radioattive)

Numero sorgente		
Tipo		
Matricola		
Tensione (*)		
RA DIO ISO TO PI	Sigillati	
	Non sigillati	
	Attività	
Utilizzazione		
Autorizzazione (n. e data)		
Ubicazione (**)		

(*) Precisare l'unità di misura

(**) Indicare il numero o la sigla identificativa del locale

Eventuali depositi autorizzati _____

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

SCARICHI IDRICI RIFIUTI SOLIDI, LIQUIDI E FANGHI

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____
(timbro e firma)

ALL.D

D.1. SCARICHI IDRICI

Scarico impresso (**)	DESTINAZIONE			
	fognatura	acque superfic.	suolo	stoccaggio in vasca (*)
Civile				
Produttivo				
Raffreddamento				
Misto				
Totale				

SCARICHI PRODUTTIVI

Richiesta autorizzazione SI NO
 Estremi autorizzazione _____ data _____

Autorizzazione SI NO
 Estremi autorizzazione _____ data _____

Impianti di depurazione e lavorazioni afferenti (***) _____

(*) In caso affermativo compilare anche il paragrafo D.2

(**) Indicare la quantità e la relativa unità di misura

(***) Allegare relazione tecnica

D.2. RIFIUTI SOLIDI, LIQUIDI E FANGHI

Descrizione del rifiuto

1) Rifiuto _____	Quantità/anno _____
_____	_____
2) Rifiuto _____	Quantità/anno _____
_____	_____
3) Rifiuto _____	Quantità/anno _____
_____	_____
4) Rifiuto _____	Quantità/anno _____
_____	_____
5) Rifiuto _____	Quantità/anno _____
_____	_____

Provenienza

	Processo prod.	Imp. depuraz.	Imp. abbattim.	Altro
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Classificazione

	Speciali	Assimilabili R.U.	Tossici e Nocivi
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accumulo temporaneo:

Accumulo autorizzato SI NO

Data autorizzazione PT ____/____/____

	In superficie	Interrato	Quantità max
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Caratteristiche del sito:

Pavimenti _____

Pareti _____

Copertura _____

Modalità di smaltimento:

	In proprio (*)	Mediante terzi (**)
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Allegare relazione tecnica indicante le modalità di smaltimento

(**) Indicare Ragione Sociale e n. autorizzazione della ditta che effettua lo smaltimento.

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

**APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO O TRSPORTI
IMPIANTI AUSILIARI**

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____

(timbro e firma)

AII. E

Matricola ISPESL	Tipo	Portata (kg)	Costruttore	numero di fabbrica	Ubicazione (*)

- Nella tabella indicare:
Apparecchi di sollevamento; Scale aeree ad inclinazione variabile; Ponti mobili sviluppabili su carro; Ponti sospesi muniti di argano; Ascensori e montacarichi
- Tra gli apparecchi di sollevamento dovranno essere compresi anche i carrelli elevatori che avranno una ubicazione mobile

(*) Indicare il numero o la sigla di identificazione del locale

IDROESTRATTORI E CENTRIFUGHE

diametro paniere > 50 cm
materiale centrifugato
estremi denuncia o cert. omolog.

n° _____

MOTORI A COMBUSTIONE INTERNA

n. e tipo

potenza complessiva (kW)

uso e energia prodotta

MOTRICI A VAPORE

n. e tipo

potenza complessiva (kW)

uso e energia prodotta

FORNI (*)

n. e tipo

IMPIANTI FRIGORIFERI ()**

tipo

potenzialità (frig/h)

fluido impiegato

(*) Specificare se trattasi di forni statici, rotanti a funzionamento continuo, intermittenti, etc.

(**) Precisare qual'è il tipo di fluido frigorifero e se sono macchine ad assorbimento o a compressione ed espansione

IMPIANTI VERNICIATURA (*)

n. e tipo

consumo giornaliero di vernice (kg)

IMPIANTO DI SALDATURA E/O TAGLIO METALLI (**)

installazioni fisse

n.

tipo

installazioni mobili

n.

tipo

stoccaggio bombole; indicare natura del gas e luogo di deposito con riferimento alla planimetria allegata

RECIPIENTI IN PRESSIONE

n.

tipo di fluido

pressione max (bar)

temperatura max di esercizio (°C)

volume (litri)

ubicazione

estremi denuncia o cert. omolog.

IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI ACQUA CALDA

n. e tipo (vaso esp. aperto/chiuso)

potenzialità (kW)

combustibile utilizzato

ubicazione

estremi denuncia o cert. omolog.

(*) Sono compresi tutti gli impianti che prevedono nebulizzazione delle vernici con aria compressa

(**) Precisare se si tratta di saldatura elettrica, MIG, TIG, ossiacetilenica, ecc.

RAPPORTO INFORMATIVO

Per nuovi insediamenti, ampliamenti ed adattamenti di locali e/o di impianti già esistenti da adibire ad attività produttive di beni e servizi

**GUIDA PER LA COMPILAZIONE DELLA RELAZIONE TECNICA
DA PARTE DI UNA INDUSTRIA CHIMICA**

Data _____

Il titolare o legale rappresentante _____
(timbro e firma)

All. F

Sono considerate industrie chimiche quelle che esercitano le seguenti attività:

- a) produzione e trasformazione di sostanze chimiche organiche ed inorganiche in cui vengono a tal fine utilizzati in particolare i seguenti procedimenti:
Alchilazione, ammiratione con ammoniaca, carbonilazione, condensazione, deidrogenazione, esterificazione, alogenazione, idrogenazione, idrolisi, ossidazione, polimerizzazione, solfonazione, desolfonazione, fabbricazione di derivati azotati, fabbricazione di derivati fosforiti, preparazione di antiparassitari e prodotti farmaceutici.
- b) Trattamento di sostanze chimiche organiche ed inorganiche in cui vengono a tal fine utilizzati in particolare i seguenti procedimenti:
distillazione, estrazione, solubilizzazione, miscelazione.
- c) Distillazione e raffinazione, ovvero altre successive trasformazioni del petrolio e dei prodotti petroliferi.
- d) Eliminazione totale o parziale di sostanze liquide o solide mediante combustione e decomposizione chimica.
- e) Produzione e trattamento di gas energetici (es. gas di petrolio liquefatto e gas naturale di sintesi)
- f) Distillazione a secco di carbon fossile o lignite.
- g) Produzione di metalli o metalloidi per via umida o mediante energia elettrica.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DI UNA RELAZIONE TECNICA DA PARTE DI UN'INDUSTRIA CHIMICA

1. - Ditta (nome e ragione sociale)
- Attività (classificazione secondo ISTAT)
- Sede legale e sede stabilimento
2. - Denominazione dell'impianto
3. - Ubicazione e pianta generale
4. - Schema a blocchi del processo tecnologico che avviene nell'impianto, con indicazione:

delle sostanze manipolate in entrata;

delle sostanze prodotte in uscita;

dei prodotti intermedi di reazione, sottoprodotti, catalizzatori, solventi;

delle reazioni chimiche compresa la loro termicità

delle operazioni e delle lavorazioni meccaniche

della temperatura a pressione alla quale ogni operazione avviene;

disegni che mostrino la disposizione in pianta e alzato di macchine apparecchiature ed edifici

5. - Elenco delle sostanze presenti in ogni fase del processo
- per ognuna indicare :

Nome commerciale conosciuto; nome secondo IUPAC o numero di codice del "Chemical Abstracts"; formula chimica bruta o di struttura; temperatura di fusione; temperatura di ebollizione; tensione di vapore in funzione della temperatura; calore di formazione; calore di vaporizzazione; calore specifico; limiti di infiammabilità; limiti di esplosività; metodi di analisi e delle loro possibili reazioni (Chemical Abstracts); dati tossicologici (Legge 833/78 – art. 20 lett. D); National Institute, Organization of Safety Health, Niosh; N.I. Sax "Dangerous Properties of Industrial Materialis"; IARC ed altri; altri ed eventuali dati noti all'azienda.

6. - materiali (esprimere le masse in kg i volumi in mc in condizioni normali per i gas)
 - 6.1 Materie prime. Per ognuna indicare:
tipo, stato fisico, consumo annuo, consumo per ciclo di lavorazione e quantitativo mediamente immagazzinato.
 - 6.2 Prodotti. Per ognuna indicare:
tipo, stato fisico, produzione annua, produzione per ciclo di lavorazione e quantitativo mediamente immagazzinato.
 - 6.3 Sottoprodotti. Per ognuna indicare:
tipo, stato fisico, produzione annua, produzione per ciclo di lavorazione e quantitativo mediamente immagazzinato.
 - 6.4 Combustibili, solventi, diluenti, additivi, catalizzatori, etc.

Per ognuna indicare:

tipo, stato fisico, produzione annua, produzione per ciclo di lavorazione e quantitativo mediamente immagazzinato.

7. - tipo di conduzione
- 7.1 Sistemi di misura e di regolazione da sala di controllo
 - 7.2 Operazioni di regolazione, di caricamento, di scaricamento, di preparazione da effettuare sull'impianto (indicare la frequenza e sommariamente le misure di sicurezza adottate).
 - 7.3 Indicare esplicitamente le sezioni dell'impianto dove l'operatore entra in contatto con prodotti (per esempio nelle operazioni di scarico e carico) o con vapori che fuoriescono dalle apparecchiature (fare riferimento alle piante o allo schema a blocchi).
8. - Apparecchiature
- 8.1 Recipienti ed apparecchiature di reazione. Allegare i disegni costruttivi del complesso.
 - 8.1.1 Reazione. Per ogni reazione indicare la Termicità (già riportata in risposta al punto 4.4); il tipo di raffreddamento (temperatura di ingresso e tipo di fluido freddo), il tipo di agitatore e il numero di giri, il volume del reattore, la temperatura e la pressione di reazione.
 - 8.1.2 Sistemi di sicurezza e principali strumenti di misura e di controllo montati sui singoli reattori (specificare dove scaricano le valvole di sicurezza e i dischi di rottura)
 - 8.2 Recipienti ed apparecchiature per altre operazioni. (distillazione, evaporazione, etc.)
 - 8.2.1 Operazione. Per ogni operazioni indicare il volume dell'apparecchiatura, la temperatura e pressione di esercizio, il tipo di agitatore , il numero di giri.
 - 8.3 Tubazioni. Sistemi impiegato per l'identificazione dei fluidi che in esse sono movimentati.

CRITERI INDICATIVI

A) Sostanze molto tossiche

Si intendono per sostanze molto tossiche.

- le sostanze corrispondenti alla prima riga della tabella riportata di seguito.
- Le sostanze corrispondenti alla seconda riga della tabella riportata di seguito, le quali, in relazione alle loro proprietà fisiche e chimiche, possono comportare rischi di incidenti rilevanti analoghi a quelli della prima riga:

DL 50 (or.) (1) Mg/kg peso corpor.	DL 50 (cut.) (2) Mg/kg peso corpor.	CL 50 (inalat.) (3) Mg/l (aria)
DL 50 < 5	DL 50 < 10	CL 50 < 0,1
5 < DL 50 < 25	10 < DL 50 < 50	0,1 < CL 50 < 0,5

B) Altre sostanze tossiche

Sostanze che presentano i seguenti valori di elevata tossicità e che hanno proprietà fisiche e chimiche tali da poter comportare rischi di incidenti rilevanti.

DL 50 (or.) (1) Mg/kg peso corpor.	DL 50 (cut.) (2) Mg/kg peso corpor.	CL 50 (inalat.) (3) Mg/l (aria)
25 < DL 50 < 200	50 < DL 50 < 400	0,5 < CL 50 < 2

(1) DL 50 per via orale nei ratti

(2) DL 50 per via cutanea nel ratto o nel coniglio

(3) CL 50 per via respiratoria (4 h) nel ratto