



REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 16
Mondovì - Ceva

Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Via Fossano n° 2 - 12084 MONDOVI' - tel. 0174550822 - fax 0174550868
Via XX Settembre n° 4 - 12073 CEVA - tel. 0174723720 - fax 0174722459
e-mail : sisp@asl16.sanitacln.it

Modello A.S.L. n. 16 per Sportello Unico DPR 447/98: attività commerciali
(uffici, negozi, bar, ristoranti,...) attività artigianali ed agricole-zootecniche

allegato 1 integrazione attività agricole-zootecniche

allegato 2 integrazione pozzi

Spett.le REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 16

Mondovì - Ceva

Dipartimento di Prevenzione

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Via XX Settembre n° 4 - 12073 CEVA

tel. 0174 - 723720 - fax 0174 - 722459

Via Fossano n° 2 - 12084 MONDOVI'

tel. 0174 - 550821/22/23 - fax 0174 - 550868

le parti in *grassetto corsivo* vanno compilate solo per i progetti riguardanti i pozzi, le attività industriali, artigianali ed agricole-zootecniche(ex art. 48)

1° istanza istanza successiva alla prima

1-estremi del richiedente.....in qualità di

1a-della ditta (*artig.industr., agricolo*).....

2-indirizzo - recapito telefonico.....

3-localizzazione dell'intervento via..... Comune

4-tipo di intervento nuovo manutenzione ristrutturazione ampliamento risanamento
demolizione e ricostruzione sanatoria art.13 trasformazione destinazione d'uso variante

5-l'intervento interessa un intero immobile una unità immobiliare e verrà adibito
a.....

6-area di P.R.G.C.

6a- tipo di attività (*artig.industr., agricolo*).....

6b-eventuali imprese confinanti già esistenti

(*artig.industr.agricolo*).....

7 - elaborati allegati alla presente (in due copie) istanza per espressione del parere relazione
tecnica elaborati situazione preesistente elaborati situazione in progetto (o in variante)
tavole di sovrapposizione

7a- (*artig.industr., agricolo*) attività rientrante nell'elenco del D.M. 05.09.94 si no

8-il progetto è sottoposto al parere Vigili del fuoco si no

9-D.M. 05.07.75 (numerare i locali in planimetria)

- superficie intervento mq.
 - locali accessori n..... locali adibiti alla permanenza di persone (non sono compresi gli addetti) n.....
 - superficie destinata alla presenza di persone mq.
 - superficie di pavimento per ogni utilizzatore mq.
 - capienza persone (non sono compresi gli addetti) mq.
 - altezza pavimento rispetto al piano di campagna sistemato cm.
 - spessore murature perimetrali cm
 - intercapedine o vespaio sottopavimento cm.
 - eventuale interrimento lati n. interrimento min. cm. med. cm. max cm.
 - realizzazione di intercapedine perimetrale esterna aerata pari a cm. 200 si no
- in caso negativo indicare l'ampiezza dell'intercapedine e le soluzioni tecniche previste per garantire la salubrità degli ambienti:

.....
.....
.....
.....

10-evidenziare in planimetria e riportare qui di seguito le distanze da :

- cimiteri (se presenti nel raggio di ml. 200) ml.
- pozzi di acqua potabile (se presenti nel raggio di ml. 200)
ad uso pubblico ml. ad uso privato ml.
- allevamenti di animali (se presenti nel raggio di 50 ml.)
ml. ml. ml.
- concimaie(se presenti nel raggio di 50 ml.)
ml. ml. ml.

10a-(artig.industr., agricolo) distanza zona residenziale più vicina ml.....

- 11-seminterrati e interrati: altezza fuori terra ml.
vespaio aerato o locale sottostante altezza cm.
intercapedine aerata esterna altezza cm. larghezza cm.
nessuna particolare protezione
altro (specificare).....
.....

12-interrati: sono aerati verso l'esterno direttamente : SI NO
specificare in ogni caso il sistema di aerazione adottato :
.....
.....

13-sottotetti: sono destinati ad uso abitabile : SI NO
se NO specificare la destinazione d'uso accessoria ed i relativi requisiti igienici, oppure l'inaccessibilità:.....
.....

SCHEDA PER LA VERIFICA DEL RAPPORTO AEROILLUMINANTE DEI LOCALI

N °	DESTINAZIONE D'USO	SUPERF PAVIME NTO	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA	SUPERFICIE FINESTRATA REALIZZ (a)	ALTEZZA LOCALI (b)	ALTEZZA MINIMA LOCALI ©	ALTEZZA MEDIA LOCALI ©
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							

(a) qualora la stessa non sia conforme al D .M. 05.07.75, o non abbia diritto di preesistenza, vengano descritte le soluzioni alternative all'aerazione naturale, venga dichiarato che è garantito il valore fattore luce diurna medio non inferiore al 2%, venga richiamato il rispetto al D. Leg.vo 626/94 e ss.mm.ii.

.....

(b) solo nel caso di solai piani ed orizzontali

(c) solo nel caso di solai a volta e non orizzontali (qualora la stessa sia inferiore a quella del D.M. 05.07.75 indicare i diritti di preesistenza o gli estremi normativi di deroga)

15-servizi igienici per il pubblico n. di mq.

-con aerazione naturale diretta (sup. fin. aprib. maggiore o uguale a mq. 0.5) n.

-con aspirazione meccanica sfociante sul tetto dell'edificio n.

16-uscite di emergenza n. ubicate.....

17-barriere architettoniche

in base alla legge 13/89 e Reg. di attuazione la ditta è non è soggetta a

e viene garantito il livello diai seguenti

locali.....

tramite scale rampe ascensore con i seguenti requisiti

..... con i
 parapetti delle seguenti dimensioni.....

18-soppalchi

superficie locale da soppalcare mq.

superficie del soppalco (inferiore o uguale ad 1/2 sup locale da soppalcare) mq.

superficie totale soppalco più pavimento sottostante mq.

SCHEDA PER LA VERIFICA DEL RAPPORTO AEROILLUMINANTE DEI LOCALI

N°	DESTINAZIONE D'USO	SUPERF PAVIM TOTALE	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA	SUPERFICIE FINESTRATA REALIZZ (a)	ALTEZZA LOCALI (b)	ALTEZZA MINIMA LOCALI ©	ALTEZZA MEDIA LOCALI ©
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

(a) qualora la stessa non sia conforme al D .M. 05.07.75, o non abbia diritto di preesistenza, vengano descritte le soluzioni alternative all'aerazione naturale, venga dichiarato che è garantito il valore fattore luce diurna medio non inferiore al 2%, venga richiamato il rispetto al D. Leg.vo 626/94 e ss.mm.ii.

.....
.....

(b) solo nel caso di solai piani ed orizzontali

solo nel caso di solai a volta e non orizzontali (qualora la stessa sia inferiore a quella del D.M. 05.07.75 indicare i diritti di preesistenza o gli estremi normativi di deroga)

(c)solo nel caso di solai a volta e non orizzontali (qualora la stessa sia inferiore a quella del D.M. 05.07.75 indicare i diritti di preesistenza o gli estremi normativi di deroga)

19-addetti

-spazio a disposizione per ciascun lavoratore in mq..... e in mc. d'aria

-totale maschi n. totale femmine n. suddivisi per n. turni di lavoro

-dotazione di spogliatoi n. per mq. cadauno..... armadi a doppio scomparto si no

-dotazione di docce n. per mq. cadauno.....

-dotazione di w.c. n. per mq. cadauno.....

20-relazione sul ciclo produttivo (per insediamento con più di tre dipendenti)

.....
.....
.....
.....

21-sostanze utilizzate (per insediamento con più di tre dipendenti)

.....
.....
.....
.....

fognarie, pozzi asorbenti e/o altri sistemi di smaltimento di acque reflue sul suolo o sottosuolo-vedere allegato n. 2 alla presente scheda).

25b-(artig.industr., agricolo) per le acque ad uso tecnologico

- indicare la distanza dalla più vicina diramazione dell'acquedotto pubblico : ml.

- l'approvvigionamento avviene da :

acque superficiali

acquedotto pubblico o privato

pozzo privato profondo ml. esistente

quantità annua utilizzata in mc.

26-smaltimento acque di scarico:

scarico esistente NON modificato

viene modificato un impianto fognario esistente

viene ATTIVATO un nuovo scarico

- lo smaltimento avviene mediante immissione degli scarichi in :

a. fognatura pubblica

b. fognatura consortile o privata con depurazione finale denominata

c. fognatura consortile o privata senza depurazione finale denominata :

d. altro (specificare):

se **c.** o **d.** , è stata presentata domanda di autorizzazione ai sensi art. 15 L.R. 13/90 SI NO

27-controsoffittatura dei locali : SI NO

se SI specificare il tipo e l'altezza dal piano pavimento mt.

28-esistono strutture o parti realizzati in amianto si no

descrizione delle stesse e dei provvedimenti cautelativi in previsione

La compilazione integrale della presente scheda, congiuntamente al versamento dei diritti sanitari di cui alla D.G.R. n° 42-12939 del 05.07.2004, a seguito specificati, è condizione essenziale per ottenere il parere igienico sanitario di competenza:

punto 14: Parere igienico-sanitario per il rilascio della licenza d'uso prevista per insediamenti produttivi e commerciali, classificazione industrie insalubri:

a)- fino a 100 mq di superficie coperta Euro 50,00

b)- da 100 mq a 400 mq Euro 155,00

c)- oltre i 400 mq. Euro 300,00

Varianti in corso d'opera relative agli interventi del punto 14 si applica una tariffa pari al 50 %

Data :

IL RICHIEDENTE

.....

**TIMBRO E FIRMA
DEL PROGETTISTA**

.....



REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 16
Mondovì - Ceva

Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Via Fossano n° 2- 12084 MONDOVI' - tel. 0174550822 - fax 0174550868

Via XX Settembre n° 4- 12073 CEVA - tel. 0174723720 - fax 0174722459

e-mail : sisp@asl16.sanitacln.it

Modello A.S.L. n. 16 per Sportello Unico DPR 447/98 (allegato 1), parte da aggiungere per i progetti riguardanti le attività agricole-zootecniche

1-numero di edifici su cui si richiede il presente parere

2-numero dei vani interessati dal presente parere

3-l'intervento riguarda: stalla silos a trincea vasca per liquami concimaia
tettoia per ricovero animali paddok altro specificare

4-superficie coperta già esistente mq.

5-superficie coperta in progetto mq.

6-cubatura in progetto di ogni locale mc.

7-verifica della cubatura per ogni singolo capo allevato mc.

B - CONSISTENZA DELL'ALLEVAMENTO :			
capi allevati :	numero capi :	peso totale relativo al fabbricato in oggetto :	peso complessivo allevato in Azienda :
avicoli-cunicoli	n°	q.li	q.li
bovini allevamento	n°	q.li	q.li
bovini ingrasso	n°	q.li	q.li
suini ingrasso	n°	q.li	q.li
suini scrofe	n°	q.li	q.li
altro:()	n°	q.li	q.li
totali	n°	q.li	q.li

SCHEDA PER LA VERIFICA DEL RAPPORTO AEROILLUMINANTE DEI LOCALI

N°	DESTINAZIONE D'USO	SUPERF PAVIMENTATO	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA	SUPERFICIE FINESTRATA REALIZZ (a)	ALTEZZA LOCALI (b)	ALTEZZA MINIMA LOCALI ©	ALTEZZA MEDIA LOCALI ©
1.	stalla						
2.	sala di mungitura						
3.	locale latte						
4.	paddock						
5.	silos						
6.	locale anim morti						
7.	locale isolamento						
8.	locale quarantena						
9.	essicatoio cereali						
10.							
11.							

8-locale mungitura: mq. per n. posti..... reti antimosche lavandino
piastrellatura h. n. di poste

9-il paddok è dotato di platea impermeabile per mq.....

10-il silos è dotato di platea impermeabile..... ed ha capienza di mc.

11-locale animali morti mq..... sistema adottato per la conservazione.....

12-locale quarantena n di poste per mq.

13-locale isolamento n di poste..... per mq.

14-essicatoio cereali capacità mc.o q.li q.li giorno potenza impianto in K.cal/h.

combustibile impiegato h. camino

15-indicare le distanze ricorrenti

- distanza tra la stalla e l'abitazione del conduttore m.
- distanza tra la stalla ed abitazioni limitrofe m.
- distanza tra l'abitazione del conduttore e la fossa liquami o concimaia m.
- distanza tra abitazioni altrui e la fossa liquami o concimaia m.
- distanza tra pozzi di acqua potabile e la fossa liquami o concimaia m.
- distanza tra pozzi di acqua potabile e stalla m.
- distanza tra paddok e abitazione del conduttore m.
- distanza tra paddok e abitazioni limitrofe altrui m.
- distanza tra il silos e l'abitazione del conduttore m.
- distanza tra il silos e le abitazioni altrui m.
- distanza tra il locale per deposito animali morti e le abitazioni m.
- distanza tra locali isolamento ed abitazione del conduttore m.
- distanza tra locali isolamento ed abitazioni limitrofe altrui m.
- distanza tra locali quarantena ed abitazione del conduttore m.
- distanza tra locali quarantena ed abitazioni limitrofe altrui m.
- distanza tra essicatoio cereali ed abitazione del conduttore m.
- distanza tra essicatoio cereali ed abitazioni limitrofe altrui m.

la compilazione integrale della presente scheda è condizione essenziale per ottenere il parere igienico sanitario di competenza

data :

IL RICHIEDENTE

.....

**TIMBRO E FIRMA
DEL PROGETTISTA**

.....

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni, telefono del progettista :

.....



REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 16
Mondovì - Ceva

Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Via Fossano n° 2- 12084 MONDOVI' - tel. 0174550822 - fax 0174550868
Via XX Settembre n° 4- 12073 CEVA - tel. 0174723720 - fax 0174722459
e-mail : sisp@asl16.sanitacn.it

Modello A.S.L. n. 16 per Sportello Unico DPR 447/98 (allegato 2), parte da aggiungere per i progetti riguardanti i pozzi

1-dichiarare il rispetto, sotto la responsabilità del progettista e direttore dei lavori, del divieto di costruire opere che consentano la comunicazione tra falde in pressione e falde freatiche

2-dichiarare la chiusura ermetica della testata del pozzo.....

3-prelievo da falde freatiche da falde in pressione

4-falde in pressione utilizzo a scopo potabile utilizzo per altri scopi in tal caso dichiarare la forma precaria di utilizzo e la carenza di alte acque

5-uso domestico

-scopo potabile

dichiarare l'impossibilità di allaccio all'acquedotto pubblico.....

dichiarare la certificazione annuale di controllo sanitario

-abbeveraggio del bestiame, innaffiamento di orti e giardini con prodotti finali non destinati alla vendita dichiarare l'utilizzo per un massimo di 2l./s. e max 5000 mc. annui

6-uso non domestico

-scopo abbeveraggio bestiame ed irrigazione colture i cui prodotti finali sono destinati alla vendita

-scopo potabile

scopo industriale

dotazione di strumenti di misura dell'acqua prelevata

7-progetto del pozzo

allegare una sezione con la stratigrafia del terreno e le caratteristiche costruttive del pozzo dove sia evidenziata la posizione precisa dei punti di immissione dell'acqua dalla falda nel pozzo

la compilazione integrale della presente scheda è condizione essenziale per ottenere il parere igienico sanitario di competenza.

data :

IL RICHIEDENTE

**TIMBRO E FIRMA
DEL PROGETTISTA**

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni, telefono del progettista :