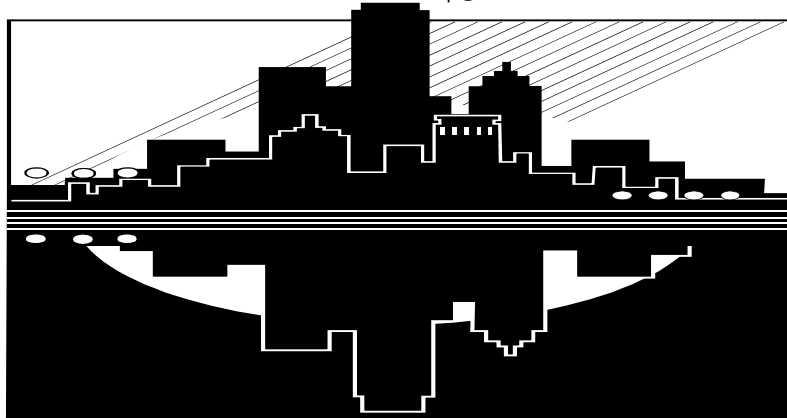




REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 16
Mondovì - Ceva

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



SCHEDA PER L'ISTRUTTORIA SANITARIA DELLE PRATICHE EDILIZIE

RICHIEDENTE :
INDIRIZZO :

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

COMUNE VIA

TIPO DI INTERVENTO

NUOVA COSTRUZIONE RISTRUTTURAZIONE AMPLIAMENTO VARIANTE IN C.O.
ALTRO (SPECIFICARE)
AREA DI P.R.G.C. :

PARTICOLARI DI PROGETTO

1. EVIDENZIARE IN PLANIMETRIA E RIPIANTARE 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.
 - SPESSORE MURATURA cm
2. LOCALI DI ABITAZIONE E/O CON PERMANENZA DI PERSONE :
 - a. altezza pavimento rispetto al piano di campagna sistemato : cm.
 - b. è prevista la realizzazione di :
 - intercapedine aerata perimetrale esterna di dimensioni cm.
 - vespaio aerato di altezza cm.
 - altro (specificare o allegare relazione)
 - c. il locale cucina è provvisto di canna autonoma sfociante sul tetto per la estrazione dei vapori
SI NO
 - d. VENTILAZIONE/ILLUMINAZIONE DEI LOCALI :

o sottosuolo).

N.B. si rammenta che in sede di verifica di abitabilità, in caso di approvvigionamento da pozzo, dovrà essere prodotto il referto di analisi di potabilità dell'acqua, rilasciato da ufficio competente.

12. 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

13. VARIE :

- CI SONO LOCALI DESTINATI AD ATTIVITA' LAVORATIVE

(non rientranti nell'elenco delle industrie insalubri) : SI NO

se SI specificare dettagliatamente l'attività svolta mediante relazione tecnica apposita indicante anche il numero totale dei dipendenti, distinti per sesso.

- SONO PREVISTI SISTEMI DI AERAZIONE MECCANICA DEI LOCALI,
VENTILAZIONE SUSSIDIARIA O CONDIZIONAMENTO DELL'ARIA :

SI NO

se SI allegare relazione tecnica specifica ed evidenziare graficamente la posizione dei punti di presa e di espulsione dell'aria.

- E' PREVISTA LA CONTROSOFFITTATURA DEI LOCALI :

SI NO

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

- TRATTASI DI PUBBLICO ESERCIZIO (bar - ristorante - simili)

SI NO

se SI specificare :

- capienza locale persone numero :

- la cucina se presente è provvista di canna fumaria autonoma fino al tetto : SI NO

data :

IL RICHIEDENTE

TIMBRO E FIRMA DEL PROGETTISTA

.....

.....

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni, telefono del progettista :