



Regione Siciliana
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE n. 4
E N N A

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
Via Pietraperzia n. 2 ENNA
 Tel. 0935.520158 – Fax 0935.520159

SCHEDA INFORMATIVA PER NOTIFICA INSEDIAMENTI PRODUTTIVI (NIP) -
ART.48 D.P.R. n.303 DEL 19/03/1956 -

(*) AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO DI _____
 prot.n° _____ del _____ parere n° _____ del _____

CONCESSIONARIO

residente in (via, comune, provincia)

DITTA TITOLARE DELL'ATTIVITA' (ragione sociale) **legale rappresentante** (nome, cognome, titolarità)

SEDE LEGALE (via, comune, provincia e telefono)

RICHIESTA DI:

nuova costruzione

variante o modifiche

ampliamento

altro _____

di un _____ da adibire a _____

sito in _____ foglio _____ mappale _____
 (via, località)

CLASSIFICAZIONE ISTAT □□□□ □□□□

COMPARTO _____

SETTORE _____

ALLEGATI :

- 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.R.G.
- 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, l'ubicazione delle aree destinate a diverse lavorazioni e al deposito dei materiali grezzi, semilavorati e finiti, vie e uscite di emergenza, disposizione dei mezzi fissi e/o portatili di estinzione degli incendi e delle macchine e degli impianti.
- Relazione tecnica.

CONCESSIONE EDILIZIA

n° _____ del _____

AGIBILITA'/ABITABILITA'

n° _____ del _____

ESTREMI ALTRE AUTORIZZAZIONI _____

n° _____ del _____

(*) Chi intende costruire, ampliare o modificare un edificio od un locale per adibirlo a lavorazioni cui debbono presumibilmente essere addetti più di tre lavoratori, deve notificarlo al Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della AUSL di appartenenza, mediante la presentazione della presente scheda informativa corredata da disegni in semplice copia di piante di tutti i piani, prospetti, sezioni e coperture. L'obbligo della comunicazione vi è anche nei casi in cui non si preveda l'esecuzione di alcuna opera edilizia, ma si intenda avviare una attività in locali esistenti oppure modificare in tutto o in parte l'attività svolta con l'introduzione di nuove macchine, lavorazioni o impianti (art.48 del DPR 303/56).

1 – INFORMAZIONI GENERALI**Approvvigionamento idrico**

- acquedotto
- pozzo ➤ *se l'acqua è usata a fini potabili, riportare gli estremi del certificato di potabilità:
n° _____ del _____*

Scarichi idrici

Impianto di trattamento degli scarichi

- no
- si ➤ *allegare relazione tecnica*

Autorizzazione agli scarichi:

- nessun scarico
- scarichi esistenti ➤ *allegare copia della autorizzazione o riportare gli estremi:
n° _____ del _____*
- nuovi scarichi o variazione a scarichi esistenti ➤ *allegare copia della autorizzazione o
riportare gli estremi: n° _____ del _____*

Opere che comportano interventi di rimozione di materiali contenente amianto

- no
- si ➤ *con piano di lavoro presentato il _____ da presentare*

Detenzione e impiego di gas tossici

- no
- si ➤ *tipo di gas e quantità _____ e
autorizzazione n° _____ del _____ da presentare*

Attività compresa nell'elenco delle industrie insalubri (D.M. 05/09/1994)

- no
- si ➤ *estremi della delibera di classificazione : n° _____ del _____*

Attività a rischio di incidente rilevante (D.P.R. 17.05.1988, n.175)

- no
- si ➤ *estremi della delibera di classificazione : n° _____ del _____*

Prevenzione incendi

- Attività soggetta al controllo del Comando provinciale dei Vigili del Fuoco per :
- attività n° _____ del DM 16.2.82 e/o attività n°/tabella _____ del DPR 689/59
parere richiesto Comando provinciale VVF il _____
certificato prevenzione incendi n° _____ del _____ scadenza _____ per attività n° _____*

Emissioni in atmosfera

Autorizzazione alle emissioni in atmosfera:

- nessuna emissione
- impianti di emissione esistenti ➤ *allegare copia della autorizzazione o riportare gli estremi:*
n° _____ del _____
- nuovi impianti o modifica di impianti esistenti ➤ *allegare copia della richiesta di autorizzazione o riportare gli estremi:* n° _____ del _____

2 – ADDETTI

	<i>Operai e apprendisti</i>		<i>impiegati e intermedi</i>		<i>soci lavoratori o collaboratori familiari</i>		<i>stagionali o altro</i>		<i>totale</i>
	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	<i>uomini</i>	<i>donne</i>	
<i>n° attuali</i>									
<i>n° previsti</i>									

<i>orario di lavoro</i>	<i>normale</i>	<i>su 2 turni</i>	<i>su 3 turni</i>
<i>n° addetti previsti</i>			
<i>n° addetti attuali</i>			

3 – STRUTTURA DEL FABBRICATO

	<i>materiali</i>	<i>trattamenti superficiali (pannelli, intonaci, rivestimenti, ecc)</i>
<i>pareti</i>		
<i>soffitto</i>		
<i>pavimento</i>		

Barriere architettoniche e livelli di qualità dello spazio costruito

- visitabilità* *accessibilità* *adattabilità*

4 – ILLUMINAZIONE NATURALE

<i>Locale o reparto</i>	<i>Superficie pavimentata (Sp) m²</i>	<i>Superficie illuminante (Si) m²</i>		<i>Rapporto Illuminante R.I. (Si/Sp)</i>	<i>materiale utilizzato e coefficiente di trasparenza</i>
		<i>a parete</i>	<i>a soffitto</i>		

Devono essere calcolati anche i R.I. di locali esistenti adiacenti ad ampliamenti. (R.I. = Rapporto Illuminante: esprime, in frazione, il rapporto fra la superficie illuminante prospiciente spazi liberi esterni e la superficie pavimentata di un locale).

5 – ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE

<i>Locale o reparto</i>	<i>illuminamento (lux)</i>	<i>n° corpi illuminanti</i>	<i>tipo sorgenti luminose</i>	<i>illuminazione di emergenza (lux)</i>	<i>n° corpi illuminanti</i>

6 – AERAZIONE NATURALE

<i>Locale o reparto</i>	<i>Volume m³</i>	<i>Superficie pavimentata (Sp) m²</i>	<i>Superficie finestrata apribile (Sa) m²</i>		<i>Rapporto Areante R.A. (Sa/Sp)</i>	<i>Tipo e sistema di apertura delle finestre</i>	
			<i>a parete</i>	<i>in copertura</i>		<i>a parete</i>	<i>In copertura</i>

Devono essere calcolati anche i R.A. di locali esistenti adiacenti ad ampliamenti. Dal calcolo devono essere escluse le superfici di porte e portoni (R.A. = Rapporto Areante: esprime, in frazione, il rapporto fra la superficie finestrata apribile prospiciente spazi liberi esterni e la superficie pavimentata di un locale)

7 – AERAZIONE ARTIFICIALE

<i>Locale o reparto</i>	<i>tipo e caratteristiche dell'impianto</i>	<i>n° ricambi ora</i>	<i>reintegro forzato (m³/h)</i>

8 – RISCALDAMENTO – RAFFRESCAMENTO – CONDIZIONAMENTO

<i>locale o reparto</i>	<i>tipo e caratteristiche dell'impianto (*)</i>	<i>potenzialità termica</i>	<i>Temperature minime garantite (estate/inverno)</i>

(*) Per impianti di condizionamento allegare lo schema e la relazione illustrativa delle caratteristiche termiche, idrometriche, di qualità e movimento dell'aria.

9 – SERVIZI IGIENICI E LOCALI ACCESSORI

<i>operai</i>	<i>n° wc</i>	<i>n° docce</i>	<i>n° lavandini</i>	<i>n° spogliatoi e descrizione degli arredi</i>
<i>uomini</i>				
<i>donne</i>				

<i>impiegati</i>	<i>n° wc</i>	<i>n° docce</i>	<i>n° lavandini</i>	<i>spogliatoi: descrizione degli arredi</i>
<i>uomini</i>				
<i>donne</i>				

Servizi igienici destinati al pubblico:

no si ➤ per uomini n° _____ per donne n° _____

	<i>SI/NO</i>	<i>caratteristiche dei locali e descrizione di impianti e arredi</i>
<i>locale preparazione e/o distribuzione pasti</i>		
<i>mensa o zona di ristoro</i>		
<i>locale di pronto soccorso/infermeria</i>		
<i>cassetta di medicazione</i>		

10 – DESCRIZIONE ATTIVITA'

<i>locale o reparto</i>	<i>Descrizione dell'attività svolta attualmente e dell'attività prevista (*) lavorazioni, modalità, tempi di utilizzo (ore/giorno, giorni/anno), n° e tipo di macchine (**)</i>	<i>addetti per mansione</i>	
		<i>attuali</i>	<i>previsti</i>

(*) Nei disegni delle piante rappresentare: aree destinate a diverse lavorazioni e ai depositi dei materiali grezzi, semilavorati e finiti; macchine e impianti utilizzati; impianti di riscaldamento con posizione delle bocchette di immissione dell'aria. Allegare o riportare lo schema a blocchi del produttivo e informazioni anche sui vari stralci di realizzazione del ciclo di lavorazione.

(**) Dichiarazione CE di conformità (DPR 459/96)

11 – PRODOTTI E MATERIALI

	<i>Descrizione</i>	<i>quantità</i>
<i>in lavorazione</i>		
<i>in deposito</i>		
<i>finiti</i>		
<i>scarti</i>		

12 - MATERIE PRIME – PRODOTTI AUSILIARI

<i>Denominazione commerciale e ditta produttrice</i>	<i>denominazione chimica (*)</i>	<i>fase e modalità di impiego</i>	<i>quantità utilizzata per</i>	
			<i>ciclo di lavorazione</i>	<i>giorno, mese, anno</i>

(*) Allegare le schede di sicurezza.

13 - SOTTOPRODOTTI E/O SCARTI

<i>Denominazione commerciale e ditta produttrice</i>	<i>denominazione chimica (*)</i>	<i>fase e modalità di impiego</i>	<i>quantità utilizzata per</i>	
			<i>ciclo di lavorazione</i>	<i>giorno, mese, anno</i>

(*) Allegare le schede di sicurezza.

14 - RIFIUTI – RESIDUI RIUTILIZZABILI

<i>tipo</i>	<i>quantità/anno prodotta</i>	<i>modalità di stoccaggio e cautele adottate(*)</i>	<i>Modalità di smaltimento</i>

(*) Indicare in planimetria l'ubicazione dell'area di stoccaggio.

15 – RISCHI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA

	<i>causa lavorazione o macchina</i>	<i>Misure tecniche, organizzative e procedurali di protezione</i>
POLVERI		
FUMI E NEBBIE		
GAS-VAPORI		
RUMORE		
VIBRAZIONI		

<i>causa lavorazione o macchina</i>		<i>Misure tecniche, organizzative e procedurali di protezione</i>
CANCEROGENI		
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI		
MICROCLIMA <i>(umidità-alte e basse temperature)</i>		
V D T		
BIOLOGICO		
ALTRI		

16 – MACCHINE E IMPIANTI

- Potenza elettrica installata (nell'impianto nuovo o ampliato): kW
- Impianto elettrico:
 - funzionante a V _____ altre tensioni previste V
 - alimentato da rete B.T. da propria cabina a V
- Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche:
 - n. e tipo _____
 - strutture e impianti protetti _____
- Impianti di messa a terra: prima installazione sostitutivo o aggiuntivo per modifiche
 - descrizione degli impianti protetti _____
 - _____
- Dispositivi di protezione: dispositivi differenziali altri
- Impianti di illuminazione sussidiaria:
 - tipo _____
 - _____ accensione automatica
- Impianti di sollevamento:
 - n. e tipo _____
 - _____
 - portata singola _____
- Impianto di trasporto:
 - n. e tipo _____
 - _____
 - motori a _____
- Impianti per la produzione di vapore o di acqua surriscaldata: n. _____
 - potenzialità complessiva _____ pressione singola _____
- Impianti per la produzione di acqua calda:
 - n. e tipo _____
- Compressori:
 - n. e tipo _____
 - pressione singola _____ capacità dei serbatoi _____
 - collocazione _____
- Porte e/o uscita di sicurezza dei locali di lavoro: n. _____
 - Sistema di apertura _____ larghezza _____
- Luoghi nei quali sono previsti il deposito e la lavorazione di sostanze e materiali che danno luogo a pericoli di esplosione o incendio: _____
 - _____
 - _____
- Motori a combustione interna – Forni a combustione – Motrici a vapore
- Impianti frigoriferi – Gruppo elettrogeno – Mezzi antincendio

17 – RADIAZIONI NON IONIZZANTI E IONIZZANTI

Sorgenti esistenti o da installare:

Saldatrici elettriche ad arco con elettrodi n. _____ a filo in atmosfera inerte n. _____

lampade a UV impiego radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza impianti per RX impianti per raggi γ impiego di isotopi radioattivi indicatori di livello parafulmini segnalatori di incendio

altre _____

Allegare una relazione nella quale, a seconda delle sorgenti presenti, si specifichi:
 numero, quantità e qualità degli elementi, caratteristiche degli impianti, finalità e tempo di impiego,
 collocazione (deposito e impiego), smaltimento, misure di radioprotezione adottate.

Estremi delle denunce _____

Estremi delle autorizzazioni _____

18 - VALUTAZIONE DEI RISCHI

Allegare estremi di eventuali precedenti valutazioni dei rischi

<i>Tipo</i>	<i>data</i>

19 – VIENE EFFETTUTA SORVEGLIANZA SANITARIA DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE:SI NO

Nominativo medico competente: _____

*Firma del concessionario*_____
*Firma del legale rappresentante
e timbro della ditta titolare dell'attività*_____
Firma e timbro del progettista

Data _____