

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**  
Via Degli Imbimbo, 10/12  
83100 AVELLINO

Spett.Le    COMUNE DI

\_\_\_\_\_

Spett.Le    ASL AVELLINO  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Via Circumvallazione, 77  
83100 AVELLINO

<b>SCHEDA INFORMATIVA PER NOTIFICA DI AMBIENTI DI LAVORO (art. 67 del D.Lgs 81/2008)</b>
--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

**notifica/richiesta**

- nuova costruzione
- ampliamento, variante o modifiche
- cambio di destinazione d'uso
- modifiche del ciclo produttivo (sostituzione/modifica impianti o macchine)
- ristrutturazione
- manutenzione straordinaria
- trasferimento attività produttiva
- trasferimento parziale attività produttiva
- deroga art.65 c.3 D.Lgs 81/2008
- Altro \_\_\_\_\_

*Chi intende costruire, ampliare o modificare un edificio od un locale per adibirlo a lavorazioni cui debbano presumibilmente essere addetti più di tre lavoratori, deve notificarlo al comune e/o SUAP e al Dipartimento di Prevenzione della ASL di competenza mediante la presentazione della presente scheda informativa datata, timbrata e firmata dal legale rappresentante della Ditta e dal tecnico progettista abilitato. La scheda deve essere corredata da relazione tecnica illustrativa, lay-out delle macchine, attrezzature e impianti con progetti di massima, piante di tutti i piani, prospetti, sezioni debitamente quotate. 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.*

**SEZIONE 1**  
**Informazioni Generali sull'Impresa**

<b>DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE :</b>	<b>P.IVA - Cod. Fiscale</b>	<b>N° Iscriz. C.CIAA</b>

<b>SEDE LEGALE</b>				
Comune/Città	C.A.P.	Via/Corso/Piazza	n°	Tel.
				Fax

<b>SEDE OPERATIVA</b>				
Comune/Città	C.A.P.	Via/Corso/Piazza	n°	Tel.
				Fax

<b>TITOLARE o LEGALE RAPPRESENTANTE</b>				
Nome/Cognome		Nato/a il	Comune/Città/Paese di Nascita	
Prov.			Prov.	
Residente in	Prov.	C.A.P.	Via/Corso/Piazza	n°

<b>Descrizione dell'ATTIVITA' ESCLUSIVA o PRINCIPALE</b>	<b>COD. ISTAT</b>
.....	.....

<b>Numero ADDETTI</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>Totali</b>
Impiegati			
Operai			
Apprendisti			
Soci Lavoratori			
Stagionali			
Altre tipologie contrattuali L. 30/04			

**DICHIARAZIONE IMPEGNATIVA RESA NELLA FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente a ..... via ..... n°....., in qualità di ..... della ditta sopra descritta, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 L. 15/68, ed informato che, ai sensi dell'art. 10 L. 675/96 e s.m.i., i dati personali forniti con la presente scheda e con i modelli allegati saranno utilizzati ai fini della definizione dell'istruttoria della presente istanza ed utilizzati a fini statistici, **DICHIARA** che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata alla stessa sono rigorosamente conformi alla realtà.

<b>Timbro e Firma della Ditta</b>	<b>N° telefono Compilatore</b>	<b>Data di Compilazione</b>
	<b>N° Sezioni Compilate</b>	<b>N° Pagine Totali</b>

**SEZIONE 2**  
**Ambienti di Lavoro**

**2.1 Barriere architettoniche**

L'attività è soggetta a :      **ADATTABILITA'**      **ACCESSIBILITA'**      **VISITABILITA'**

Si allega certificazione ai sensi dell'art. 1 - IV comma L.09/01/1989 n° 13 :      **SI**      **NO**

Si allega relazione ai sensi del DM LL PP n.236/98 e DPR n.503/96

**2.2 Certificato di agibilità**

Concessa il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n Prot. \_\_\_\_\_ Per il locale \_\_\_\_\_

Concessa il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n Prot. \_\_\_\_\_ Per il locale \_\_\_\_\_

Concessa il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n Prot. \_\_\_\_\_ Per il locale \_\_\_\_\_

**2.3 Caratteristiche dei locali - Superficie, altezza e cubatura**

Rif plan.	Locale	Altezza locali (m)	Cubatura (m <sup>3</sup> )	Superficie del locale <b>S</b> (m <sup>2</sup> )	Superficie di areazione <b>SA</b>	<b>R.A.</b> (S/SA)

**SA**= è la somma della superficie finestrata apribile a parete più la superficie finestrata a lucernario ad esclusione di porte e portoni

**R.A.**= è il rapporto tra la superficie di areazione (**SA**) e la superficie del locale (**S**)

### **2.4 Descrizione dei materiali da costruzione e delle finiture**

<i>Pavimenti</i>	
<i>Pareti</i>	
<i>Copertura</i>	

### **2.5 Caratteristiche dei locali – Illuminazione naturale**

Locale	Superficie del locale <b>S</b> (m <sup>2</sup> )	Superficie illuminante		R.I. oppure % $\eta_m$ (3)	Materiale utilizzato e coeff. Di trasparenza	Illuminamento (lux)
		A parete	In copertura			

(3) Compilare solo nel caso che i valori non siano riportati in pianta. Devono essere riportati anche i RI di locali esistenti e 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;  $\eta_m$  = fattore medio di luce diurna: esprime, in %, il rapporto fra l'illuminamento medio di un locale e l'illuminamento esterno senza irraggiamento diretto del sole.

**2.6 Caratteristiche dei locali – Ventilazione artificiale**

Locale	Tipo e caratteristiche dell'impianto	N° ricambi ora	Reintegro forzato (m3/h)

**2.7 Caratteristiche dei locali – Riscaldamento – Raffrescamento - Condizionamento**

Locale	Tipo e caratteristiche dell'impianto	Potenzialità termica	Combustibile	Temperature assicurate

**2.8 Servizi igienici**

<i>Addetti</i>	<i>N° wc</i>	<i>N° Docce</i>	<b>N° Lavandini</b>	<i>N° Spogliatoi</i>	<i>armadietti (breve descrizione)</i>
<i>Uomini</i>					
<i>Donne</i>					

## **2.9 Servizi assistenziali**

### *Caratteristiche dei locali e descrizione di impianti e arredi*

<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 pronto soccorso/pacchetto di medicazione</i>	

**SEZIONE 3**  
**Descrizione del ciclo produttivo**

**DESCRIZIONE DEL CICLO LAVORATIVO SVOLTO COMPLESSIVAMENTE NELLO STABILIMENTO**  
**(Per una migliore visione dell'insieme disegnare un "DIAGRAMMA DI FLUSSO SINTETICO A BLOCCHI" <sup>(1)</sup>)**

**SEZIONE 3.1**

---

<sup>(1)</sup> Nelle lavorazioni complesse devono essere evidenziati tutti gli elementi e le fasi nei quali si articola il processo produttivo. Se lo spazio non è sufficiente allegare relazione.

**Descrizione delle fasi lavorative**

<i>Denominazione Reparto:</i>	<i>N° ADDETTI nel Reparto</i>	<i>M</i>	<i>F</i>
Sigla di identificazione della fase: <b>(IF)</b>	Impiegati		
	Operai		
	Apprendisti		
	Soci Lavoratori		

**DESCRIZIONE DELLA FASE LAVORATIVA <sup>(3)</sup>**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MATERIE E SOSTANZE PRESENTI NELLA FASE**

Inserire nella tabella "A" facendo riferimento alla sigla di identificazione fase lavorativa.

<i>Denominazione Reparto:</i>	<i>N° ADDETTI nel Reparto</i>	<i>M</i>	<i>F</i>
Sigla di identificazione della fase: <b>(IF)</b>	Impiegati		
	Operai		
	Apprendisti		
	Soci Lavoratori		

**DESCRIZIONE DELLA FASE LAVORATIVA <sup>(3)</sup>**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MATERIE E SOSTANZE PRESENTI NELLA FASE**

Inserire nella tabella "A" facendo riferimento alla sigla di identificazione fase lavorativa.

<sup>(3)</sup> Fare riferimento alla descrizione del ciclo produttivo ( e/o dello schema a blocchi) della precedente sezione



**TABELLA "A" - Materie e Sostanze presenti nelle varie fasi della lavorazione**

Materiali, sostanze, miscele e preparati utilizzate/stoccate	Stato Fisico			Possibili emissioni				Fase della lavorazione in cui vengono utilizzate/sigla di riferimento	Temperature di utilizzo	Q.tà annua Utilizzata stoccata	Scheda allegata n°
	Solido	Liquido	Gassoso	Polveri	Fumi / aerodisp	Gas / vapori	Odori				

**SEZIONE 4**  
**Descrizione Impianti –Macchine - Attrezzature**

Elenco macchine e attrezzature utilizzate

Rif. Plan.	Nome (macchina o impianto) *	Lavorazione effettuata	Presenza di Aspirazione localizzata SI/NO

Riportare la in planimetria la disposizione delle macchine ed impianti (Lay-out)  
\*allegare copia libretto uso e manutenzione

**SEZIONE 4.1**  
**Impianto elettrico**

- nessuna modifica
- modifiche
- nuova installazione

- con progetto *progettista* \_\_\_\_\_
- senza progetto

**SEZIONE 4.2**  
**Denuncia dell'impianto di messa a terra (DPR 462/01)**

- si
- Matricola n. \_\_\_\_\_ Denuncia in data \_\_\_\_\_
- verificato in data \_\_\_\_\_ Ente Verificatore \_\_\_\_\_ Esito \_\_\_\_\_
- no

**SEZIONE 4.3**  
**Installazioni elettriche in luoghi con pericolo di esplosione e incendio**

- si
- no

**SEZIONE 4.4**  
***Denuncia dell'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche (DPR 462/01)***

- sì
- Matricola n. \_\_\_\_\_ Denuncia in data \_\_\_\_\_
- verificato in data \_\_\_\_\_ Ente Verificatore \_\_\_\_\_ Esito \_\_\_\_\_
  
- no
- autoprotezione (norme CEI)

**SEZIONE 4.5**  
***Cabina elettrica di trasformazione***

- no
- sì    © tensione massima kV \_\_\_\_\_
  - ad uso esclusivo della ditta
  - ad uso di più utenti

**SEZIONE 4.6**  
***Carrelli elevatori trasportatori***

- no
- sì    © *elettrici* n° \_\_\_\_\_ *GPL* n° \_\_\_\_\_ *diesel* n° \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4.7**  
***Impianti ed apparecchi di sollevamento***

- no
- sì    © n° \_\_\_\_\_ tipo e portata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_
  
- Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_
  
- Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

SEZIONE 4.8

***Apparecchi fissi a pressione di gas e/o recipienti e generatori a vapore d'acqua***

- no  
 sì    © n° \_\_\_\_\_ tipo, pressione e capacità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

SEZIONE 4.9

***Ascensori e montacarichi***

- no  
 sì    © n° \_\_\_\_\_ tipo, marca e uso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_ data verifica \_\_\_\_\_ Ente verificatore \_\_\_\_\_ esito \_\_\_\_\_

**SEZIONE 5**  
**Emissioni in atmosfera**

- non è prevista alcuna nuova emissione né modifiche quali-quantitative a quelle esistenti
- impianti di emissione esistenti  
     © riportare estremi della autorizzazione: n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- nuovi impianti o modifica di impianti esistenti  
     © allegare copia della domanda di autorizzazione(\*)
- (\*) Il decreto autorizzativo deve essere acquisito prima dell'inizio dell'attività autorizzativa.

**SEZIONE 6**

**Prevenzione Incendi**

L'attività in esame è soggetta a visite e controlli periodici dei VV.F. ai fini del rilascio del C.P.I. secondo l'elenco del <b>DM 16/02/1982</b> ?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Valutazione del Rischio ex DM 10/03/98	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Classificazione Livello Rischio Incendio ex DM 10/03/98	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto	
<b>Valutazione Rischio Atmosfere esplosive (Titolo XI D.Lgs 81/2008)</b>		
Art. 290 - Valutazione rischio esplosioni	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Art. 294 - Documento sulla protezione contro le esplosioni	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
Piano delle emergenze	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

Misure atte per ridurre la probabilità di insorgenza degli incendi	
Misure relative alle vie di uscita in caso di incendio	

**Impianti ed attrezzature di estinzione degli incendi**

Rif Plan.	Numero	Tipologia	Classificazione	Verifica periodica	
				Si	No


**SEZIONE 7**  
**Emergenze Ambientali e Prevenzione Incidenti Rilevanti**

Nello stabilimento industriale sono presenti *sostanze pericolose* come definite dal punto e) dell'art.3 c.1 D.Lgs. 334/99 relativa al *controllo dei pericoli di incidenti rilevanti commessi con determinate sostanze pericolose*?

- SI (Allegare copia della notifica o della dichiarazione)  
 NO

**SEZIONE 8**  
**Attività compresa nell'elenco delle industrie insalubri**

- NO  
 SI © n° \_\_\_\_\_ del DM 5.9.94

**SEZIONE 9**  
**Approvvigionamento e scarico Idrici**

**Approvvigionamento**

- acquedotto  
 pozzo © *se l'acqua è usata a fini potabili, riportare gli estremi del certificato di potabilità e dell'autorizzazione provinciale:*  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
© *se l'acqua è usata a fini industriali, riportare gli estremi dell'autorizzazione provinciale:*  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Autorizzazione scarichi**

- non vi sono scarichi idrici  
 scarichi esistenti © *riportare estremi della autorizzazione: n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_*  
 nuovi scarichi o variazione a scarichi esistenti  
© *allegare copia della domanda di autorizzazione(\*)*  
(\*) *Il contratto relativo alo scarico deve essere acquisito prima dell'inizio dell'attività.*

**SEZIONE 10**  
**Stoccaggio e Smaltimento Rifiuti**

***Deposito temporaneo dei rifiuti (9)***

Tipologie dei rifiuti prodotti:     urbani         speciali non pericolosi         speciali pericolosi

Misure di prevenzione e sicurezza adottate per evitare lo spargimento di rifiuti solidi, liquidi o la liberazione di gas volatili o il sollevamento di polveri

---

---

---

---

---

---

---

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

***Modalità di Smaltimento dei rifiuti prodotti***

Estremi delle imprese di smaltimento o recupero alle quali vengono conferiti i rifiuti prodotti

---

---

---

Descrizione di eventuali sistemi di recupero interno:

---

---

---

---

All'inizio dell'attività deve essere stipulato regolare contratto con ditta autorizzata per lo smaltimento dei rifiuti e deve essere attivato il registro di carico e scarico.

**SEZIONE 11**  
**Rischi per la salute dei lavoratori**

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<p><i>Movimentazione manuale dei carichi</i> <i>E</i> <i>sovraccarico biomeccanico</i></p> <p><b>Titolo VI</b> <b>D.Lgs 81/08</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Presente</p> <p>Se presente indicare metodo analisi rischi:</p> <p>NIOSH Check list OCRA Altro.....</p>	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<p><i>Uso di attrezzature munite di VDT</i></p> <p><b>Titolo VII</b> <b>D.Lgs 81/08</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Presente</p>	



Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<i>Agenti Fisici</i> <b>Rumore</b>  <b>Titolo VIII</b> <b>Capo II</b> <b>D.Lgs 81/08</b>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<i>Agenti Fisici</i> <b>Vibrazioni</b>  <b>Titolo VIII</b> <b>Capo III</b> <b>D.Lgs 81/08</b>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<i>Agenti Fisici</i> <b>Campi EM</b>  <b>Titolo VIII</b> <b>Capo IV</b> <b>D.Lgs 81/08</b>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<p><i>Agenti Fisici</i> <b>Radiazioni ottiche</b></p> <p><b>Titolo VIII</b> <b>Capo V</b> <b>D.Lgs 81/08</b></p>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<p><b>Titolo IX</b> <b>D.Lgs 81/08</b></p> <p><i>Sostanze pericolose</i></p> <p><i>Capo I</i> <b>Agenti Chimici</b></p>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<p><b>Titolo IX</b> <b>D.Lgs 81/08</b></p> <p><i>Sostanze pericolose</i></p> <p><i>Capo II</i> <b>Agenti mutageni e cancerogeni</b></p>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<b>Titolo X</b> <b>D.Lgs</b> <b>81/08</b>  <b>Agenti</b> <b>Biologici</b>	<input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Presenti	

Rischi	Misure da adottare	Sigla identificazione Fase di lavoro <b>(IF)</b>
<b>Altro...</b>	<input type="checkbox"/> Lavori in altezza <input type="checkbox"/> Lavoro notturno <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	