

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
 Piazza Vescovile, 4
 00041 Albano Laziale (RM)

6. che i locali sono dotati di acqua destinata al consumo umano:
- fornita dall'acquedotto pubblico
 - fornita da acquedotto privato/pozzo aut. n. del rilasciata da con Giudizio di Idoneità richiesto/rilasciato dal SIAN (Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione) della ASL ai sensi del D.L.vo n. 31/2001 art. 6 punto 5 bis con nota prot. n. del
7. che le acque reflue sono smaltite mediante:
- fognatura comunale - autorizzazione allo scarico n. del rilasciata da
 - idoneo sistema di smaltimento alternativo – autorizzazione n. del rilasciata da
 - idoneo sistema di smaltimento alternativo - A.U.A n. del rilasciata dal SUAP del Comune di ai sensi del DPR n. 59/2013
- qualora i locali non siano serviti da fognatura comunale, specificare le modalità di smaltimento alternativo*
8. che sono prodotti rifiuti pericolosi: SI NO
se SI, indicare le procedure adottate per il corretto smaltimento
9. che i locali sono aerati:
- naturalmente (finestratura apribile - 1/8 della superficie del pavimento)
 - artificialmente mediante impianto meccanico
10. che i locali sono illuminati:
- naturalmente (*superfici vetrate*)
 - artificialmente
11. di avere personale dipendente: SI NO
se SI, indicare:
- per gli ADDETTI (collocazione, p.e. uffici, laboratorio, etc.- se non conosciuto indicare "da destinarsi" - e numero presunto)

.....	Maschi	Femmine	Totale
.....	Maschi	Femmine	Totale
.....	Maschi	Femmine	Totale
 - per i SERVIZI IGIENICI

Maschi:	WC n.	docce n.	lavabi n.	spogliatoi n.....
Femmine:	WC n.	docce n.	lavabi n.	spogliatoi n.....

 - servizi riscaldati SI NO
 - acqua calda lavabi SI NO
 - acqua calda docce SI NO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
Piazza Vescovile, 4
00041 Albano Laziale (RM)

12. di essere in possesso dell'autorizzazione in deroga rilasciata al sottoscritto, ai sensi dell'art. 65 del D. L.vo 81/08, dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPreSAL) della ASL RM H in data n. prot del.....

SI NO

(indispensabile per adibire i locali interrati a luogo di lavoro con presenza di lavoratori ex art. 2 D. L.vo 81/2008).

di aver applicato, in riferimento al **rischio di emissioni di gas endogeni pericolosi (CO₂, H₂S, Radon)** nei **Comuni di Anzio, Castel Gandolfo, Ciampino, Marino e Pomezia**, per tutte le attività non rientranti nel campo di applicazione del D. L.vo 81/08 (dichiarata assenza di personale dipendente o equiparato), le misure di tutela indicate nella nota della ASL Roma H – Dipartimento di Prevenzione prot. gen. n. 88255 del 15/10/2012, reperibile presso gli uffici dei distretti specificati in allegato

SI NO

13. di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata al sottoscritto, ai sensi dell'art. 63 comma 1, relativo al punto 1.2 dell'Allegato 4 del D. L.vo 81/08, dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPreSAL) della ASL RM H in data n. prot. del

SI NO

(indispensabile per adibire a luogo di lavoro i locali di altezza inferiore a tre metri nelle aziende industriali e artigianali con lavoratori ex art. 2 D. L.vo 81/2008).

14. di aver ottemperato, ai sensi dell'art. 8 della L. 447/95 e DPR 227/11 alla valutazione di impatto acustico per emissioni sonore, nel caso impianti industriali ed attività artigianali particolarmente rumorosi e per attività di pubblico spettacolo, discoteche, palestre, circoli privati e similari

SI NO

A.U.A. n. del rilasciata dal SUAP del Comune di ai sensi del DPR n.59/2013

15. di aver ottemperato a quanto previsto in materia di emissioni in atmosfera, ai sensi del D.L.vo 152/2006, Parte Quinta, Titolo I (vedi guida al riconoscimento degli adempimenti per le emissioni in atmosfera inserita nel sito istituzionale della Provincia di Roma – Servizi al cittadino):

autorizzazione art. 269 D.L.vo 152/2006 prot. n. del rilasciata da

A.U.A. n. del rilasciata dal SUAP del Comune di ai sensi del DPR n. 59/2013

comunicazione attività in deroga art. 272 D.L.vo 152/2006 commi 1 -2 prot. n. del rilasciata da

attività di cui alla Parte I Allegato IV Parte V D. L.vo 152/2006 lettera non soggetta a dichiarazione

16. di allegare (*barrare le voci corrispondenti alla documentazione che si allega*):

ricevuta del versamento dei diritti sanitari per valutazione / registrazione SCIA e sopralluogo ove previsto **intestato ad ASL RM H Albano Laziale – SISP su c.c. postale n. 20633020** oppure su c/c bancario **cod. IBAN IT 97 0 02008 38864 000400007355**, indicando come causale **“CENTRO COSTO 042017010... - SISP H/...”** * **L'importo deve essere calcolato come segue (fatte salve eventuali integrazioni per sopralluoghi successivi al primo):**

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
Piazza Vescovile, 4
00041 Albano Laziale (RM)

- € 51,65 (punto 1.4.1 del tariffario unico regionale): per l' esame della documentazione finalizzata alla valutazione dell'idoneità sanitaria delle **attività commerciali** fino a 250 mq (vendite all'ingrosso ed al dettaglio con/senza magazzini e/o depositi, agenzie d'affari).
 - € 51,65 + 77,47 + (0,52 x km percorsi A/R) (punto 1.4.1, 1.2, 1.0 del tariffario unico regionale): per esame documentazione e sopralluogo finalizzato alla valutazione di idoneità sanitaria delle **attività industriali e/o artigianali salubri e insalubri, acconciatori, estetica non medica, ricostruzione unghie, autorimesse, medie e grandi strutture commerciali, sale gioco.**
- una planimetria in scala 1:100 timbrata e firmata da un tecnico abilitato riportante: *tipologia dell'attività, nominativo del richiedente, comune ed indirizzo del locale, destinazione d'uso, altezze, superfici in mq., abaco delle superfici finestrate apribili (rapporti aeroilluminanti), sezioni longitudinali e trasversali, eventuali quote di interramento, una planimetria di inquadramento generale, in opportuna scala, (es. 1/2000 - 1/5000) con relativa legenda di zonizzazione, sulla quale devono essere indicate: le distanze dell'insediamento dai confini di proprietà e, qualora presenti, da residenze civili sparse, da residenze civili concentrate, dai siti sensibili (scuole, asili, ospedali, parchi pubblici, etc.), da elettrodotti (linee elettriche, sottostazioni, cabine di trasformazione), dalle ulteriori fasce di rispetto (cimitero, pozzi di approvvigionamento idrico, ferrovie) e la direzione dei venti dominanti; in presenza di impianto d'aerazione forzata, riportare in pianta il percorso della canalizzazione ed allegare relazione tecnica in base alla norme tecniche di riferimento (UNI 10339:95 e s.m.i)*
- relazione (compilare modulo che segue sul ciclo di lavoro)
- fotocopia documento di identità del dichiarante
- copia ultimo esame dell'acqua destinata al consumo umano - esame di verifica completo chimico e batteriologico ai sensi del D.L.vo 31/2001 (solo in caso di pozzo privato)

Estremi del documento

....., li

Firma del dichiarante

.....

Informativa D.lgs 196/03 art.13 (privacy)

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi connessi alla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che all'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: **non validazione del corso**;
- Il titolare del trattamento è l'Azienda USL RM H;
- Il responsabile del trattamento è
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi all'indirizzo in epigrafe

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
Piazza Vescovile, 4
00041 Albano Laziale (RM)

*

DISTRETTO H1 - CENTRO DI COSTO 0420170101

Comprende i Comuni di: **Frascati, Colonna, Grottaferrata, Montecompatri, Monte Porzio Catone, Rocca di Papa, Rocca Priora.**

Sede di Frascati - Via E. Fermi, 2 tel. 06.93274476 fax 06.93274478;
Dirigente Dott.ssa Franca Mangiagli.

DISTRETTO H2 - CENTRO DI COSTO 0420170102

Comprende i Comuni di: **Albano Laziale, Ariccia, Castelgandolfo, Genzano di Roma, Nemi, Lanuvio.**

Sede di Ariccia c/o Ospedale Spolverini Via delle Cerquette, 2 tel. 06.93273758 fax 0693273757
Dirigente Dott. Daniele Gentile

DISTRETTO H3 - CENTRO DI COSTO 0420170103

Comprende i Comuni di: **Marino e Ciampino.**

Sede di Ciampino - Via Calò, 5 tel. 0693275360 fax 06.93275550
Dirigente Dott.ssa Caterina Aiello

DISTRETTO H4 - CENTRO DI COSTO 0420170104

Comprende i Comuni di: **Ardea e Pomezia.**

Sede di Pomezia - Via dei Castelli Romani, 2/p tel. 06.93275213 fax 06.93275205
Dirigente Dott.ssa Margherita Ruiu

DISTRETTO H5 - CENTRO DI COSTO 0420170105

Comprende i Comuni di: **Velletri e Lariano.**

Sede di Velletri - Via San Biagio, 5 tel. 06.93272444 fax 06.93272443
Dirigente Dott. Francesco Beato

DISTRETTO H6 - CENTRO DI COSTO 0420170106

Comprende i Comuni di: **Anzio e Nettuno.**

Sede di Anzio - Viale Severiano, 5 tel. 06.93276103 fax 0693276122
Dirigente Dott. Roberto Giammattei

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti
Piazza Vescovile, 4
00041 Albano Laziale (RM)

Relazione sul ciclo di lavoro, compilata e firmata dal titolare dell'attività, nella quale descrivere le fasi di lavorazione e i macchinari utilizzati:

Il sottoscritto Nome Cognome

a tal fine, ai sensi, degli artt. 21, 38, 46, 47 e 76 del DPR 445/00 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- che i locali hanno superficie coperta complessiva di mq
- che le aperture all'aria esterna (finestre e/o porte) dell'attività distano:
 - circa mt. dal confine di proprietà;
 - circa mt. da altra attività;
 - circa mt. da residenze civili sparse;
 - circa mt. da residenze civili concentrate (centri abitati);
- che l'attività, ai sensi del D.M. 05/09/94, è classificata: non insalubre insalubre
- di aver ottemperato a L. 13/1989, D.M. 236/1989 e D.G.R. Lazio 424/2001 in materia di superamento di barriere architettoniche SI NO
- che l'attività a rischio di incidente rilevante D. L.vo n. 334 del 17/08/99 e s.m.i.: SI NO
- di essere in possesso della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico ai sensi del D.M. 37/08 e la verifica dell'impianto di messa a terra ai sensi del D.P.R. 462/01:
 SI NO
- di essere soggetto agli obblighi di cui al DPR 151/2011 per la prevenzione incendi – attività in categoria: A B C Attività non soggetta a SCIA antincendio
- di utilizzare GAS tossici R.D. n. 147 del 09/01/1927 e s.m.i.: SI NO

Per quanto riguarda ogni valutazione relativa agli aspetti di igiene e prevenzione degli ambienti di lavoro si rimanda all'applicazione dell'art. 67 del D.L.vo 81/08. In particolare si ricorda che prima di iniziare l'attività produttiva o in presenza di sostanziali modifiche alle linee produttive, il datore di lavoro è tenuto all'obbligo della notifica secondo le modalità previste dal citato decreto.

L'attività si svolge con il seguente ciclo di lavoro:

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

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

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

Le materie prime, le sostanze e i prodotti impiegati riportano nell'etichettatura una delle seguenti frasi di rischio:

FRASI DI RISCHIO

INDICAZIONI DI PERICOLO CLP

R 45 (cancerogeni mutageni)	H350	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 46 (cancerogeni mutageni)	H340	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 49 (cancerogeni mutageni)	H350i	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 60 (tossici per ciclo produttivo)	H360i	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 61 (tossici per ciclo produttivo)	H360D	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 26 (sostanze molto tossiche)	H330	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 27 (sostanze molto tossiche)	H310	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 28 (sostanze molto tossiche)	H300	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
R 39 (sostanze molto tossiche)		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Sono utilizzate sostanze e prodotti etichettati non ricompresi tra i precedenti:

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

Le attrezzature, i macchinari e le tecnologie impiegate sono le seguenti:

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

Nell'attività sono installate attrezzature e macchinari che producono calore: SI NO

La trasmissione del calore ai locali adiacenti è limitata mediante i seguenti accorgimenti:

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

Nel ciclo di lavoro si producono emissioni in atmosfera: SI NO

- le emissioni sono: diffuse convogliate
- se le emissioni prodotte sono convogliate, descrivere la posizione dello sbocco, precisando la distanza dalle più vicine aperture situate ai piani sovrastanti l'attività e negli edifici limitrofi:

.....

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore Dott.ssa Donatella Varrenti

Piazza Vescovile, 4

00041 Albano Laziale (RM)

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

- se le emissioni sono diffuse, indicare le cautele adottate per la tutela della salute del vicinato:

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

Sono installati sistemi di abbattimento delle emissioni: SI NO

- se SI descrivere il sistema di abbattimento e le manutenzioni previste:

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

....., lì

Estremi del documento di identità

Firma del dichiarante

.....

informativa D.lgs 196/03 art.13 (privacy)

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi connessi alla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che all'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: **non validazione del corso**;
- Il titolare del trattamento è l'Azienda USL RM H;
- Il responsabile del trattamento è
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi all'indirizzo in epigrafe