

REGIONE AUTONOMA FRIULI-VENEZIA GIULIA
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 "BASSA FRIULANA"
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
PALMANOVA, Via Dei Boschi n. 17
Tel. 0432/921574/63 - Fax 0432/931590

SCHEDA INFORMATIVA
PER EDIFICI AD USO DIREZIONALE,
COMMERCIALE E ASSIMILABILI

RISERVATO AL SERVIZIO:

Prot. n. _____

data arrivo _____

anno di aggiornamento 1998

La presente scheda informativa viene compilata per:

CONCESSIONE EDILIZIA
AUTORIZZAZIONE EDILIZIA

in caso di:

NUOVA COSTRUZIONE
VARIANTE
AMPLIAMENTO
RISTRUTTURAZIONE
CAMBIO DI DESTINAZIONE D'USO
ALTRO _____

Ditta Titolare della richiesta (ragione sociale) Legale Rappresentante (cognome, nome)

Sede Legale (Via, Comune, Provincia) Telefono

Ditta Titolare dell'attività (ragione sociale) Legale Rappresentante (cognome, nome)

Sede Legale (Via, n. civico, Comune, Provincia) Telefono

Sede dell'insediamento in oggetto (Via, n. civico, Località, Comune) Telefono

N.B. Se l'impresa risulta già operante in altra sede, indicare il relativo indirizzo e numero telefonico

Nome del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e qualifica

DESTINAZIONE D'USO (ai sensi della L.R. n. 52/91)

SERVIZI

SERVIZI IGIENICO ASSISTENZIALI

SERVIZI IGIENICI	DIPENDENTI				UTENTI / PUBBLICO			
	M		F		M		F	
	n.	addetti	n.	addetti	n.	presenze	n.	presenze
wc								
wc per disabili								
antibagno								
lavandini								
docce								
spogliatoi								
armadietti semplici								
armadietti a 2 scomparti								

Caratteristiche dei servizi igienici e dei locali accessori:

riscaldamento SI [] NO []

acqua calda : ai lavandini SI [] NO []

alle docce SI [] NO []

ALTRI SERVIZI ASSISTENZIALI

cucina SI [] NO [] m²_____

mensa SI [] NO [] m²_____

ristoro SI [] NO [] m²_____

infermeria / pronto soccorso SI [] NO [] m²_____

ILLUMINAZIONE

ILLUMINAZIONE NATURALE

Destinazione d'uso del locale	Superfici e locale S (m ²)	Altezza locale (m)	N. persone presenti	Superficie finestrata F (m ²)							
				a parete			a soffitto			Totale	
				m ²	S/F	*	m ²	S/F	*	m ²	S/F

* Indicare il tipo di materiale utilizzato: vetro trasparente, vetro colorato, policarbonato, ecc..

E' prevista la schermatura delle superfici illuminanti:

a parete SI [] NO [] versante _____ Sistema adottato _____

a copertura SI [] NO [] tipo _____ Sistema adottato _____

E' prevista alle strutture o ai locali esistenti una riduzione dei rapporti illuminati? SI [] NO []

Se si, riportare nella tabella i valori di progetto.

ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE

diffusa (indicare i valori dell'intensità di illuminazione prevista nei vari reparti di lavoro):

Reparto	Lux
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

se localizzata, per quali lavorazioni (indicare anche i valori previsti dell'intensità luminosa in lux):

Lavorazione

Lux

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ILLUMINAZIONE SUSSIDIARIA O D'EMERGENZA

indicare: il reparto servito, il tipo di inserzione (automatica e non), il numero di lampade

Reparto

Tipo di inserzione

N. lampade

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AERAZIONE

AERAZIONE NATURALE

Destinazione d'uso del locale	Superfici e locale S (m ²)	Altezza locale (m)	N. persone presenti	Superficie finestrata apribile F (m ²)							
				a parete			a soffitto			Totale	
				m ²	S/F	*	m ²	S/F	*	m ²	S/F

* Indicare il tipo di serramento previsto: ad anta, a vasistas, scorrevole, basculante ecc.

Sistema di apertura del serramento: manuale
 elettrico
 altro _____

E' previsto un intervento alle strutture esistenti che modifichi i rapporti aeranti? SI NO
 Se si, riportare nella tabella i valori di progetto.

Il comando di apertura dei serramenti è di facile uso e posto ad altezza d'uomo.

VENTILAZIONE ARTIFICIALE SI NO

Se "SI" allegare la Relazione Tecnica dell'impianto (vedi norme UNI 10339/95).

VIE E USCITE DI EMERGENZA

(D.P.R. 547 art. 13 sostituito dall'art. 33 c. 1, D. L.gs n.626/94 e dall'art. 16, c.2, D.L.gs n. 242/96)

LOCALE	ADDETTI PRESENTI	MASSIMA AFFLUENZA PREVISTA	N° PORTE	DIMENSIONI		VERSO DI APERTURA	LUNGH. VIA EMERGENZA
				L	H		

Le uscite di emergenza sono individuate sugli elaborati grafici con l'indicazione delle dimensioni nette e del verso di apertura.

A C Q U A P O T A B I L E (L. 236/88 e successive modificazioni ed integrazioni)

DATI SUI CONSUMI IDRICI

Uso (mc/anno)	Servizi civili	Antincendio
Approvvigion.		
Acquedotto		
Pozzi		
Acque superficiali		
Altro		

POZZI

Autorizzazione Regionale (Ass. Ambiente) alla ricerca di acque sotterranea (allegare)SI [] NO []

Autorizzazione alla concessione d'uso: Regionale (**Ass. Ambiente**) o Statale (**Genio Civile per emungimento > 100 l/sec**) o Regionale (**Ass. Industria per temperatura > 25°C**) (allegare decreto autorizzativo o domanda di concessione d'uso). SI [] NO []

Utilizzo per uso potabile SI [] NO []

(allegare il certificato delle analisi rilasciato nell'arco degli ultimi 12 mesi)

E' installato il contatore di portata SI [] NO []

(art.7 comma 4, L. 319/76)

ALTRE FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO (specificare)

SCARICHI IDRICI (L. 319/76 e successive modificazioni ed integrazioni)

Autorizzazione allo scarico assimilabile a quello civile SI NO
(allegare autorizzazione o richiesta di autorizzazione)

Sistema di depurazione prima dello scarico (allegare relazione tecnica con disegni)

fossa imhoff SI NO

condensagrassi SI NO

disoleatore SI NO

depuratore SI NO

altro _____

Acque scaricate mc/anno	In fognatura	In acque superficiali	Nel suolo		Altro
			pozzi perdenti	subirrigazione	
servizi igienici					
altro					

Allegare:

1. La planimetria indicante l'intera rete degli scarichi suddivisa per acque nere, pluviali; completa delle indicazioni atte ad individuarne la provenienza, i collegamenti interni ed esterni ed il punto esatto di scarico degli effluenti accessibili per il campionamento, l'eventuale presenza di Imhoff, condensa grassi e di pozzi perdenti, la posizione delle vasche di raccolta e di depurazione.
2. Relazioni tecniche con disegni quotati (in piante ed in sezione) in scala 1:50 a 1:100 dei manufatti di trattamento dei reflui: impianto di depurazione biologico e/o chimico fisico, separatore di olii e di grassi, pozzo perdente, fossa settica (Imhoff), impianto di subirrigazione etc.
3. In mancanza di altre indicazioni si intenderà sul disegno:

ROSSO - - - - - ACQUE DI RIFIUTO
BLU -.-.-.-.- ACQUE METEORICHE
GIALLO -.-.-.-.- CONDOTTE MISTE
NERO - - - - - CONDOTTE ESISTENTI
(rif. UNI 9511/1989)

Data di compilazione _____ , li _____

Il Progettista: indirizzo, n. telefono e firma

Il Legale Rappresentante della ditta - Titolare dell'attività e firma