

**MODELLO UNICO NAZIONALE
PER LA NOTIFICA AI SENSI DELL'ARTICOLO 67 DEL D. LGS. N. 81/2008
A SEGUITO DI INTERVENTO EDILIZIO**

(esclusi i cantieri temporanei e mobili – Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008)

- Ragione sociale.....
Partita IVA
- Nominativo del Titolare/Legale Rappresentante.....
Codice Fiscale del Titolare/Legale Rappresentante.....
Indicare se svolge i compiti del SPP Si No
- Attività economica dell'azienda
- Codice ATECO dell'attività prevalente
- N° totale lavoratori della ragione sociale.....di cui impiegati
- Indirizzo della sede legale.....
- Indirizzo del sito/i produttivo/i cui si riferisce l'intervento edilizio
- N° lavoratori interessati dall'intervento edilizio.....di cui impiegati
- Precisare se l'intervento edilizio costituisce: nuova costruzione
ampliamento/ristrutturazione

Compilare lo schema riportato di seguito: “**Lavorazioni aziendali e mansioni**” in riferimento alle sole aree interessate dall'intervento edilizio.

Allegare **piantina dell'edificio** sul quale si attua l'intervento edilizio con indicate:

- le strutture in costruzione e quelle in demolizione;
- il lay-out;
- la destinazione d'uso di ogni singolo locale;
- la presenza di locali sotterranei o semisotterranei.

	<p>ALLEGATO A-3</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme</p> <p>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE E SICUREZZA SUGLI AMBIENTI DI LAVORO</p>
--	--

<p>1. Dati generali dell'intervento</p>
<p>1.1 – Generalità dell'interessato (Indicare Nome e Cognome. I dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica)</p>

<p>2. Dati del tecnico incaricato</p>		
<p>IL SOTTOSCRITTO</p>		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società		
Studio: Comune di	CAP	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
<p>In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella Domanda Unica e negli elaborati di progetto</p>		
<p>DICHIARA</p>		
<p>Quanto contenuto nei seguenti quadri</p>		

<p>3. Specifiche dell'attività</p>	
<p>3.1 – Dati generali</p>	
<p>Tipologia della richiesta:</p>	
<input type="checkbox"/> Nuova Costruzione	<input type="checkbox"/> Ampliamento
<input type="checkbox"/> Varianti	<input type="checkbox"/> Cambio di destinazione d'uso

<input type="checkbox"/> Trasferimento				<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)			
Classificazione ISTAT							
<input type="checkbox"/> Attività artigianale (<i>specificare</i>)							
<input type="checkbox"/> Industrie insalubri		Classe			N°		
Riportare estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'impianto produttivo (concessioni, autorizzazioni, DIA, pareri di prevenzione incendi, ecc.)							
3.2 – Addetti							
	OPERAI		IMPIEGATI		STAGIONALI		TOTALE
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
N° attuale							
N° Previsto							
Orario di lavoro	<input type="checkbox"/> Normale		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
	<input type="checkbox"/> Su due turni		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
	<input type="checkbox"/> Su tre turni		N° addetti attuali		N° addetti previsti		
3.3 – Servizi igienici							
	OPERAI			IMPIEGATI			
	Uomini	Donne	Totale	Uomini	Donne	Totale	
n° W.C.							
n° docce							
n° lavandini							
n° spogliatoi							
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/> Mensa			<input type="checkbox"/> Infermeria		
3.4 – Struttura del fabbricato							
	Materiali e loro coefficiente di dispersione termica (Kcal/m³ h °C)			Trattamenti superficiali (pannelli, intonaci, rivestimenti, ecc.) e loro coefficiente di assorbimento acustico 6m			
Pareti							
Soffitto							

Pavimento		

3.5 – Illuminazione naturale

Locale o reparto	Superficie pavimento	Superficie illuminante		Rapporto di illuminazione	Natura materiale e suo coefficiente di trasmissione della luce
		A parete	A soffitto		

3.6 – Illuminazione artificiale

Tipo e quantità delle sorgenti luminose, con riferimento alla illuminazione generale e localizzata:

3.7 – Aerazione naturale

Locale o reparto	Volume	Superficie finestrata apribile		Rapporto di aerazione (Sa/Sp)	Tipo di apertura dei serramenti	
		A parete	A soffitto		A parete	A soffitto

--	--	--	--	--	--	--

3.8 – Aerazione forzata e riscaldamento degli ambienti

Locale o reparto	Tipo di impianto di riscaldamento e sue caratteristiche	Combustibile	Temp. Minima garantita	Ricambio aria forzato N° ric./ora

Sistemi di reintegro dell'aria (*descrivere*)

Impianto di condizionamento (*descrivere*)

3.9 – Descrizione dell'attività

Locale o reparto	Descrizione attività svolta attualmente e dell'attività prevista <i>Lavorazioni, modalità, n° e tipo macchinari, tempi di utilizzo (ore/giorno – giorni/anno)</i>	Addetti per mansione	
		Attuali	Previsti

3.10 – Prodotti (Materie prime – prodotti ausiliari – combustibili)

Denominazione commerciale e ditta produttrice	Denominazione chimica	Fase e modalità di impiego	Quantità utilizzata per	
			Ciclo di lavorazione	Giorno, mese, anno

3.11 – Sottoprodotti e/o scarti

Denominazione	Denominazione chimica	Fase di formazione e destinazione	Quantità prodotta per	
			Ciclo di lavorazione	Giorno, mese, anno

3.12 – Prodotti finiti

Denominazione	Quantità prodotta (giorno/mese/anno)

3.13 – Difesa dagli agenti nocivi

	CAUSA <i>Lavorazioni o macchine</i>	DURATA <i>Ore/giorno</i>	INTERVENTI PREVISTI O ADOTTATI <i>Alla sorgente, nell'ambiente di protezione individuale</i>
POLVERI			
FUMI E NEBBIE			
GAS E VAPORI			

RUMORE			
VIBRAZIONI			
TEMPERATURE			
UMIDITA'			

3.14 – Radiazioni non ionizzanti e ionizzanti

Descrizione sorgenti esistenti o da installare:

<input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche ad arco con elettrodi – n°	<input type="checkbox"/> Saldatrici elettriche a filo in atmosfera inerte – n°
---	--

<input type="checkbox"/> Lampade a U.V.	<input type="checkbox"/> Impiego di radiazioni elettromagnetiche a radiofrequenza	
<input type="checkbox"/> Impianti per RX	<input type="checkbox"/> Impianti per raggi	<input type="checkbox"/> Impiego di isotopi radioattivi
<input type="checkbox"/> Indicatori di livello	<input type="checkbox"/> Parafulmini	<input type="checkbox"/> Segnalatori di incendio
<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)		
Estremi delle eventuali autorizzazioni già rilasciate:		

3.15 – Impianti e macchine			
<input type="checkbox"/>	Impianto elettrico		
	Potenza elettrica installata (<i>nell'impianto nuovo o ampliato</i>) kW:		
	<input type="checkbox"/> Impianto funzionante a V	Altre tensioni previste V	
	<input type="checkbox"/> Impianto alimentato da rete BT	Da propria cabina a V	
<input type="checkbox"/>	Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche		
	Numero e tipo:		
	Strutture ed impianti protetti:		
<input type="checkbox"/>	Impianti di messa a terra	<input type="checkbox"/> Prima installazione	<input type="checkbox"/> Sostitutivo o aggiuntivo per modifiche
	Descrizione degli impianti protetti:		
	Dispositivi di protezione	<input type="checkbox"/> Differenziali	<input type="checkbox"/> Altri (<i>indicare</i>)
<input type="checkbox"/>	Impianti di illuminazione sussidiaria	<input type="checkbox"/> Accensione automatica	
	Descrizione tipologia:		
<input type="checkbox"/>	Impianti di sollevamento		
	Numero e tipologia:		
	Portata:		
<input type="checkbox"/>	Impianti di trasporto		
	Numero e tipologia:		
	Motori a:		
<input type="checkbox"/>	Impianti per la produzione di vapore o di acqua surriscaldata	N°	
	Potenzialità complessiva:	Pressione singola:	

<input type="checkbox"/>	Impianti per la produzione di acqua calda	
	Numero e tipologia:	
<input type="checkbox"/>	Compressori	
	Numero e tipologia:	
	Pressione singola:	Capacità dei serbatoi:
	Collocazione	
<input type="checkbox"/>	Porta di uscita dei locali di lavoro	N°
	Sistemi di apertura:	Larghezza:
<input type="checkbox"/>	Luoghi nei quali sono previsti il deposito e la lavorazione di sostanze e materiali che danno luogo a pericoli di esplosione o di incendio	
	Descrizione:	
<input type="checkbox"/>	Motori a combustione interna	N° e tipologia
<input type="checkbox"/>	Forni a combustione	N° e tipologia
<input type="checkbox"/>	Motrici a vapore	N° e tipologia
<input type="checkbox"/>	Impianti frigoriferi	N° e tipologia
<input type="checkbox"/>	Gruppi elettrogeni	N° e tipologia
<input type="checkbox"/>	Mezzi antiincendio	N° e tipologia

3.16 – Scarichi atmosferici: situazione attuale

N° emissione, tipo e tempi di funzionamento	Portata (Nmc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)

3.17 – Scarichi atmosferici: situazione futura

N° emissione, tipo e tempi di funzionamento	Portata (Nmc/h)	H camini	Superficie bocche emissione	Temp. Emissione	Inquinanti (mg/Nmc)	Impianto di abbattimento (con estremi delle relative autorizzazioni)

3.18 – Scarichi idrici

Approvvigionamento idrico:	<input type="checkbox"/> Acquedotto
	<input type="checkbox"/> Pozzi privati (<i>estremi autorizzazione</i>)
	<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)
Scarichi idrici	<input type="checkbox"/> Già autorizzati (<i>riportare estremi</i>)
	<input type="checkbox"/> Variazione a situazione già assentita (<i>riportare estremi</i>)

3.19 – Rifiuti solidi

Modalità prevista per lo smaltimento dei rifiuti prodotti:

4. Note

Indicare note o ulteriori elementi emersi dalla verifica di conformità con le vigenti norme in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro, anche con particolare riferimento ai requisiti generali di cui all'allegato IV al D.Lgs. n° 81/2008 e ai requisiti specifici richiesti per la tipologia di attività che si intende esercitare nei locali:

5 – Allegati

<input type="checkbox"/>	Planimetria a blocchi, con l'indicazione della sistemazione di tutti i macchinari e le attrezzature utilizzate per il ciclo produttivo, con opportuna legenda
<input type="checkbox"/>	(<i>In caso di radiazioni ionizzanti o non ionizzanti</i>) Relazione nella quale, a seconda delle sorgenti presenti, si specifichi: numero, qualità e quantità degli elementi, caratteristiche degli impianti, finalità e tempo di impiego, collocazione (deposito e impiego), smaltimento, misure di radioprotezione adottate.
<input type="checkbox"/>	(<i>In caso di emissioni in atmosfera</i>) Stralcio della mappa topografica in scala 1:2000 con indicati i punti di emissione, gli edifici ubicati nel raggio di 100 metri dai punti di emissione, le destinazioni d'uso e le relative altezze

6. Dichiarazione di conformità

Il sottoscritto (nome e cognome del tecnico incaricato)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2

DICHIARA ALTRESI'

Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità

Polizza personale

Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera

Estremi della polizza assicurativa

Massimale di copertura

Importo stimato dei lavori

→ Firma per accettazione della polizza da parte del committente:

La perfetta corrispondenza e identità fra i documenti cartacei e quelli contenuti sul supporto digitale

In base alle verifiche effettuate, con la presente, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci

ATTESTA

→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme e regole tecniche in materia di igiene e sicurezza degli ambienti di lavoro, con particolare riferimento alle disposizioni di cui al D.Lgs. n° 81/2008 (allegato IV).

→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.

→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.

→ Di aver ottemperato alle disposizioni di cui all'art. 9 del D.L. n° 1/2012, convertito con Legge n° 27/2012, circa l'obbligo di comunicare al committente il grado di complessità dell'incarico, fornendo tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico, e di aver indicato i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale

7. Data e firma del tecnico incaricato

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma del tecnico incaricato

8. Data e firma dell'interessato

Per presa visione e conferma di quanto dichiarato nella scheda sopra riportata, in ordine alle caratteristiche dell'attività da svolgersi

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato