

NOTIFICA ART. 67 D.Lgs. 81/08

Allo Sportello Unico Attività Produttive
Comune di Campi Bisenzio

*n. 2 copie in carta semplice
il presente modello deve essere presentato unitamente alla domanda unica SUAP*

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Codice Fiscale

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

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] barrare se email con firma digitale

- Datore di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008

[] Titolare della impresa individuale [] Legale rappresentante della Società

C.Fisc

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

P.IVA

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

Denominazione o Ragione Sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] barrare se email con firma digitale

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Impianto sito in _____

Via/P.zza _____ n. _____

Descrizione per identificazione: _____

-"Chi intende costruire, ampliare od adattare un edificio od un locale per adibirlo a lavorazioni industriali cui debbano presumibilmente essere addetti più di 3 operai"

comunica di essersi avvalso delle prestazioni di

Tecnico incaricato **Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Nr. Iscrizione _____ all'Ordine Professionale degli _____
della Provincia di _____ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

_____ @ _____ [] *barrare se email con firma digitale*

Tecnico incaricato **Società di Tecnici incaricati, rappresentata da**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Nr. Iscrizione _____ all'Ordine Professionale degli _____
della Provincia di _____ ; eventuale ed ulteriore abilitazione specifica:

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____ @ _____ [] *barrare se email con firma digitale*

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

N. di addetti: _____

Lavoratori in servizio:

Uomini n. _____

Donne n. _____

Specializzati n. _____

Apprendisti n. _____

Portatori handicap n. _____

Eventuali assunzioni in servizio:

Uomini n. _____

Donne n. _____

Specializzati n. _____

Apprendisti n. _____

Portatori handicap n. _____

TIPO DI INTERVENTO (AI FINI IGIENICO-SANITARI)

AVVIO NUOVA ATTIVITA'

SUBINGRESSO

MODIFICA ATTIVITA'

MODIFICA LOCALI

TRASFERIMENTO

IDONEITA' DEI LOCALI

- Si dichiara che i locali rispettano i requisiti igienico sanitari previsti dalla normativa vigente ed in particolare sono conformi, per quanto applicabili:

- al D.P.R 303/56 modificato dal D.l.vo 626/94 e successive modifiche ed integrazioni

- al regolamento edilizio comunale

- al regolamento di igiene e sanità del Comune

- agli indirizzi tecnici di igiene edilizia per i locali e gli ambienti di lavoro della Regione Toscana nella versione aggiornata (disponibile c/o i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende USL)

- al Dlg. 155/97

IMPIANTO ELETTRICO

Si dichiara che l'impianto elettrico è stato realizzato conformemente al D.M. 37/08 che sostituisce la Legge 46/90 e successive integrazioni.

NOTE: _____

ATTIVITA' QUALIFICATE COME INSALUBRI

() Si dichiara che l'attività rientra nella classificazione del D.M. 02/09/94 in

Classe [] 1° [] 2°

in riferimento a:

- [] Sostanze chimiche (specificare)
[] Prodotti e materiali (specificare)
[] Attività industriali (specificare)

Si attesta di aver ottemperato a quanto previsto dall'art. 216 del T.U.delle Leggi sanitarie avendo presentato domanda il _____ prot. _____

ovvero

() Si dichiara che l'attività non rientra nella classificazione del D.M. 02/09/94

SCARICHI IDRICI DI TIPO CIVILE

- Si dichiara che gli scarichi sono convogliati in pubblica fognatura, ovvero che la destinazione finale dei reflui è: () nel suolo () in acque superficiali

- Si dichiara che il sistema di smaltimento liquami per scarichi idrici di tipo civile è conforme a quanto disposto dalla normativa vigente con particolare riferimento alla L.152/06 e successive modificazioni ed alla Legislazione Regionale in materia

REFLUI PRODUTTIVI

() Si dichiara che i reflui derivanti dal processo produttivo sono i seguenti:

e che sono smaltiti e stoccati nel seguente modo:

- e che nei casi previsti dalla vigente normativa in materia di scarichi idrici si è provveduto a richiedere la prescritta autorizzazione a _____ in data _____ prot.

_____ : () autorizzazione rilasciata con atto n _____ del _____

ovvero

() Si dichiara che non vi sono reflui produttivi derivanti dal ciclo di lavorazione

- Sono rispettate le distanze da pozzi o sorgenti ad uso idropotabile previste dalle vigenti normative.

NOTE: _____

RIFIUTI PRODUTTIVI

- Si dichiara che i rifiuti derivanti dal processo produttivo sono i seguenti:

e che sono stoccati nel seguente modo:

EMISSIONI IN ATMOSFERA

Si dichiara che NON sono presenti emissioni ovvero che sono presenti le seguenti emissioni:

derivanti dalle fasi di processo:

per le quali si è già provveduto a richiedere ed ottenere, ove prevista, l'autorizzazione ai sensi del

RUMORE

- Si dichiara che è stata effettuata la previsione di impatto acustico ai sensi della Legge 447/95 e della L.R.89/98 e verificato il rispetto dei limiti di emissione ed immissione assoluti e differenziali previsti per la zona di insediamento. (dichiarazione del _____ prot. n. _____)

NOTE: _____

VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI LAVORATORI

- Si dichiara che la progettazione del ciclo produttivo è avvenuta nel rispetto delle norme di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro ed in particolare nel rispetto dei criteri contenuti nell'art. 3 del D.Lgs. 626/94

INDIVIDUAZIONE DELLE CAUSE DI NOCIVITA' ED INTERVENTI PREVISTI

Dall'esame delle materie prime, delle varie fasi della lavorazione, dei macchinari utilizzati, si rilevano le cause di nocività ed i relativi sistemi di abbattimento/contenimento di cui alla tabella seguente (tab.1):

Tabella 1)

cause di nocività	<i>forme di abbattimento/contenimento</i>		
	ALLA FONTE CON	nell'ambiente con	DISPOSITIVI DI PORTEZIONE INDIVIDUALE
POLVERI			
FUMI E NEBBIE			
GAS E VAPORI			
RUMORE			
VIBRAZIONI			
ALTE/BASSE TEMPERATURE			
UMIDITÀ			
AGENTI BIOLOGICI			
AGENTI CANCEROGENI			
RADIAZIONI IONIZZANTI			
RADIAZIONI NON IONIZZANTI			
ALTRO			

NOTE: _____

APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO E TRASPORTO

Si dichiara che non sono presenti apparecchi di sollevamento e trasporto in quanto non richiesti dal tipo di attività svolta OVVERO

- Si dichiara che gli impianti di sollevamento e/o trasporto hanno le certificazioni attestanti la loro rispondenza al D.P.R. 459/96 (Direttiva macchine)

- Gli impianti ed apparecchi di seguito elencati non compresi nel punto sopra tuttavia rispettano le norme e la legislazione vigente

IMPIANTI TERMICI

Si dichiara che l'impianto/i termico/i è/sono:

- progettato nel rispetto delle norme vigenti in materia.
- installato nel rispetto delle norme vigenti in materia

NOTE: _____

APPARECCHI A PRESSIONE

Si dichiara che non sono presenti apparecchi a pressione in quanto non richiesti dal tipo di attività svolta OVVERO

- Si dichiara che gli apparecchi a pressione rispettano la vigente normativa in materia ed in particolare: _____

Inoltre si dichiara che

- a) Gli apparecchi di cui sopra hanno certificazioni attestanti la loro idoneità in base alla legislazione vigente
- b) L'installazione degli apparecchi a pressione dichiarati è conforme alle normative e legislazioni vigenti.

RISCHIO INCENDIO

Si dichiara che la Ditta non rientra tra quelle per le quali è richiesto il CPI ovvero

- La ditta rientra tra quelle comprese nelle tabelle di cui alla L.689/59 e/o D.M. 16/2/82 ed è stato richiesto apposito

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) con domanda del _____ Prot. n° _____

Ed è stato ottenuto il relativo CPI con atto del _____ Prot. n° _____ ovvero è

stata presentata dichiarazione inizio attività di prevenzione incendi al Comando Provinciale del

Vigili del Fuoco ovvero allo Sportello Unico il _____ Prot. n° _____

Rev. 1/2008

- E' stato dato adempimento a quanto previsto dal D.M. 10/3/98 in base al quale il rischio incendio è stato classificato:

elevato

medio

basso

NOTE: _____

IMPIANTI ESTRAZIONE ARIA E/O CLIMATIZZAZIONE

Si dichiara che la tipologia impiantistica di estrazione dell'aria prevista al fine di

captare alla fonte gli inquinanti aerodispersi

integrare l'areazione ambientale nei seguenti locali adibiti a _____

sostituire l'areazione naturale nei seguenti locali adibiti a _____

è idonea ad ottenere livelli di salubrità ambientale *adeguati alle conoscenze tecniche attuali*; in particolare si dichiara che:

- Gli impianti localizzati per la captazione di.....garantiscono una velocità di cattura dell'inquinante di almenom/s nel punto di sviluppo

- Gli impianti di ventilazione generale e/o climatizzazione forniscono una portata d'aria esterna nel rispetto delle vigenti normative di legge e dei regolamenti.

Ovvero

Si dichiara che non vi sono : () impianto di aria

() impianto di climatizzazione

in quanto non richiesti dal tipo di attività svolta

MACCHINE OPERATRICI

Si dichiara che non sono impiegate nella lavorazione macchine operatrici ovvero

- Si dichiara che le macchine impiegate rispettano le normative vigenti.

- Macchine rientranti nel campo di applicazione del DPR 24/07/ 96 n° 459 con marcatura CE

Descrizione

- Macchine non rientranti nel campo di applicazione del DPR 24/07/ 96 n° 459, ma rispettano la normativa vigente

Descrizione

SI DICHIARA PERTANTO CHE SUSSISTONO I PRESUPPOSTI ED I REQUISITI DI LEGGE PER L'AVVIO DELL'ATTIVITÀ.

L'attività avrà inizio a decorrere dalla data del ____/____/____

Il sottoscritto

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

**in qualità di datore di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008
dichiara che le autocertificazioni presentate sono
conformi alle singole prescrizioni previste dalle norme
vigenti in materia.**

ALLEGA

Planimetria quotata dei locali

N.B. l'interessato dovrà aver acquisito le autorizzazioni, nulla-osta, e certificazioni previste dalla vigente normativa. La presente dichiarazione, anche in relazione alle autocertificazioni di cui ai quadri a-u non sostituisce in alcun modo il rilascio delle prescritte autorizzazioni

_____ li _____
(luogo) (data)

L'interessato

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

N.B. i cittadini extracomunitari, ai sensi della vigente normativa, devono esibire i documenti inerenti al soggiorno (permesso di soggiorno, ricevuta della dichiarazione di soggiorno, carta di soggiorno) al momento della presentazione dell'istanza