

Oggetto: (Rif. AUSL scheda 1.E prod) - Doc.18.2.prod.- Domanda per attività produttive
Per i soli casi ove non viene espressamente specificato, domanda in bollo se non parte integrante dell'istanza principale per l'inizio di attività

per il tramite dello **SPORTELLLO UNICO** per le **IMPRESE** del Comune di _____

All'AZIENDA U.S.L.
Dipartimento di Sanità Pubblica U.O.D. NIP
RIMINI via Coriano 38
RICCIONE Via Cortemaggiore 6
NOVAFELTRIA P.za Bramante

All'ARPA
Servizio Territoriale
RIMINI Via Settembrini 17/d

Il sottoscritt _____, nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
Cittadino _____ - Codice Fiscale _____ P.Iva _____
Telefono _____ -E Mail _____ -

in qualità di:

- impresa individuale;
- legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ P.Iva _____

NOTIFICA

- ai sensi e per gli effetti dell'art.67 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e successive modificazioni ed integrazioni l'intenzione di adattare l'immobile sito in Via _____ n. _____ al fine di adibirlo a lavorazioni industriali cui debbono presumibilmente essere addetti più di tre operai. Le opere di adattamento per la loro consistenza non richiedono il nulla osta igienico sanitario (D.I.A., art.26 Legge n.47/85, art.7 del Regolamento dello Sportello Unico, ecc.). La notifica è esente dall'imposta di bollo e dal versamento dei diritti sanitari.**

CHIEDE

- parere igienico sanitario per permesso di costruire anche in sanatoria.**
- parere igienico sanitario per permesso di costruire anche in sanatoria e notifica ai sensi dell'art.67 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e successive modificazioni ed integrazioni in quanto la lavorazione avrà più di tre operai.**
- parere igienico sanitario per autorizzazione edilizia.**
- parere igienico sanitario per autorizzazione edilizia e notifica ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e ss.mm.ii. in quanto la lavorazione avrà più di tre operai.**
- deroga al divieto di lavoro in locali interrati/seminterrati (art.65 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e ss.mm.ii.) La prestazione è esente dall'imposta di bollo e dal versamento dei diritti sanitari.**
- nulla osta igienico sanitario all'uso di locali di altezza inferiore a metri 3 per attività industriali ed artigianali con meno di 5 lavoratori (punto 1.2.4 all.IV del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e ss.mm.ii) La prestazione è esente dall'imposta di bollo e dal versamento dei diritti sanitari.**
- autorizzazione di cui all'art.63 comma 5 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e ss.mm.ii. La prestazione è esente dall'imposta di bollo e dal versamento dei diritti sanitari.**

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione del presente documento e l'apposizione della data della stessa sottoscrizione sono obbligatorie ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

Allegare obbligatoriamente copia fotostatica di un documento d'identità, se non già allegata al fascicolo, quando la/le sottoscrizione/i non è/sono apposta/e in presenza del dipendente pubblico incaricato al ricevimento dell'istanza.

Informazione:

I dati personali desumibili dal presente documento saranno trattati secondo le disposizioni del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - (con particolare riferimento agli artt. 11 e 18) per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

ALLEGATI:

1. **scheda informativa** per pareri igienico sanitari ai fini di richieste di permesso di costruire e per notifica insediamenti produttivi con gli allegati in essa richiamati; (allegato 18.2.A e relativo allegato 18.2.A.1).
2. **relazione tecnica** descrittiva dell'intervento in oggetto con riferimento ai requisiti tecnici, igienici e di sicurezza da soddisfare ed evidenziazione dei vincoli o limiti che insistono sull'area e sulle opere.
3. **elaborati grafici**; le tavole di progetto dovranno indicare in testata: l'oggetto dell'intervento, la destinazione d'uso e l'ubicazione. Dovranno inoltre riportare:
 - la destinazione specifica o generica, la superficie pavimentata e l'altezza di ciascun locale;
 - le dimensioni quotate di ciascuna apertura (porte, finestre, compresa la frazione apribile, ecc.);
 - in quanto occorra la delimitazione di reparti, funzioni e destinazioni d'uso di spazi specifici;
 - le distanze quotate delle opere e di parti di esse rispetto a vincoli o limiti di carattere igienico-sanitario e/o di sicurezza;
 - la rappresentazione della rete fognaria interna all'area di intervento con le indicazioni della destinazione degli scarichi, nonché l'indicazione di eventuali fosse biologiche, vasche di raccolta, impianti di trattamento;
 - l'indicazione delle distanze dell'intervento rispetto a vincoli o limiti di carattere igienico-sanitario e/o di sicurezza.
4. qualora la richiesta interessi **un'attività nota e specifica** andranno prodotti:
 - elaborato grafico che rappresenti il lay-out impiantistico e funzionale di processo;
 - relazione dettagliata sull'attività lavorativa esercitata o da esercitarsi, sulle lavorazioni e le principali modalità delle stesse, le caratteristiche degli impianti e dei macchinari, le scelte progettuali e tecniche previste per i luoghi, posti di lavoro ed impianti al fine di assolvere ed ottemperare alle normative legislative e regolamentari in materia di sicurezza e di salute con particolare riferimento alle norme emanate in attuazione di Direttive Europee (D.L.vo n.277/91, D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 successive modificazioni ed integrazioni, ecc.);
5. **copia del volo in versione aggiornata** e dello stralcio di PRG-PRG/V e/o relativi strumenti urbanistici di attuazione con evidenziati, l'immobile e l'area di intervento **nonché stralcio della tavola dei vincoli del PRG (è importante allegare le relative legende)**;
6. **Documentazione di previsione di impatto acustico (L.447/1995, D.G.R.673/2004) o Dichiarazione sostitutiva (L.R.15/2001, D.P.R.445/2000)**;
7. **nel caso di varianti, ristrutturazioni, ampliamenti**, andrà consegnata in visione copia dell'ultima concessione edilizia e delle tavole approvate; nel caso di interventi minori che abbiamo apportato modifiche significative ai requisiti di locali o di opere realizzate successivamente all'ultima concessione edilizia e oggetto di sanatoria, andrà prodotta copia degli elaborati depositari e dei relativi atti.
8. **nel caso di autorizzazione di cui all'art.63 comma 5 del D.Lgs. n.81. del 9/04/2008 e ss.mm.ii.** copia dell'atto di consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.
9. **visura camerale**
10. **attestato del versamento dei diritti sanitari** sul C/C postale n.11649472 intestato ad Azienda USL - Servizio Igiene Pubblica - Certif. varie - Servizio Tesoreria - c/o Cassa Risparmio Rimini - c.so d'Augusto 62 - 47900 Rimini per un importo pari a euro:

Numero di addetti inferiore o uguale alle 10 unità e superficie inferiore o uguale a m ² 500	113.00
Numero di addetti inferiore o uguale alle 10 unità e superficie superiore a m ² 500	281.00
Numero di addetti superiore alle 10 unità e superficie inferiore o uguale a m ² 500	449.00
Numero di addetti superiore alle 10 unità e superficie superiore a m ² 500	1684.00

N.B. Il versamento non è dovuto per le prestazioni indicate esenti nella pagina precedente.

IMPORTANTE

Allegati per ARPA: una copia della documentazione da 1 a 7

Allegati per AUSL: una copia della documentazione di cui ai punti 1-5-6-7-8-9-10, due copie della documentazione al punto 2 e tre copie della documentazione di cui ai punti 3 e 4

La documentazione di cui ai punti 1, 2, 3 e 4 dovrà essere timbrata e firmata dal soggetto titolare della domanda, dal progettista abilitato e, nel caso di attività nota e dichiarata, anche dal soggetto titolare dell'attività.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig./Studio _____ Via/p.zza _____ n° _____
Città _____ tel. _____ fax. _____
e-mail _____