



| | | | |
|--|-----------------------|--|------------------------|
| <i>ALLEGATO ALLA DOMANDA DI</i> | <i>(rag. sociale)</i> | | |
| <i>presentata allo Sportello Unico</i> | | | |
| <i>del Comune di</i> | | | |
| <i>Riservato all'ufficio:</i> | <i>Nr. protocollo</i> | | <i>Data protocollo</i> |

REGIONE VENETO

UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA Nr. 7

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SCHEDA INFORMATIVA PER L'INSEDIAMENTO PRODUTTIVO DELLA DITTA:

| |
|--|
| |
|--|

L'attività è ubicata:

| | | | | | | | |
|-----------|-----|--------|-------|-------|-------|------|-------|
| Località | CAP | Comune | | | | | Prov. |
| Indirizzo | via | nr. | barr. | Scala | Piano | int. | |
| Telefono | | | | | | | |

UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA Nr. 7
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SCHEDA INFORMATIVA PER DOMANDA DI:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | CONCESSIONE EDILIZIA PER NUOVA COSTRUZIONE |
| <input type="checkbox"/> | CONCESSIONE EDILIZIA PER AMPLIAMENTO |
| <input type="checkbox"/> | CONCESSIONE EDILIZIA PER VARIANTE |
| <input type="checkbox"/> | CONCESSIONE EDILIZIA PER CAMBIO DESTINAZIONE D'USO |
| <input type="checkbox"/> | NOTIFICA EX ART. 48 DEL D.P.R. 303/1956 "Norme generali per l'igiene del lavoro" (obbligo di Legge per tutte le attività industriali cui sono o debbano presumibilmente essere impiegati più di 3 addetti) |
| <input type="checkbox"/> | AGIBILITA' |
| <input type="checkbox"/> | ALTRE |
| <input type="checkbox"/> | ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONE INSALUBRE (art. 216 T.U.LL.SS. nr. 1265 del 1934) |

Il presente questionario deve essere compilato a cura del Responsabile a termine di Legge, dell'Impresa, e/o del professionista incaricato a redigere il progetto, e inviato al Sindaco del Comune nel cui territorio è ubicata l'Azienda in ottemperanza agli artt. 216, 220, 221 del T.U.LL.SS. (R.D. nr. 1265 del 27.07.1934), che provvederà a trasmetterlo all'ULSS nr. 7 in ottemperanza alle Leggi:

- Legge nr. 833 del 23.12.1978 "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale"
- Legge Regionale nr. 78 del 31.05.1980 "... funzioni in materia di igiene e sanità pubblica ..."
- Legge Regionale nr. 54 del 30.11.1982 "Prevenzione, Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro", art. 4
- D.P.R. nr. 303 del 19.03.1956 "Norme generali per l'igiene del lavoro", art. 48
- D. Lgs. nr. 626/94
- D. Lgs. nr. 242/96

- **L'espletamento della pratica di AGIBILITA' da parte del DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE è subordinato al versamento su apposito bollettino di c/c postale della quota prevista dai tariffari regionali in vigore. Dovrà pertanto essere allegata alla richiesta di AGIBILITA' l'attestazione del versamento.**

- **Il questionario dovrà essere compilato IN OGNI SUA PARTE. Per le parti che non interessano indicare la risposta negativa. Dovranno inoltre essere SEMPRE acclusi tutti gli allegati richiesti.**

N.B. LA NON OSSERVANZA DI UNA O PIU' DI QUESTE INDICAZIONI PRODURRA' LA SOSPENSIONE DELL'ESAME DELLA PRATICA.

DATI GENERALI

| | | |
|------------|---|---|
| 0.0 | DATI ANAGRAFICI | |
| 0.1 | TITOLARE DELLA CONCESSIONE EDILIZIA (cognome, nome, indirizzo e nr. telefonico, codice fiscale) | |
| | | |
| | | |
| 0.2 | DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' | |
| | | |
| 0.3 | SEDE LEGALE E RAGIONE SOCIALE (indirizzo e telefono) | |
| | | |
| 0.4 | Nr. di CODICE FISCALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' | |
| 0.5 | RESPONSABILE LEGALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA' | |
| | | |
| 0.6 | SE L'IMPRESA RISULTA GIA' OPERANTE IN ALTRA SEDE, INDICARNE L'INDIRIZZO ED IL NUMERO TELEFONICO | |
| | | |
| 1 | TIPO DI PRODUZIONE E PRODOTTO FINALE | |
| | | |
| 2 | Ai sensi del PIANO REGOLATORE GENERALE la zona ove si inserisce l'azienda è di tipo | |
| | | |
| | Si allegghi: | planimetria orientata aggiornata sul posto (scala 1:1000 o 1:2000) della zona dello stabilimento recante, in un raggio di circa mt 250 dal perimetro, gli edifici esistenti, la loro altezza e destinazione, vistata, per attestazione di corrispondenza, dall'Uff. Tecnico Comunale. |
| 3 | ATTIVITA' DI TIPO | |
| | <input type="checkbox"/> artigianale | <input type="checkbox"/> agricola |
| | <input type="checkbox"/> industriale | <input type="checkbox"/> altre |
| 4 | PRECEDENTI CONCESSIONI EDILIZIE | RELATIVE AGIBILITA' |
| | T.U.LL.SS. art. 220 | T.U.LL.SS. art. 221 |
| | Concessa: | |
| | Sindaco il _____ nr. prot. _____ | concessa il _____ nr. prot. _____ |
| | Concessa: | |
| | Sindaco il _____ nr. prot. _____ | concessa il _____ nr. prot. _____ |
| | Concessa: | |
| | Sindaco il _____ nr. prot. _____ | concessa il _____ nr. prot. _____ |
| | concessa: | |
| | Sindaco il _____ nr. prot. _____ | concessa il _____ nr. prot. _____ |

| | | | | |
|----------|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 5 | AVVISO AL SINDACO DI ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONE INSALUBRE | | | |
| | Lavorazione insalubre | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | (D.M. del 05.09.1994) |
| | Se l'industria è da classificare insalubre (classe 1 o 2, art. 216 T.U.LL.SS. e relativi decreti ministeriali) è stato fatto al Sindaco: | | | |
| | avviso di attivazione | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | per quali lavorazioni | | | |
| | avviso in data | | risposta in data | |
| | con nr. prot. | | | |
| 6 | ESTREMI DI ALTRE AUTORIZZAZIONI (in caso di risposta affermativa alle domande di questa pagina allegare fotocopia delle varie richieste di autorizzazione, e/o primo collaudo, e/o verifiche periodiche) | | | |
| 6.1 | COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO di TREVISO. Si tratta di attività per la quale è obbligatorio il controllo VV.F. per certificato di prevenzione incendi? (v. elenco D.M. del 16.2.1982) | | | |
| | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| 6.2 | I.S.P.E.S.L. (Istituto Superiore di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro) - Sede di | | | |
| | Collaudo per rilascio di Libretto e Targhetta per: | | | |
| | - Apparecchi ed impianti di sollevamento persone | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti di sollevamento materiali | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Idroestrattori a forza centrifuga | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti a pressione di vapore | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti a pressione di gas | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione (con temperatura $\geq 100^\circ$ C a P atmosferica) | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Serbatoi ed impianti di gas compressi, liquefatti e disciolti (e loro trasporto ordinario su strada) | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Dispositivi a frizione d'arresto a fine corsa per paranchi elettrici | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| 6.3 | SEZIONE IMPIANTISTICA ED ANTINFORTUNISTICA DEL PRESIDIO MULTIZONALE DI PREVENZIONE - P.M.P. - Sede di TREVISO | | | |
| | Prima verifica e/o verifiche periodiche per: | | | |
| | - Impianti di messa a terra | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi) | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Impianti e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti di sollevamento persone | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti di sollevamento materiali | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Idroestrattori a forza centrifuga | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti a pressione di vapore | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti a pressione di gas | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| | - Apparecchi ed impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Quanti |
| 6.4 | SPISAL (Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza Ambienti Lavoro) Vidimazione Registro degli Infortuni | | | |
| | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| 6.5 | PREFETTURA di TREVISO | | | |
| | Autorizzazione alla detenzione e uso di Sorgenti di Radiazioni Ionizzanti | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | Nr. Sorgenti |
| 6.6 | S.I.S.P. (Servizio Igiene e Sanità Pubblica) – Commissione Tecnica Gas Tossici | | | |
| | Gas tossici | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | Quali | | | |
| 6.7 | Estremi di precedenti notifiche ex art. 48 del D.P.R. 303/1956 | | | |
| | | | | |
| | | | | |

STRUTTURE EDILIZIE ED IMPIANTI

| | | | | | |
|-----------|--|--|-----------------------------|----|--|
| 7 | SI ALLEGHI | planimetria generale, prospetti e sezioni dell'impresa in scala non inferiore a 1:200, recante le seguenti indicazioni: - ubicazione delle varie lavorazioni - eventuale suddivisione in reparti e servizi - dislocazione e numero di eventuali serbatoi di stoccaggio specificando se interrati o no ed il tipo di prodotti contenuti N.B. Nel caso di tratti di ampliamento, ristrutturazione, modifiche delle lavorazioni, si alleggi relazione descrittiva dell'intervento | | | |
| 8 | STRUTTURA DEL FABBRICATO E/O DEI DIVERSI LOCALI: relazione sulle caratteristiche dei tamponamenti - superfici e pavimenti | | | | |
| 8.1 | Descrivere l'oggetto dell'intervento per il quale è richiesta la concessione edilizia | | | | |
| 8.2 | Numero delle uscite d'emergenza (art. 33 del D. Lgs. nr. 626/94 e successive modifiche) Tali uscite vanno localizzate in pianta | | | | |
| 9 | SERVIZI | | | | |
| | Dotazione, nr. servizi igienici | Per uomini | Per donne | | |
| 9.1 | Nr. servizi igienici | | | | |
| 9.2 | Nr. docce | | | | |
| 9.3 | Nr. lavandini | | | | |
| 9.4 | Nr. spogliatoi | | | | |
| | N.B. I servizi igienici devono essere provvisti di antibagno (art. 39 del D.P.R. nr. 303/1956) con lavabo | | | | |
| 10 | CARATTERISTICHE DEI SERVIZI IGIENICI E LOCALI ACCESSORI | | | | |
| 10.1 | a) Riscaldamento | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| 10.2 | b) Acqua calda | | | | |
| | - ai lavandini | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| | - alle docce | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| 11 | ALTRI SERVIZI INTERNI | | | | |
| 11.1 | a) Cucina | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | mq | |
| 11.2 | b) Mensa o refettorio | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | mq | |
| | se Sì, specificare: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> destinata alla consumazione di cibi propri o di porzioni singole confezionate | | | | |
| | <input type="checkbox"/> è prevista la fornitura e distribuzione di cibo | | | | |
| | N.B. Per la manipolazione di alimenti è necessaria l'autorizzazione del Sindaco (L. nr. 283/62 e D.P.R. nr. 327/80) | | | | |
| 11.3 | a) Infermeria | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | mq | |
| 11.4 | b) Sala riunioni | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | mq | |

IMPATTO AMBIENTALE

| 24 CONSUMI IDRICI (L. nr. 319/76 e successive modificazioni ed integrazioni) | | | | | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| | Uso espresso mc/anno | Servizi civili | Processo produttivo e lavaggio | Raffreddamento | Generaz. di vapore | Antincendio | TOTALE mc/anno |
| | Fonte di approv. | | | | | | |
| 24.1 | Acquedotto | | | | | | |
| 24.2 | Pozzi | | | | | | |
| 24.3 | Acque superficiali | | | | | | |
| 24.4 | Altre | | | | | | |
| 25 RICICLO DELL'ACQUA mc/anno | | | | | | | |
| 26 POZZI | | | | | | | |
| | 1. Autorizzazione del Genio Civile (allegare) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | 2. Utilizzo per uso potabile (allegare i certificati annuali di analisi) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | 3. E' installato il contatore di portata? | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 27 DERIVAZIONI DI ACQUE SUPERFICIALI | | | | | | | |
| | 1. Autorizzazione del Genio Civile (allegare) | | | | | | |
| | 2. Utilizzo per uso potabile (allegare i certificati annuali di analisi) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | 3. E' installato il contatore di portata? | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 28 ALTRE FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO (specificare) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 29 EFFLUENTI LIQUIDI | | | | | | | |
| 29.1 | Richiesta di autorizzazione allo scarico reflui civili, indirizzata al Sindaco del Comune di | | | | Data | | |
| 29.2 | Richiesta di autorizzazione allo scarico produttivo indirizzata al Presidente della Provincia | | | | Data | | |
| | - autorizzazione (allegare) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| | - deposito cauzionale PMP (art. 18 della L. nr. 650/79) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 29.3 | Impianto di depurazione (allegare relazione tecnica) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 29.4 | Lavorazioni afferenti all'impianto: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 29.5 | Sono state effettuate analisi degli scarichi? (allegare) | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 29.6 | Numero degli scarichi | | | Pluviali | | | |
| | | | | Civili | | | |
| | | | | Industriali | | | |
| 29.7 | Lo scarico industriale è continuo? | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 29.8 | Lo scarico industriale è regolare? | | | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | |
| 29.9 | Se lo scarico è regolare indicare il numero di giorni all'anno | | | | | | |
| 29.10 | Se lo scarico è discontinuo precisare | | | | | | |
| | - numero di operazioni di scarico | Nr. | | / | | | giorni |
| | - durata dello scarico | ore | | / | | | minuti |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 30 | QUANTITA' COMPLESSIVA DELLE ACQUE SCARICATE in mc/anno | | | | | |
| Suddividere, fra le colonne della tabella che segue, la quantità complessiva delle acque scaricate in ragione della quantità in mc per ogni singolo sistema di smaltimento citato | | | | | | |
| | Tipo di acque | In vasche a tenuta | In fognatura confluyente al depuratore | In acque superficiali | In pozzi assorbenti | Subirrigazione |
| Previa depurazione in vasca Imhoff | | | | | | |
| 30.1 | Per servizi mc/anno | | | | | |
| 30.2 | Di processo e lavaggio mc/anno | | | | | |
| 30.3 | Di raffreddamento mc/anno | | | | | |
| 30.4 | Miste mc/anno | | | | | |
| | SI ALLEGHI: | Planimetria indicante l'intera rete degli scarichi, suddivisa per acque nere, pluviali e di lavorazione e completa delle indicazioni atte ad individuare la provenienza, i collegamenti interni ed esterni ed il punto esatto di scarico degli effluenti accessibili per il campionamento, l'eventuale presenza di Imhoff e di pozzi perdenti, la posizione delle vasche di raccolta e di depurazione. | | | | |
| 31 | PER IMPIANTI DI 1ª CATEGORIA , ai sensi dell'art. 35 della L.R. nr. 33/85 | | | | | |
| Allegare autorizzazione dell'Amministrazione Provinciale (o Regione Veneto) | | | | | | |
| - emessa in data | | | | | | |
| - tecnico responsabili | | | | | | |
| 32 | RIFIUTI LIQUIDI | | | | | |
| | | RIFIUTO A | | RIFIUTO B | | RIFIUTO C |
| 32.1 | LAVORAZIONE AFFERENTE | | | | | |
| 32.2 | PROVENIENZA | | | | | |
| | a) Impianto di depurazione | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | |
| | b) Impianto di abbattimento | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | |
| | c) Processo produttivo | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | |
| | d) Altro (specificare) | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> | |
| 32.3 | QUANTITA' mc/anno | | | | | |
| 32.4 | CLASSIFICAZIONE (D.P.R. nr. 915/82) | | | | | |
| | a) Speciali | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | |
| | b) Tossici e nocivi | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | |
| 32.5 | MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE | | | | | |
| | a) Per provenienza da processo produttivo (D.C.I. del 27.07.1984) | | | | | |
| | b) Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare) | | | | | |
| | c) Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare) | | | | | |
| | d) Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare) | | | | | |
| | a <input type="checkbox"/> | b <input type="checkbox"/> | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> | a <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> |
| | | | | | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> |
| 32.6 | REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI "TOSSICI E NOCIVI" | | | | | |
| | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 32.7 | MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO (L.R. nr. 33/85 e successive integrazioni) | | | |
| | a) Tipo di contenitore | | | |
| | | | | |
| | b) Pavimentazione | | | |
| | | | | |
| | c) Coperture | | | |
| | | | | |
| | d) Deposito effettuato in superficie o interrato | | | |
| | | | | |
| 32.8 | MODALITA' DI SMALTIMENTO | | | |
| | a) In proprio (allegare autorizzazione) | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Affidamento a terzi (specificare la Ditta) | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| 33 | FANGHI | | | |
| | | RIFIUTO A | RIFIUTO B | RIFIUTO C |
| 33.1 | LAVORAZIONE AFFERENTE | | | |
| 33.2 | PROVENIENZA | | | |
| | a) Impianto di depurazione | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Impianto di abbattimento | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| | c) Processo produttivo | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> |
| | d) Altro (specificare) | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> |
| 33.3 | QUANTITA' mc/anno | | | |
| 33.4 | CLASSIFICAZIONE (D.P.R. nr. 915/82) | | | |
| | a) Speciali | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Tossici e nocivi | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| 33.5 | MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE | | | |
| | a) Per provenienza da processo produttivo (D.C.I. del 27.07.1984) | | | |
| | b) Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare) | | | |
| | c) Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare) | | | |
| | d) Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare) | | | |
| | a <input type="checkbox"/> | b <input type="checkbox"/> | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> |
| | a <input type="checkbox"/> | b <input type="checkbox"/> | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> |
| 33.6 | REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI "TOSSICI E NOCIVI" | | | |
| | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|-----------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 33.7 | MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO (L.R. nr. 33/85 e successive integrazioni) | | | |
| | a) Tipo di contenitore | | | |
| | | | | |
| | b) Pavimentazione | | | |
| | | | | |
| | c) Coperture | | | |
| | | | | |
| | d) Deposito effettuato in superficie o interrato | | | |
| | | | | |
| 33.8 | MODALITA' DI SMALTIMENTO | | | |
| | a) In proprio (allegare autorizzazione) | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Affidamento a terzi (specificare la Ditta) | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| 34 | RIFIUTI SOLIDI | | | |
| | | RIFIUTO A | RIFIUTO B | RIFIUTO C |
| 34.1 | LAVORAZIONE AFFERENTE | | | |
| 34.2 | PROVENIENZA | | | |
| | a) Impianto di depurazione | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Impianto di abbattimento | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| | c) Processo produttivo | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> | c) <input type="checkbox"/> |
| | d) Altro (specificare) | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> | d) <input type="checkbox"/> |
| 34.3 | QUANTITA' mc/anno | | | |
| 34.4 | CLASSIFICAZIONE (D.P.R. nr. 915/82) | | | |
| | a) Speciali | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Tossici e nocivi | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| 34.5 | MOTIVAZIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DELLA CLASSIFICAZIONE | | | |
| | a) Per provenienza da processo produttivo (D.C.I. del 27.07.1984) | | | |
| | b) Per analisi eseguite a cura del titolare (allegare) | | | |
| | c) Per analisi eseguite a cura della ditta smaltitrice (allegare) | | | |
| | d) Per parere espresso dall'Amministrazione Provinciale (allegare) | | | |
| | a <input type="checkbox"/> | b <input type="checkbox"/> | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> |
| | a <input type="checkbox"/> | b <input type="checkbox"/> | c <input type="checkbox"/> | d <input type="checkbox"/> |
| 34.6 | REGISTRO DI CARICO E SCARICO PER RIFIUTI "TOSSICI E NOCIVI" | | | |
| | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sì <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 34.7 | MODALITA' DI ACCUMULO TEMPORANEO (L.R. nr. 33/85 e successive integrazioni) | | | |
| | a) Tipo di contenitore | | | |
| | | | | |
| | b) Pavimentazione | | | |
| | | | | |
| | c) Coperture | | | |
| | | | | |
| | d) Deposito effettuato in superficie o interrato | | | |
| | | | | |
| 34.8 | MODALITA' DI SMALTIMENTO | | | |
| | a) In proprio (allegare autorizzazione) | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> | a) <input type="checkbox"/> |
| | b) Affidamento a terzi (specificare la Ditta) | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> | b) <input type="checkbox"/> |
| 35 | ARIA (L. nr. 615/66 e D.P.R. nr. 203/88 e successive modificazioni ed integrazioni) | | | |
| | - Allegare domanda di autorizzazione e relativa documentazione prevista dalla legge (artt. 6 e 12 del D.P.R. nr. 203/88) | | | |
| 36 | RUMORE | | | |
| | Le aziende installate in zona residenziale con lavorazioni insalubri (art. 216 del R.D. nr. 1265/34), di 1 ^a e 2 ^a classe in base all'elenco del Ministero della Sanità in corso, che potenzialmente diano luogo a rumori, devono identificare i livelli di rumorosità esterna (e relative aree d'influenza) dovuti all'attività produttiva sia in progetto che durante l'esercizio (allegare relazione tecnica) | | | |
| 37 | VIBRAZIONI ED ALTRI AGENTI FISICI | | | |
| | Idem come al precedente punto 36 | | | |
| 38 | VIABILITA' | | | |
| | La rete stradale esistente è in grado di sopportare eventuali incrementi di traffico senza che ciò determini interferenze per altri utilizzatori? | | | |
| | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì | | |
| 39 | SPECIFICARE ALTRI EVENTUALI PROBLEMI (vicinanza da elettrodotti, ecc.) | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Conegliano, _____

Il Progettista

Il Rappresentante Legale dell'Impresa
