



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Dipartimento di Sanità Pubblica - Ravenna

ALLEGATO 1

**SCHEDA INFORMATIVA per la valutazione sui procedimenti edilizi  
ai sensi della DGR 193/2014**

DATI GENERALI	
Il Sottoscritto ( <i>cognome; nome</i> ) _____	
residente in _____	
in qualità di	<input type="checkbox"/> proprietario dei locali
	<input checked="" type="checkbox"/> legale rappresentante della ditta <b>CONSORZIO AGRARIO RAVENNA SOC. COOP. ARL</b>
con sede legale in <b>COTIGNOLA</b>	
Via <b>MADONNA DI GENOVA 39</b>	tel. <b>0545/906211</b>
Cod. Fiscale/Partita IVA: <b>00167370394</b>	
Ha presentato istanza per	
	<input checked="" type="checkbox"/> Permesso di Costruire
	<input type="checkbox"/> SCIA
Oggetto dell'intervento: " <b>NUOVA SEDE DEL CONSORZIO AGRARIO DI ALFONSINE</b> "	
_____	
_____	
Ubicazione dell'intervento:	
Comune di <b>ALFONSINE</b>	Località _____
Via <b>RASPONA</b>	n. <b>SNC</b>
FORNISCE	
le informazioni relative all'intervento edilizio da realizzare e all'attività svolta nell'edificio ai fini della valutazione dei requisiti igienico-sanitari e di sicurezza.	

I dati saranno trattati dall'Azienda Usl della Romagna in conformità al DLgs. n. 196/03.

## TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

A	<input checked="" type="checkbox"/>	Attività industriali ed artigianali di tipo produttivo o manifatturiero, comprese le attività di lavorazione, conservazione, trasformazione di prodotti agricoli e/o di origine animale non connesse alla somministrazione e vendita diretta, nonché la macellazione, mangimificio e rendering
	<input type="checkbox"/>	Strutture di produzione e/o manipolazione di alimenti e bevande caratterizzate da rischio significativo per il consumatore (centri di produzione pasti, ristorazione collettiva, ristorazione)
B		Attività zootecniche:
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali di interesse zootecnico
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali da compagnia
	<input type="checkbox"/>	Strutture di custodia di animali da compagnia (pensioni per animali, canili, gattili)
C		Attività di servizio:
	<input type="checkbox"/>	C1 – Ospedali, strutture sanitarie pubbliche o private, strutture a carattere residenziale o semi-residenziale di tipo socio-assistenziale e/o collettivo soggette ad autorizzazione ad esclusione degli studi professionali
	<input type="checkbox"/>	C1 – Cliniche veterinarie
	<input type="checkbox"/>	C2 – Scuole di ogni ordine, grado e tipo, asili nido
	<input type="checkbox"/>	C3 – Strutture ricettive con posti letto > 25
		C4 – Strutture aperte al pubblico destinate allo spettacolo, sport e tempo libero:
	<input type="checkbox"/>	Piscine di cat. A ex DGR 1092/2005
	<input type="checkbox"/>	Impianti sportivi
	<input type="checkbox"/>	Palestre
	<input type="checkbox"/>	Cinema e teatri > 100 posti
	<input type="checkbox"/>	C5 – Strutture termali
D		Artigianato di servizio relativamente alle sole attività di:
	<input type="checkbox"/>	Autocarrozzeria
	<input type="checkbox"/>	Lavanderia industriale
E		Attività commerciali e del terziario limitatamente a:
	<input type="checkbox"/>	Strutture di vendita e centri commerciali con superficie lorda > 1000 mq

### INDUSTRIE INSALUBRI

L'attività rientra nell'elenco delle industrie insalubri di cui al D.M. 05/09/1994

Sì ☐

NO ☒

### PREVENZIONE INCENDI

L'attività è soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco

Sì ☒

NO ☐

### APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

Acquedotto comunale ☒

Pozzo freatico ☐

Pozzo artesiano ☐

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### BARRIERE ARCHITETTONICHE

L'attività è soggetta al collocamento obbligatorio

Sì ☐

NO ☒

### IMPIANTI PER LA TRASMISSIONE E LA DISTRIBUZIONE DELL'ENERGIA ELETTRICA

In prossimità del fabbricato sono presenti:

- linee elettriche (maggiori o uguali a 15 KV)

Sì ☒

NO ☐

- cabine di trasformazione

Sì ☐

NO ☒

- linee ed impianti ad alta e media tensione coesistenti

Sì ☒

NO ☐

① Allegare relazione di calcolo delle D.P.A. (Distanze di Prima Approssimazione)

### ADDETTI

Attuali n. \_\_\_\_\_

Previsti n. 6

Totale n. 6

L'attività si svolge su più turni

Sì ☐

NO ☒

Numero max addetti per turno

Uomini .....

Donne .....

<b>RISCALDAMENTO E CONDIZIONAMENTO</b>			
① <i>Allegare relazione tecnica dell'impianto di condizionamento</i>			
LOCALE O REPARTO	Tipo di impianto di riscaldamento e sue caratteristiche <i>(potenzialità termica caldaia, combustibile, etc.)</i>	Temperatura minima garantita °C	Ricambio forzato dell'aria <i>n. ricambi / ora</i>
<b>VEDI ELABORATI</b>			

① *Compilare solo se non indicato nei grafici*

ILLUMINAZIONE NATURALE						
LOCALE O REPARTO	Piano	Superficie pavimento (S.P.) in mq	Superfici illuminanti (S.I.) in mq		R.I. (S.I.) / (S.P.)	Materiale trasparente utilizzato
			a parete	a soffitto		
VEDI ELABORATI						

① *Compilare solo se non indicato nei grafici*

<b>AERAZIONE NATURALE (solo finestre apribili, non porte e portoni)</b>						
LOCALE O REPARTO	Piano	Altezza	Superficie finestrata apribile (S.A.) in mq		R.A. (S.A.) / (S.P.)	Tipo di apertura dei serramenti
			a parete	a soffitto		
<b>VEDI ELABORATI</b>						

SERVIZI IGIENICI COMUNI					
		W.C. n.	Docce n.	Lavandini n.	Spogliatoi (mq tot.)
Personale di reparto	uomini	1	1	3	10
	donne				
Personale di ufficio	uomini				
	donne				

USCITE DAI LOCALI DI LAVORO ① Evidenziarle in planimetria			
LOCALE O REPARTO	N. persone presenti	N. porte	Dimensioni e sistema di apertura
VEDI ELABORATI			

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' ① Riportare in planimetria la disposizione dei macchinari e uno schema a blocchi del processo produttivo			
LOCALE O REPARTO	Descrizione dell'attività svolta e prevista (lavorazioni, modalità, numero e tipo di macchine, tempi di utilizzo ore/giorno, giorni/anno)	Addetti per mansione	
		attuali	previsti

[illegible]

RADIAZIONI		
Radiazioni non ionizzanti / campi magnetici	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Sì (allegare relazione) <input type="checkbox"/>
- macchine per riscaldare, saldare, incollare, sagomare, sterilizzare, etc.		Sì <input type="checkbox"/>
- apparecchi elettromedicali		Sì <input type="checkbox"/>
- sistemi di comunicazione / radar		Sì <input type="checkbox"/>
Radiazioni ionizzanti	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Sì (allegare relazione) <input type="checkbox"/>
- macchine radiogene (di qualsiasi tipo)		Sì <input type="checkbox"/>
- materiale radioattivo (di qualsiasi tipo)		Sì <input type="checkbox"/>
- sorgenti sigillate (di qualsiasi tipo, compresi indicatori di livello, segnalatori incendio, etc.)		Sì <input type="checkbox"/>

GESTIONE DEL RISCHIO LEGIONELLOSI (DGR n. 1115 del 21/07/2008)		
È prevista la nuova realizzazione dei seguenti impianti:		
- impianti idro-sanitari	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- condizionamento centralizzato	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- torri di raffreddamento	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- condensatori evaporativi	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- piscine	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
① <i>Descrivere in relazione gli accorgimenti adottati per ridurre il rischio</i>		



## MACCHINE ED IMPIANTI

Impianti di sollevamento (numero, tipo e portata singola) \_\_\_\_\_

---

---

---

N. carrelli elevatori (se elettrici indicare deposito e stazione di ricarica) 1

---

---

---

Idroestrattori e centrifughe \_\_\_\_\_

---

---

Compressori (numero, tipo, pressione singola, capacità serbatoi e collocazione) \_\_\_\_\_

---

---

---

Impianti frigoriferi \_\_\_\_\_

---

---

Impianti di produzione vapore \_\_\_\_\_

---

---

Torri di raffreddamento \_\_\_\_\_

---

---



IMPIANTI TERMICI (produzione di acqua calda, liquidi surriscaldati, generatori di aria calda, forni, etc.)				
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione	Utilizzo
	<b>VEDI ELABORATI</b>			

CUCINE (a servizio di attività di ristorazione)			
Tipo	Potenzialità Kw	Combustibile	Ubicazione

CAMINI DI ESALAZIONE (a servizio di attività di ristorazione)	
Altezza camino dal colmo del tetto _____	Distanza da edifici attigui _____

Data \_\_\_\_\_

Firma  
**CONSORZIO AGRARIO DI RAVENNA**  
 Soc. Coop. a r.l.  
**IL DIRETTORE**

**ALLEGATI ALLA SCHEDA INFORMATIVA:**

**1 - ELABORATI GRAFICI IN SCALA 1:100 (in duplice copia se in formato cartaceo)  
CON INDICATO:**

1. stato attuale, comparato e di progetto
2. destinazione d'uso dei locali
3. dimensione dei locali e relative altezze utili interne
4. rapporti di illuminazione e di aerazione
5. verso di apertura delle porte dei locali di lavoro
6. disposizione dei macchinari (layout)
7. disposizione dei sanitari nei servizi igienici
8. planimetria in scala 1:1000 riportante le distanze delle costruzioni confinanti

**2 - RELAZIONE TECNICA DESCRITTIVA DELL'INTERVENTO DA REALIZZARE**

**3 - SCHEDE DI SICUREZZA DELLE SOSTANZE USATE**