



Comune di Prato

Sportello Unico per l'Edilizia e le Attività Produttive

Rapporto Informativo D.Lgs. 81/2008

*Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123,
in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.*

*Il presente rapporto informativo deve essere compilato, a cura del Legale Rappresentante dell'Azienda richiedente,
nei casi in cui il numero degli addetti risulti superiore a tre.*

Il presente rapporto deve essere allegato all'Azionamento macchinari/Industria Insalubre e sarà trasmesso, a cura del SUAP, all'Azienda USL 4 di Prato – Commissione NIP Nuovi Insediamenti Produttivi, Via Lavarone 3/5 Prato

Il presente rapporto informativo viene compilato per:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Notifica Art. 67 del D.Lgs. 81/2008 - Notifiche all'organo di vigilanza competente per territorio (ex art. 48 DPR 303/56) |
| <input type="checkbox"/> | Richiesta di Deroga Art. 63,c.1 del D.Lgs. 81/2008 di cui all'Allegato IV - "Requisiti dei luoghi di lavoro" – punto 1.2 "Altezze, cubatura, superficie" - (ex art. 6 DPR 303/56) |
| <input type="checkbox"/> | Richiesta di Deroga Art. 65 D.Lgs. 81/2008 - locali sotterranei e semi sotterranei (ex art. 8 DPR 303/56) |

per l'attività di:

Ditta Ragione Sociale

con sede legale nel Comune di

PRATO

CAP

59100

Prov.

PO

Via/P.za

n.

Legale rappresentante: Cognome

Nome

Nato/a a

il

Prov.

con sede operativa nel Comune di

PRATO

CAP

59100

Prov.

PO

Via/P.za n.

CCIAA Partita IVA

Notizie sul fabbricato

Precedenti autorizzazioni concernenti il fabbricato (Concessione Edilizia, Dia, Scia, Condoni etc)

Superficie dell'area mq. Superficie coperta mq. Cubatura mc.

| Personale impiegato nell'attività | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Totale | | Titolari / Soci | | Amministrativi | | Operai / Apprendisti | |
| | | donne | uomini | donne | uomini | donne | uomini |
| n. <input type="text"/> | Di cui: | n. <input type="text"/> | n. <input type="text"/> | n. <input type="text"/> | n. <input type="text"/> | n. <input type="text"/> | n. <input type="text"/> |

| Illuminazione ed Aerazione Naturali ¹ | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Locale ³ n° | Valori dimensionali ² | | | Superficie finestrata | | Rapporto di aerazione Sp/Sfa | Rapporto illuminante Sp/Sfi |
| | Altezza ml. | Superficie in pianta mq. | Volume interno mc. | Tipo di apertura | Superficie mq. | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

¹Nel caso lo spazio sia insufficiente allegare tabella a parte.
²Sp = Superficie pavimento Sfa = Superficie finestrata apribile Sfi = Superficie finestrata illuminante
³Riportare il numero di identificazione dei locali in pianta.

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

Approvvigionamento idrico

- Approvvigionamento da Acquedotto
- Approvvigionamento da Acquedotto industriale
- Approvvigionamento da pozzi n.
- Altra forma di approvvigionamento:

| Dotazione di Servizi Igienici | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------|----------|--------------|---------------|---------------|
| | | WC n. | Docce n. | Lavandini n. | Spogliatoi n. | Armadietti n. |
| Personale di reparto | Uomini | | | | | |
| | Donne | | | | | |
| Personale d'ufficio | Uomini | | | | | |
| | Donne | | | | | |

Documentazioni e Dichiarazioni Specifiche Per D.Lgs. 81/2008

| | |
|--|---|
| Visura camerale aggiornata. | |
| Planimetria IRTEF, indicando l'insediamento produttivo con il suo intorno per un raggio di 500 mt. | |
| Estratto di P.R.G. con evidenziato l'insediamento. | |
| Pianta prospetto e sezioni quotate dell'insediamento produttivo in scala adeguata (1:100 o 1:200), contrassegnando con numeri progressivi i singoli locali ed indicando per ciascuno di essi la destinazione d'uso. Sulle piante dovrà essere riportato il posizionamento degli impianti, attrezzature, macchine, posti di lavoro videoterminali, ecc. descritti in apposita legenda. | |
| Relazione tecnica descrittiva dell'attività esercitata, riportante anche l'elenco delle materie prime, prodotti ausiliari, prodotti finiti e combustibili che entrano nel ciclo produttivo, con la denominazione commerciale e ditta produttrice, con indicazione dell'ubicazione del deposito (riportando anche il numero di identificazione dei locali in pianta), delle quantità in Kg. stoccate, del consumo massimo giornaliero e delle fasi di lavorazione in cui sono impiegati. Allegare specifiche schede tecniche di sicurezza, fornite dal fabbricante per le sostanze nocive/pericolose impiegate. | |
| Descrizione generale del ciclo di lavorazione con l'evidenziazione delle fasi lavorative secondo uno schema a blocchi. | |
| Relazione sulla individuazione delle cause di nocività (polveri, fumi e nebbie, gas e vapori, rumore, vibrazioni, alte/basse temperature, umidità, radiazioni ionizzanti, onde elettromagnetiche, rischio biologico) e sugli interventi previsti per il loro contenimento (alla sorgente, in ambiente, protezioni individuali) | |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di locali di lavoro aventi altezze inferiori a quelle stabilite : Se si, allegare Autorizzazione in deroga (ex art.6 DPR 303/56) rilasciata dall'AUSL o richiederla barrando l'apposita voce sul frontespizio. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di locali di lavoro sotterranei o semi-sotterranei : Se si, allegare Autorizzazione in deroga (ex art.8 DPR 303/56) rilasciata dall'AUSL o richiederla barrando l'apposita voce sul frontespizio. In caso di richiesta di deroga allegare relazione tecnica e grafici integrativi delle strutture interrato o semi-interrate, in cui si definiscono gli accorgimenti adottati per provvedere, con mezzi idonei, alla aerazione, illuminazione ed alla protezione contro l'umidità (Es. - solai : intercapedini, vespai, protezioni, ventilazioni, ecc. – pareti interrato: scannafosso, protezioni, ventilazioni, ecc.). |
| <input type="checkbox"/> | Attività soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco : Se si, allegare copia richiesta esame progetto presentato ai Vigili del Fuoco. Se no, allegare copia planimetrie indicanti : le vie di fuga, le uscite di emergenza, la segnaletica di sicurezza, l'illuminazione sussidiaria, l'ubicazione dei rilevatori d'incendio e d'allarme, il posizionamento dei mezzi antincendio (manichette, estintori carrellati e portatili, impianti fissi, ecc.) |
| Progetto dell'impianto elettrico (e dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico alle regole di sicurezza, ai sensi della L. 46/90 nel caso l'impianto sia stato ultimato). | |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Presenza di locali con aerazione naturale insufficiente : Se sì, allegare progetto e relazione tecnica sugli impianti di aerazione artificiale. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di impianti di trattamento aria e/o aspirazione localizzata : Se sì, allegare progetto e relazione tecnica. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di riscaldamento : Se sì, indicare in quali locali è previsto (riportare anche i numeri di identificazione dei locali in pianta) e il tipo di impianto |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di attrezzature utilizzate per lo spostamento dei carichi (carrelli elevatori, pedane mobili, traslatori, ecc.) : Se sì, allegare certificati di omologazione |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di apparecchi a pressione:Se sì, allegare Copia del libretto dell'apparecchio a pressione e relativa omologazione d'impianto rilasciata all'Ispesl (recipienti gas compressi, liquefatti e disciolti o vapori diversi dal vapore acqueo). |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di impianti di riscaldamento di potenza > 35 KW = 30 000 Kcal / h : Se sì, allegare copia libretto di omologazione dell'impianto di riscaldamento rilasciato dall'ISPESL. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di generatori di vapore acqueo : Se sì, allegare Copia libretto e relativa omologazione Ispesl |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di generatori di acqua surriscaldata di cui al D.M. 01.12.1975 Tit. I : Se sì, allegare Copia libretto e relativa omologazione Ispesl |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di apparecchi contenenti liquidi surriscaldati o liquidi caldi sotto pressione: Se sì, allegare denuncia presentata all'Ispesl. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di ascensori e montacarichi: Se sì, allegare : libretti, licenza di esercizio, libretto di collaudo e verbali di verifica. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di impianto-centrale frigorifera. Se sì, allegare Libretto/omologazione , rilasciati all'Ispesl. |
| <input type="checkbox"/> | Schede tecniche e/o manuali operativi forniti dal costruttore per: macchine ed attrezzature con particolare riguardo ai dispositivi di sicurezza. attrezzature di lavoro munite di videoschermo (unità logica, schermo, tastiera, piano di lavoro, sedile, stampante, ecc.). |
| <input type="checkbox"/> | Registro infortuni in dotazione all'azienda o all'unità produttiva vidimato dall'autorità competente (Azienda USL 4). |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di gas tossici :Se sì, allegare Autorizzazione o copia della domanda per la custodia e conservazione di ogni gas tossico. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di apparecchiature in grado di emettere onde elettromagnetiche: Se sì, allegare relazione tecnica riportante il tipo di sorgente, il tipo di radiazione emessa e l'utilizzo. |
| <input type="checkbox"/> | Presenza di apparecchiature in grado di emettere radiazioni ionizzanti: Se sì, allegare copia della comunicazione o autorizzazione alla detenzione e/o utilizzo, redatta su modelli regionali |
| <input type="checkbox"/> | L'immobile è interessato dal passaggio di elettrodotti e/o ricade nella zona di rispetto degli stessi (DPCM 23.04.92): Se sì, allegare documentazione specifica relativa al rispetto dei limiti previsti dagli artt. 4 o 5 del suddetto DPCM. |
| <input type="checkbox"/> | Azienda soggetta all'obbligo di notifica o dichiarazione di cui al D.P.R. 175/88 e successive modiche: Se sì, specificare gli estremi di presentazione dell'atto di Notifica o di Dichiarazione |
| <input type="checkbox"/> | Estremi di precedenti autorizzazioni, nulla osta, ecc. concernenti l'attività : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> | Elenco documenti presentati. Tutti gli elaborati tecnici dovranno essere in originale con timbro e firma di tecnico abilitato. |

| | |
|-------------------------------|------|
| Tecnico incaricato | |
| Nominativo | Tel. |
| Iscrizione albo professionale | di |

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| numero iscrizione | <input type="text"/> | con studio in | <input type="text"/> |
| Via/p.za | <input type="text"/> | n.civ. | <input type="text"/> |

Ogni comunicazione relativa al presente documento dovrà essere indirizzata al