

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
P.zza Europa 10 – 45100 ROVIGO**

**SCHEDA INFORMATIVA
PER TIPOLOGIE EDILIZIE
NON PRODUTTIVE**

NOTIFICA INIZIO ATTIVITA' (ART.48 D.P.R. 303/56)

CONCESSIONE EDILIZIA PER:

NUOVA COSTRUZIONE

AMPLIAMENTO

VARIANTE

CAMBIO DESTINAZIONE D'USO

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
P.zza Europa 10 – 45100 ROVIGO**

**SEDE DI ROVIGO
P.ZZA EUROPA 10
45100 ROVIGO
Tel.0425/393786-393789
Fax 0425/394708**

**SEDE DI BADIA POLESINE
VIA RIVIERA MIANI 66
45021 BADIA POLESINE
Tel.0425/598216
Fax 0425/598536**

**SCHEDA INFORMATIVA
PER TIPOLOGIE EDILIZIE
NON PRODUTTIVE**

- CONCESSIONE EDILIZIA PER

NUOVA COSTRUZIONE

AMPLIAMENTO

VARIANTE

CAMBIO DESTINAZIONE D'USO

- ALTRE

(_____)

La presente **SCHEDA INFORMATIVA SEMPLIFICATA** può essere utilizzata **ESCLUSIVAMENTE** per richieste di parere di parere relative ai seguenti insediamenti:

1. **EDIFICI PRIVATI APERTI AL PUBBLICO:** Bar, Ristoranti, Pizzerie, Circoli Privati, Scuole da ballo, Gastronomie, Pescherie
2. **SERVIZI:** Centri di estetica e tutte le altre attività connesse con la cura della persona
3. **SANITARI:** Studi Medici (generici e/o specializzati), Odontotecnici, Farmacie, Rivendite di articoli e prodotti sanitari in genere,
4. **EDIFICI PUBBLICI:** Scuole di ogni ordine e grado, Impianti sportivi/ricreativi, Palestre
5. **INSEDIAMENTI COMPLESSI:** ad uso Commerciale/Artigianale/Industriale/Direzionale dei quali non sono ancora individuabili le attività e ditte che verranno ad insediarsi
6. **MAGAZZINI AGRICOLI:** _____

Da compilarsi a cura del Dipartimento di Prevenzione:

Richiesta allegata a : Concessione Edilizia
 Denuncia Inizio Attività (L.662/96)
 Notifica inizio attività (art.48 DPR 303/56)
 Sportello Unico (DPR 447/98)

Trasmessa da : Comune
 Privato

Pervenuta il _____ Riferimento Archivio Insediamenti Produttivi _____

Archivio Notifiche Inizio Attività _____

1. EDIFICIO DI PROPRIETA'/TITOLARE DELLA CONCESSIONE EDILIZIA

A) Sig. _____ P. IVA _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/p.zza _____

B) Ditta _____ P. IVA _____

Sede Legale in _____ via/P.zza _____

Legale Rappresentante Sig. _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/p.zza _____ P.IVA _____

2. EDIFICIO DI UTILIZZATO DA

A) Sig. _____ P. IVA _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/p.zza _____

B) Ditta _____ P. IVA _____

Sede Legale in _____ via/P.zza _____

Legale Rappresentante Sig. _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via/p.zza _____ P.IVA _____

3. PROGETTISTA

Sig. _____ P. IVA _____

Con studio in _____ via/P.zza _____

Tel. _____

4. DIRETTORE DEI LAVORI

Sig. _____ P. IVA _____

Con studio in _____ via/P.zza _____

Tel. _____

TIPO DI PRODUZIONE E PRODOTTO FINALE _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA _____

ADDETTI (compreso il titolare)

	ADDETTI ALLE LAVORAZIONI		IMPIEGATI		STAGIONALI	
	M	F	M	F	M	F
1) n. attuali						
2) n. previsti						
3) n. totale						

ORARIO DI LAVORO:

Da destinarsi

Giornaliero

Su due turni

Su tre turni

AUTORIZZAZIONI

1) COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO di _____
 Se si tratta di attività per la quale è obbligatorio il collaudo VV.FF. per certificato di prevenzione incendi?
 (V. elenco DM 16.02.1982)

NO SI

2) I.S.P.E.S.L. (Istituto Superiore di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro) - Sede di _____
 prima verifica e/o verifiche periodiche per

- Impianti di messa a terra (Mod.B) NO SI
- Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi) (Mod.A) NO SI
- Collaudo di primo impianto per centrali termiche > 35KW NO SI

3) ARPAV - sede di ROVIGO
 prima verifica e/o verifiche periodiche per:

- Primo impianto per centrali termiche > 35KW NO SI
- Impianti e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche (Mod.C) NO SI
- Impianti di messa a terra (Mod.B) NO SI
- Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi) (Mod.A) NO SI
- Apparecchi ed impianti di sollevamento persone/materiali NO SI n. _____

4) S.P.I.S.A.L. (Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza Ambienti Lavoro) - Sede di _____
 Vidimazione Registro degli Infortuni NO SI

SERVIZI (Circolare Regione Veneto 13/97, D.Lgs 626/94, REC)

Dotazione servizi igienici	ADDETTI		PUBBLICO	
	maschi	femmine	maschi	femmine
n. latrine				
n. docce				
n. lavandini				
n. spogliatoi				

Caratteristiche dei servizi igienici e locali accessori

a) riscaldamento SI NO

b) acqua calda:

- ai lavandini SI NO
- alle docce SI NO

DESTINAZIONE URBANISTICA

- Residenziale Commerciale Artigianale Industriale Direzionale e Servizi

ILLUMINAZIONE ED AREAZIONE

LOCALE (destinazione d'uso)	Superficie calpestio mq	Altezza media mt	Superficie illuminante mq		Superficie aerante mq (*)	
			A parete	A soffitto	A parete	A soffitto

(*) Superficie aerante: si rammenta che solo per i DEPOSITI NON PRESIDATI E LOCALI AD USO ABITATIVO è conteggiabile l'apertura di porte e portoni

IMPIANTI

Obbligo di presentazione del progetto (L.46/90, DPR 447/91) SI NO

Aerazione artificiale (Circ.Reg.Veneto 13/97, Norme UNI, ASHRAE, DIN....., Regolamenti Edilizi Comunali)

- Impianto di ventilazione (prese d'aria, torrini, ecc.) SI NO
- Impianto di riscaldamento SI NO
- Impianto di condizionamento d'aria SI NO
- Descrizione delle caratteristiche degli impianti, specificando il tipo di combustibile usato e se esistono sistemi di reintegro dell'aria:

APPROVIGIONAMENTO IDRICO DA SPECIFICARE GRAFICAMENTE NELLO SCHEMA FOGNARIO (D.Lgs152/99 e successive modificazioni ed integrazioni)

- da acquedotto pubblico SI NO

- da pozzo privato SI NO

- tipo (cilindrico-tubolare) _____ profondità _____

SMALTIMENTO REFLUI DA SPECIFICARE GRAFICAMENTE NELLO SCHEMA FOGNARIO

- Allacciamento a rete pubblica SI NO

- Smaltimento autonomo SI NO

RIFIUTI

- liquidi: _____ Stoccaggio _____ Smaltimento _____

- solidi: _____ Stoccaggio _____ Smaltimento _____

_____, li _____

Il Progettista

**Il Rappresentante legale dell'Impresa
Ditta che esercita l'attività**

Timbro e firma

Timbro e firma