



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 (cognome, nome) MERCADINI GIOVANNI

residente in FORLÌ - VIA PAULUZZA n. 35/B

in qualità di ☐ proprietario dei locali

☒ legale rappresentante della ditta VIOCAR S.P.A.

con sede legale in FORLIMPOPOLI

Via DUCA D'AOSTA n. 44 tel. _____

Cod. Fiscale/Partita IVA: 01568340603

Ha presentato istanza per

☒ Permesso di Costruire

☐ SCIA

Oggetto dell'intervento:

ACCORDO DI PROGRAMMA IN VARIANTE AGLI STRUMENTI DI
ATTUAZIONE PER AREA PRODUTTIVA 'SEUCE' - MACROLOTTO 1

Ubicazione dell'intervento:

Comune di MASSA LOMBARDA Località _____

Via TREBEGHINO - ANGOLO VIA SEUCE n. _____

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.

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

A	☒	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 (LOGISTICA)
	☐	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:
	☐	Impianti di allevamento di animali di interesse zootecnico
	☐	Impianti di allevamento di animali da compagnia
	☐	Strutture di custodia di animali da compagnia (pensioni per animali, canili, gattili)
C		Attività di servizio:
	☐	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
	☐	C1 – Cliniche veterinarie
	☐	C2 – Scuole di ogni ordine, grado e tipo, asili nido
	☐	C3 – Strutture ricettive con posti letto > 25
		C4 – Strutture aperte al pubblico destinate allo spettacolo, sport e tempo libero:
	☐	Piscine di cat. A ex DGR 1092/2005
	☐	Impianti sportivi
	☐	Palestre
	☐	Cinema e teatri > 100 posti
	☐	C5 – Strutture termali
D		Artigianato di servizio relativamente alle sole attività di:
	☐	Autocarrozzeria
	☐	Lavanderia industriale
E		Attività commerciali e del terziario limitatamente a:
	☐	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. 0

Previsti n. 140

Totale n. 140

L'attività si svolge su più turni

Sì ☒

NO ☐

Numero max addetti per turno

Uomini ≈ 70

Donne ≈ 70

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

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		

① *Compilare solo se non indicato nei grafici*

AERAZIONE NATURALE (solo finestre apribili, non porte e portoni)						
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		

SERVIZI (vedi elaborati)					
		W.C. n.	Docce n.	Lavandini n.	Spogliatoi (mq tot.)
Personale di reparto	uomini				
	donne				
Personale di ufficio	uomini				
	donne				

USCITE DAI LOCALI DI LAVORO ① Evidenziarle in planimetria (vedi elaborato)			
LOCALE O REPARTO	N. persone presenti	N. porte	Dimensioni e sistema di apertura

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

SOSTANZE E PRODOTTI UTILIZZATI			
① Allegare le schede di sicurezza			
Denominazione commerciale o chimica	Fase e modalità di impiego e stoccaggio	Quantità utilizzata	
		Per ciclo di lavorazione	Per giorno mese/anno

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

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

MACCHINE ED IMPIANTI

Impianti di sollevamento (numero, tipo e portata singola) _____

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

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

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 30/03/2023

Firma 
 W.C. S.p.A.
 22019 Sesto San Giovanni (FC)
 Via Cavour 120
 Tel. 0543/449058
 P. IVA 01548310403

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