



Dipartimento della Prevenzione
Via Lavarone, 3/5 - 59100 Prato
Telefono: 0574 805339 Fax: 0574 804816
PEC: prevenzioneprato.uslcentro@postacert.toscana.it

Riservato alla A. USL

Pratica

sispc

RAPPORTO INFORMATIVO

per **PARERE EDILIZIO** relativo a:

fabbricato ubicato nel Comune di

in Via n.

- Permessi di Costruire
- S.C.I.A.
- Attività Edilizia Libera
-

per:
.....
.....
.....

L'intervento rientra nei casi di: **deroga** **valutazioni tecnico-discrezionali**

relativamente a:
.....
.....
.....

Destinazione/uso

- produttiva mq..... commerciale mq..... direzionale mq.....
- servizi mq..... agricola mq.....
- strutture ricettive, alberghiere ed extra alberghiere, agriturismo, strutture sanitarie e socio assistenziali, strutture sportive, didattiche, ricreative, parrucchieri, centri estetica, tatuaggio e piercing,
- autorimesse pubbliche, autolavaggi,

Richiedente:

residente a in Via/P.zza..... n.....

nella qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

ubicata a in Via/P.zza n.....

con sede legale in in Via/P.zza n.....

tel. C.F. / P.IVA



Dipartimento della Prevenzione
Via Lavarone, 3/5 - 59100 Prato
Telefono: 0574 805339 Fax: 0574 804816
PEC: prevenzioneprato.uslcentro@postacert.toscana.it

ATTIVITA'
Nel caso che l'attività non sia nota è richiesta relativa dichiarazione del titolare della presente domanda.

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

DICHIARAZIONE: lo stato dei luoghi risulta legittimato dal punto di vista edilizio dai seguenti atti:

.....
.....

ESTREMI DI PRECEDENTI / IN CORSO AUTORIZZAZIONI, NULLA OSTA, ECC. CONCERNENTI L'ATTIVITÀ :

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO : Acquedotto sì no Pozzo n°
Acqu. Industriale sì no Altro

DICHIARAZIONE: l'intervento rientra nella zona di rispetto delle fonti di approvvigionamento idropotabile (D.Lgs. 152/2006 art. 94). sì no

DICHIARAZIONE: sono presenti elettrodotti ad Alta Tensione entro 70 m. dall'area/fabbricato oggetto di intervento (considerando la distanza minima tra la proiezione sul piano orizzontale della mezzera della linea e l'area/fabbricato oggetto di intervento) (L.36/2001 – DPCM 08.07.2003 G.U. n.200/2003) sì no
se sì, in funzione dell'intervento edilizio, potrebbe essere necessario richiedere le fasce di rispetto dell'elettrodotto.

DICHIARAZIONE: l'intervento/attività è soggetto/a agli adempimenti di conformità antincendio previsti dal D.P.R. 151/2011 sì no
se sì, presentare copia della richiesta di parere ai Vigili del Fuoco ove previsto, o del parere, ove già ottenuto.

DICHIARAZIONE: l'esecuzione dei lavori comporta l'intervento su materiali contenenti amianto sì no
se sì, indicare la tipologia, la consistenza, l'ubicazione dei materiali e i tipi di interventi previsti

PRESENZA DI LOCALI DI LAVORO: con altezza inferiore ai limiti di legge sì no
sotterranei o semisotterranei..... sì no



Dipartimento della Prevenzione
 Via Lavarone, 3/5 - 59100 Prato
 Telefono: 0574 805339 Fax: 0574 804816
 PEC: prevenzioneprato.uslcentro@postacert.toscana.it

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

- Planimetrie dell'insediamento in scale 1:2000 (rilievo aereofotogrammetrico) con indicato il suo intorno per un raggio di almeno m. 500 e comunque contenente gli insediamenti limitrofi.
- Estratto di Piano Regolatore Generale, con evidenziato l'insediamento.
- Pianta, prospetto e sezioni (longitudinale e trasversale) quotate dell'insediamento (legittimato, da progetto e sovrapposto) 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 e la sopraelevazione dal piano di campagna, quotando tutte le superfici aeroilluminanti (distinguendo tra quelle illuminanti e quelle aeranti), riportando anche le vie ed uscite di emergenza con calcolo delle relative lunghezze da percorrere per le stesse.
- Schema dello smaltimento dei liquami e delle acque meteoriche con particolari esecutivi ed indicazione del corpo recettore in scala adeguata.
- Relazione tecnica descrittiva dell'intervento previsto. In caso di attività definita allegare anche relazione tecnica e lay-out dell'attività esercitata.
- indicazione delle superfici permeabili, di cui alla DCRT n.230/94, con verifica che non corrispondano ad aree di deposito e/o movimentazione di carichi e che siano da queste fisicamente delimitate.
- Relazione tecnica ed elaborati grafici relativi ad impianti di approvvigionamento idrico diverso da acquedotto pubblico.
- Documentazione fotografica a colori, degli interni e degli esterni, rappresentativa dell'intervento, con planimetria schematica dei punti di ripresa.
- Documentazione relativa alla Valutazione di Impatto Acustico, Valutazione di Clima Acustico, ai Requisiti Acustici Passivi, in relazione all'intervento previsto.

Personale impiegato nell'attività (**)		Titolari / Soci		Amministrativi		Operai / Apprendisti	
		donne	uomini	donne	uomini	donne	uomini
Totale							
n°	di cui :	n°	n°	n°	n°	n°	n°

(**) Nel caso non sia conosciuta l'attività riportare il numero minimo degli addetti in base al quale è stato realizzato il progetto.



Dipartimento della Prevenzione
 Via Lavarone, 3/5 - 59100 Prato
 Telefono: 0574 805339 Fax: 0574 804816
 PEC: prevenzioneprato.uslcentro@postacert.toscana.it

Sp = Superficie pavimento

Sf_a = Superficie finestrata apribile

Sf_i = Superficie finestrata illuminante

SERVIZI

		WC n°	Lavandini n°	Docce n°	Spogliatoi n°	Armadietti n°
Personale di reparto	Uomini					
	Donne					
Personale di ufficio	Uomini					
	Donne					
Pubblico	Uomini					
	Donne					

Infermeria	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Mensa	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Cucina	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
.....		

RISCALDAMENTO

<input type="checkbox"/> Non Previsto <input type="checkbox"/> Previsto in tutti i locali <input type="checkbox"/> Previsto nei locali riportati a lato	Tipo di impianto	Riportare numero identificazione locali
	Radiatori	
	Termoconvettori	
	Aerotermini	
	Generatori aria calda	
	altro	

IMPIANTI DI AERAZIONE ARTIFICIALE (*)

<input type="checkbox"/> Non Previsto <input type="checkbox"/> Previsto nei locali riportati a lato	Tipo di impianto	Riportare numero identificazione locali
	Ventilazione	
	Termoventilazione	
	Condizionamento	
	Climatizzazione	
	Estrazione	

(*) Allegare l'apposita scheda nel caso sia previsto in locali di lavoro

DICHIARAZIONE della superficie interessata dall'intervento per la fatturazione delle prestazioni:

Superficie utile mq.

Superficie scoperta destinata ad attività extra-agricole mq.



Dipartimento della Prevenzione
Via Lavarone, 3/5 - 59100 Prato
Telefono: 0574 805339 Fax: 0574 804816
PEC: prevenzioneprato.uslcentro@postacert.toscana.it

ALLEGATI AL PRESENTE RAPPORTO INFORMATIVO

n. Allegati "A", n. Elaborati Grafici, n. Relazioni Tecniche, Planimetria di zona 1:2000
si - no , P.R.G. si - no , documentazione fotografica si - no , n. dichiarazioni ,
progetto impianto elettrico si - no valutazione impatto acustico si - no, Scheda Tecnica per
impianti di aerazione artificiale si - no,
.....

TECNICO INCARICATO
iscrizione Albo Professionale di al n°.....
con studio in via/piazza
tel. pec. e-mail

data

il Tecnico
(timbro e firma)

Firma (e timbro)