

## ASSEVERAZIONE DI CONFORMITA' ALLE NORME IGIENICO SANITARIE PER INTERVENTI EDILIZI SOGGETTI A PERMESSO DI COSTRUIRE

Il sottoscritto/a: **CIVINELLI MASSIMO**

nato/a a **RAVENNA**

il **24/06/1961**

Codice Fiscale

**CVNMSM61H24H199H**

iscritto all'Albo/Ordine **ARCHITETTI**

Provincia **RA**

al n.: **614 SEZ. A**

in qualità di tecnico incaricato della progettazione dell'opera, in possesso del titolo e della competenza professionale adeguata alla progettazione di quanto in oggetto, in conformità ai dettami dell'art. 481 C.P.,

### ASSEVERA

**LA CONFORMITÀ DEL PROGETTO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE**, precisando che:

l'immobile **NON** è destinato ad una "attività produttiva caratterizzata da significativa interazione con l'ambiente e la salute" compresa nell'elenco di cui alla DGR 193/2014,

*oppure:*

l'immobile **È** destinato alla seguente "attività produttiva caratterizzata da significativa interazione con l'ambiente e la salute" compresa nell'elenco di cui alla DGR 193/2014:

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 trasformazione 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	<u>Attività zootecniche:</u>	
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali di interesse zootecnico
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali da compagnia
C	<input type="checkbox"/>	Strutture di custodia di animali da compagnia (pensioni per animali, canili, gattili)
	<u>Attività di servizio:</u>	
	<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 e grado
	<input type="checkbox"/>	C3 – Strutture ricettive con posti letto > 25
	<input type="checkbox"/>	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	<u>Artigianato di servizio relativamente alle sole attività di:</u>	
	<input type="checkbox"/>	Autocarrozzeria
<input type="checkbox"/>	Lavanderia industriale	
E	<u>Attività commerciali e del terziario limitatamente a:</u>	
<input type="checkbox"/>	Strutture di vendita e centri commerciali con superficie lorda > 1000 mq.	

Inoltre, **solo per gli interventi edilizi riguardanti immobili sedi di attività comprese nella tabella:**

### DICHIARA:

che la valutazione del presente progetto sotto l'aspetto della conformità alle norme igienico sanitarie NON è da ritenersi particolarmente complessa,

oppure:

che la valutazione del presente progetto sotto l'aspetto della conformità alle norme igienico sanitarie ha comportato valutazioni tecnico discrezionali di particolare complessità, causate dalla presenza di una o più delle seguenti condizioni:

- gli interventi edilizi vengono realizzati in presenza di vincoli non derogabili di tipo storico/architettonici;
- il progetto prevede lo svolgimento di attività plurime o in condizioni di promiscuità;
- sono state adottate soluzioni tecnico strutturali finalizzate a sopperire alla non completa rispondenza ai requisiti igienico-sanitari e di sicurezza definiti dalle norme regolamentari;
- è prevista la realizzazione di strutture destinate all'accoglienza di persone a rischio (bambini, malati, disabili, anziani) di cui alle tipologie C1, C2, C4, C5 dell'allegato.

### ALLEGA:

modulo AUSL: **“SCHEDA INFORMATIVA per la valutazione dei procedimenti edilizi ai sensi della DGR 193/2014”** (nel caso di attività comprese nella tabella, la scheda informativa è da allegare sempre, quale parte integrante dell'asseverazione, anche nel caso che non venga segnalata dal progettista una particolare complessità).

Firma e timbro del tecnico progettista:

Il timbro circolare dell'Ordine degli Architetti - Consulenti Paesaggisti di Massa Carrara, numero 614, è sovrapposto alla firma manoscritta del progettista Massimo Civinelli. Il timbro contiene il nome "MASSIMO CIVINELLI" e il titolo "ARCHITETTO".