

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*) MARANGONI EMILIANO (procurat. speciale)

residente in RUSSI (RA) VIA A. DE GASPERI N. 34 (PER LA CARICA)

in qualità di proprietario dei locali

legale rappresentante della ditta KVERNELAND GROUP RAVENNA SRL

con sede legale in RUSSI (RA)

Via A. DE GASPERI, 34 tel. 0544585011

Cod. Fiscale/Partita IVA: 01055030397

Ha presentato istanza per

Permessi di Costruire

SCIA

Oggetto dell'intervento:

AMPLIAMENTO DI STABILIMENTO DI PRODUZIONE

MACCHINE AGRICOLE - DEPOSITO MATERIE PRIME E

SEMILAVORATI

Ubicazione dell'intervento:

Comune di RUSSI Località _____

Via A. DE GASPERI n. 34

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	<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 somministrazione 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		Attività zootecniche:
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali di interesse zootecnico
	<input type="checkbox"/>	Impianti di allevamento di animali da compagnia
	<input type="checkbox"/>	Strutture di custodia di animali da compagnia (pensioni per animali, canili, gattili)
C		Attività di servizio:
	<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, grado e tipo, asili nido
	<input type="checkbox"/>	C3 – Strutture ricettive con posti letto > 25
		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		Artigianato di servizio relativamente alle sole attività di:
	<input type="checkbox"/>	Autocarrozzeria
	<input type="checkbox"/>	Lavanderia industriale
E		Attività commerciali e del terziario limitatamente a:
	<input type="checkbox"/>	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	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

PREVENZIONE INCENDI	
L'attività è soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

APPROVVIGIONAMENTO IDRICO		
Acquedotto comunale <input checked="" type="checkbox"/>	Pozzo freatico <input type="checkbox"/>	Pozzo artesiano <input checked="" type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____		

BARRIERE ARCHITETTONICHE	
L'attività è soggetta al collocamento obbligatorio	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

IMPIANTI PER LA TRASMISSIONE E LA DISTRIBUZIONE DELL'ENERGIA ELETTRICA			
In prossimità del fabbricato sono presenti:			
- linee elettriche (maggiori o uguali a 15 KV)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
- cabine di trasformazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
- linee ed impianti ad alta e media tensione coesistenti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
① <i>Allegare relazione di calcolo delle D.P.A. (Distanze di Prima Approssimazione)</i>			

Cabine di trasformazione e distribuzione non in prossimità dei due stabili di nuova costruzione

ADDETTI		
Attuali n. <u>330</u>	Previsti n. <u>330</u>	Totale n. <u>330</u>
L'attività si svolge su più turni	SI <input checked="" type="checkbox"/> 250	NO <input type="checkbox"/> 30
Numero max addetti per turno	Uomini	Donne

addetti dell'intero stabilimento

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

① **Compilare solo se non indicato nei grafici** vedere tavole allegate al permesso di costruire

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** vedere tavole allegate al permesso di costruire

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 già presenti nei fabbricati esistenti per l'intera attività

SERVIZI					
		W.C. n.	Docce n.	Lavandini n.	Spogliatoi (mq tot.)
Personale di reparto	uomini	26	7	40	90
	donne	6	2	6	22
Personale di ufficio	uomini	3		3	
	donne	3		3	

USCITE DAI LOCALI DI LAVORO			
vedere planimetria con lay out ⓘ Evidenziarle in planimetria			
LOCALE O REPARTO	N. persone presenti	N. porte	Dimensioni e sistema di apertura

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'			
ⓘ 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
ricevimento merci - logistica interna	scarico merci - stoccaggio - movimentazione interna	40	40
lavorazioni meccaniche	taglio laser - piegatura - saldatura manuale/robotizzata- equilibratura	47	47
verniciatura	sabbiatura - preparazione/lavaggio - verniciatura a polvere/liquido	31	31
assemblaggio	assemblaggio in linea/postazioni fisse	94	94
spedizioni	completamento - accessoriamento- pallettizzazione - carico	14	14

si allega Documento di valutazione dei rischi da esposizione ad agenti chimici pericolosi

SOSTANZE E PRODOTTI UTILIZZATI			
ⓘ 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

si allega Valutazione del rischio C.E.M.

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

si allega Valutazione del rischio biologico

GESTIONE DEL RISCHIO LEGIONELLOSI (DGR n. 1115 del 21/07/2008)			
È prevista la nuova realizzazione dei seguenti impianti:			
- impianti idro-sanitari	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
- condizionamento centralizzato	Sì <input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
- torri di raffreddamento	Sì <input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
- condensatori evaporativi	Sì <input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
- piscine	Sì <input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
ⓘ Descrivere in relazione gli accorgimenti adottati per ridurre il rischio			

GAS TOSSICI		
Detenzione e/o uso di gas tossici	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo e quantitativo _____		

DIFESA DAGLI AGENTI NOCIVI		
Fattori di rischio:		
- inquinanti aerodispersi (polveri, fumi, gas, vapori)	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- alte e basse temperature	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- rumore / vibrazioni	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
- agenti biologici	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- cancerogeni	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- amianto	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- piombo	Sì <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
- movimentazione manuale dei carichi	Sì <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Descrizione delle fonti di rischio e dei provvedimenti adottati o previsti:		
Fumi e polveri provenienti dalle attività di saldatura e verniciatura e taglio		
laser		
Adottati sistemi di protezione collettiva (aspirazioni) ed individuali DPI		
Rumore da lavorazioni - macchine ed attrezzature		
adozione di DPI - coibentazione impianti (ove possibile)		
vibrazioni - attrezzature di assemblaggio		
misure organizzative - scelta apparecchiature idonee		
Movimentazione manuale dei carichi attività di assemblaggio -		
verniciatura		
Carico e scarico pezzi da impianti e macchinari		
Analisi MMC - misure organizzative di limitazione del rischio		
Adozione di impianti di sollevamento e di manipolazione		

MACCHINE ED IMPIANTI

Impianti di sollevamento (numero, tipo e portata singola) _____
NB impianti che verranno installati nei fabbricati di nuova costruzione:
n. 6 ponti mobili a traslazione manuale - portata 500 Kg

N. carrelli elevatori (se elettrici indicare deposito e stazione di ricarica) _____
NB carrelli operanti nei fabbricati di nuova costruzione:
n. 2 carrelli elevatori elettrici

Idroestrattori e centrifughe NO

Compressori (numero, tipo, pressione singola, capacità serbatoi e collocazione) _____
Sala compressori ubicata nello stabilimento esistente principale:
n. 2 compressori VSD 75Kw - Ps 7.5 BAR - serbatoio 3000 lt accumulo

Impianti frigoriferi NO

Impianti di produzione vapore NO

Torri di raffreddamento NO

non sono previsti
nell'ampliamento in
progetto

IMPIANTI TERMICI (produzione di acqua calda, liquidi surriscaldati, generatori di aria calda, forni, etc.)				
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione	Utilizzo

presente in edificio
esistente separato e
autonomo

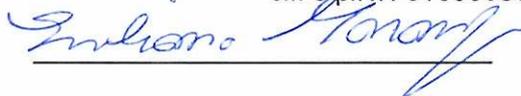
CUCINE (a servizio di attività di ristorazione)			
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione

presente in edificio
esistente separato e
autonomo

CAMINI DI ESALAZIONE (a servizio di attività di ristorazione)	
Altezza camino dal colmo del tetto _____	Distanza da edifici attigui _____

Data 18/03/2024

KVERNELAND GROUP RAVENNA S.r.l.
Via A. De Gasperi, 34
Firma 48026 RUSSI - RA
c.f. e p.IVA 01055030397



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

