



Spett.le Azienda U.S.L. Ferrara  
 Distretto di Cento  
 Dipartimento Prevenzione  
 Servizio Igiene Pubblica

P.U.n. \_\_\_\_\_  
 P.G.rif.n. \_\_\_\_\_  
 Spazio riservato allo SUAP

Tramite Sportello Unico Attività Produttive  
 Comune di Cento

**OGGETTO: Richiesta di parere preventivo igienico sanitario per esecuzione di opere edili.**  
**DITTA:** \_\_\_\_\_

## RELAZIONE TECNICA

DA ALLE GARE ALLA RICHIESTA DI PARERE PREVENTIVO IGIENICO SANITARIO PER L'ESECUZIONE DI OPERE EDILI DESTINATE AD INSEDIAMENTI PRODUTTIVI

### STRUTTURE

- |                    |  |  |                                 |
|--------------------|--|--|---------------------------------|
| <b>Fondazioni:</b> | <input type="checkbox"/> muratura              | <input type="checkbox"/> cemento armato        | <input type="checkbox"/> altro: |
| <b>Vespai:</b>     | <input type="checkbox"/> ghiaia lavata         | <input type="checkbox"/> solaio aerato         | <input type="checkbox"/> altro: |
| <b>Muratura:</b>   | <input type="checkbox"/> mattoni pieni         | <input type="checkbox"/> blocchi isolanti      | <input type="checkbox"/> altro: |
| <b>Solai:</b>      | <input type="checkbox"/> legno                 | <input type="checkbox"/> latero cemento armato | <input type="checkbox"/> altro: |
| <b>Copertura:</b>  | <input type="checkbox"/> latero cemento armato | <input type="checkbox"/> cemento armato        | <input type="checkbox"/> altro: |

**Sistema o tipologia di:**

**A) Impermeabilizzazioni:**

- fondazioni \_\_\_\_\_  
 muratura perimetrale \_\_\_\_\_  
 piano terra \_\_\_\_\_  
 copertura \_\_\_\_\_

**B) Trattamenti deumidificanti (se previsti)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**C) Isolamenti termici:**

- piano terra \_\_\_\_\_  
 muratura perimetrale \_\_\_\_\_  
 copertura \_\_\_\_\_

### IMPIANTO TERMICO

**Caldia: tipo apparecchio a combustione** (rif. UNI CIG 7129):  A  B  C

**tipo di combustione:**  gas metano  gasolio  gpl  altro: \_\_\_\_\_

**ubicazione apparecchio a combustione:** \_\_\_\_\_

**potenzialità apparecchio a combustione:**  > 35 KW  < 35 KW

**Scarico dei prodotti della combustione:**  in canna fumaria a tetto  
 altro \_\_\_\_\_

**Canna fumaria:** \_\_\_\_\_  acciaio inox coibentata  
 refrattaria coibentata  
 altro

**Scarico dei prodotti di combustione degli apparecchi di cottura:**  in canna d'esalazione a tetto  
 altro

**Ventilazione dei locali** (rif. Punto 3.2. UNI CIG 7129):

Sezione cmq. \_\_\_\_\_

Posizione: \_\_\_\_\_

### APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

acquedotto

pozzo uso previsto \_\_\_\_\_

**Tipo di materiale utilizzato per l'impianto interno al fabbricato:** \_\_\_\_\_

### SCARICHI IDRICI

**tubazioni in** (indicare il materiale): \_\_\_\_\_

**presenza areazione:**  primaria  secondaria  vasca di chiarificazione

**tratt. acque servizi igienici**  vasca tipo Imhoff  vasca biologica  
 altro: \_\_\_\_\_

**trattamento acque cucine:**  degrassatore  altro: \_\_\_\_\_

**destinazione finale:**  pubblica fognatura (allacciata ad impianto di depurazione)  
 pubblica fognatura (non allacciata ad impianto di depurazione)  
 sub irrigazione  
 corpo idrico superficiale  
 altro

### DISPOSITIVI ANTINTRUSIONE

**Presenza di dispositivi ed accorgimenti necessari per evitare l'intrusione nella casa e negli impianti di insetti, animali nocivi e volatili:**  SI  NO

### SOSTANZE NOCIVE

**Sono stati esclusi tra i materiali di utilizzo quelli contenenti:**

**Fibre di amianto?**  SI  NO

**Fibre minerali (di vetro, di roccia, ecc.)?**  SI  NO

**Se NO specificare:** tipologia \_\_\_\_\_  
localizzazione \_\_\_\_\_  
modalità di segregazione \_\_\_\_\_

**Si è escluso l'utilizzo dei materiali a base di fibre minerali dai condotti degli impianti di adduzione dell'aria?**  SI  NO

I materiali costituenti gli elementi tecnici che delimitano i locali di abitazione (pareti perimetrali, pareti interne, pareti mobili, solai, pavimenti, anche galleggianti, controsoffitti, porte, ecc.) e gli impianti di fornitura servizi, in particolare l'impianto idrosanitario, sono costituiti in modo da non emettere, sia in condizioni normali che critiche:

- gas?  SI  NO
- sostanze aeriformi  SI  NO
- polveri?  SI  NO
- particelle dannose o moleste per gli utenti?  SI  NO

### VENTILAZIONE DEI LOCALI

Sulla base dei calcoli teorici di progetto viene raggiunto il  $n > 0,5$  di ricambi d'aria continui per gli ambienti chiusi ad attività principale o secondaria:  SI  NO

Tale prestazione viene ottenuta per mezzo:  della impermeabilità degli infissi e delle pareti  
 di sistemi passivi  
 di impianti di ventilazione meccanica assistita.

(PER LE ATTIVITA' NON CARATTERIZZATE DA SIGNIFICATIVE INTERAZIONI CON L'AMBIENTE)

#### TIPO DI ATTIVITA'

Numero addetti: uomini n° donne n°

Trattamento acque (escluso servizi igienici e cucine): \_\_\_\_\_

Presenza di emissioni in atmosfera?  SI  NO

SE SI specificare le caratteristiche della emissione:

Presenza di produzione e/o stoccaggio di rifiuti speciali/pericolosi?  SI  NO

SE SI specificare le caratteristiche dei RIFIUTI:

### ALTRE NOTIZIE

Timbro e firma del Tecnico

\_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

#### PARERE:


*N.B: La modulistica non deve essere per nessun motivo modificata e deve essere compilata in ogni sua parte, pena la nullità della domanda.  
Modulo aggiornato al 01/01/2004 da Sportello Unico Attività Produttive.*