

Spett.le **A.S.L.8**
S.C. Prevenzione e Sicurezza
degli Ambienti di lavoro
Via
.....

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____

In qualità di _____

RICHIEDE:

PARERE ai sensi dell' art. 20 DPR 06/06/01 n. 380 per

- nuova costruzione
- ristrutturazione
- ampliamento
- altro _____

di edificio destinato ad attività produttive

sito in Via _____ n. _____ Comune _____

A tal fine allega alla presente:

- 1) scheda conoscitiva compilata in ogni sua parte
- 2) planimetria dei locali, sezioni e prospetti (scala 1:100)
- 3) ricevuta di versamento dei diritti sanitari

Recapito a cui inviare le comunicazioni inerenti la presente istanza:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n. _____ Comune _____

tel. _____ fax _____

La presente istanza non assolve all'obbligo, nei casi previsti, di notifica ai sensi dell'art.48 del D.P.R. 19.03.1956 n. 303 che il sottoscritto, o gli aventi causa, si impegna a presentare al momento in cui sarà nota l'attività lavorativa che verrà svolta nei suddetti locali e comunque precedentemente all'avvio della medesima.

Data, _____

Firma _____

L'immobile necessita di approvvigionamento idrico? NO

SI

In caso di risposta affermativa, si dichiara che l'immobile verrà fornito di acqua potabile proveniente da pubblico acquedotto o da altra fonte di approvvigionamento certificata ai sensi della vigente normativa di acqua destinata al consumo umano.

Si dichiara altresì che lo smaltimento delle acque reflue avverrà nel rispetto dei regolamenti comunali per lo smaltimento in pubblica fognatura o in recapito diverso preventivamente autorizzato ai sensi della normativa vigente in materia di tutela dell'ambiente dagli inquinamenti.

Nota1: Nella planimetria allegata deve essere indicata la destinazione d'uso dei vari locali;

Nota 2: I dati relativi alle superfici aero/illuminanti devono essere calcolati secondo le indicazioni riportate nelle linee guida formulate dall'ASL 8.

Data, _____

Firma _____

Per ulteriori informazioni riguardo la compilazione della scheda rivolgersi alla
S.C. Prevenzione e Sicurezza del Lavoro dell'ASL 8 ai seguenti indirizzi:

Indirizzo	N. Telefono	N. Fax	Indirizzo e-mail
Chieri, Via S. Giorgio 17/b	011/9429.3634	011/9429.3675	spresalchieri.asl8@libero.it
Carmagnola, Via Avv. Ferrero 24	011/9719.487	011/9719.450	spresalcarm.asl8@libero.it
Nichelino, Via S. Francesco d'Assisi 35	011/6806.802	011/6806.869	spresalnic.asl8@libero.it

