

<p>Spazio per la vidimazione da parte del SUAP</p>	<p>ALLEGATO A-2</p> <p>Dichiarazione di conformità dell'impianto alle vigenti norme (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)</p> <p>CONFORMITA' ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE URBANISTICA</p>
--	--

1. Dati dell'intervento
1.1 – Ubicazione intervento
1.2 – Proprietario dei locali
1.3 – Soggetto che esercita l'attività nei locali di cui trattasi
1.4 – Riportare descrizione intervento

2. Dati del tecnico incaricato		
IL SOTTOSCRITTO		
Qualifica (Ing., Arch. Geom., ecc.)	Iscritto all'albo della Provincia di	N° iscrizione
Cognome	Nome	
Studio: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
Telefono	Cellulare	
Fax	E-mail	
In relazione ai lavori sopra richiamati, meglio specificati nella dichiarazione autocertificativa e negli elaborati di progetto		
DICHIARA		
Quanto contenuto nei seguenti quadri		

3.3 – Protezione dall'umidità

Descrivere le modalità di isolamento dei pavimenti a contatto diretto con il terreno e dei muri perimetrali contro terra:

3.4 – Locali sottotetto

Descrivere destinazione d'uso, tecniche di coibentazione, illuminazione ed aerazione, impianti tecnologici e rivestimenti delle pareti:

3.5 – Ambienti di cottura e lavorazioni alimentari

Unità edilizia	Destinazione d'uso	Superficie ambiente	Fornitura acqua calda	canne autonome di esalazione, sopra i fuochi di cottura a gas, sfocianti sul tetto	aerazione diretta, mediante finestre apribili	Materiale di rivestimento delle pareti
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mq	

3.6 – Impianti tecnologici	
Approvvigionamento idrico potabile	<input type="checkbox"/> Acquedotto comunale
<input type="checkbox"/> Pozzo (<i>indicare estremi concessione</i>)	
<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)	
Smaltimento delle acque reflue	<input type="checkbox"/> Pubblica fognatura
<input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare</i>)	
Impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia della caldaia:	
Modalità di scarico fumi:	
Ambiente di collocazione della caldaia:	
Impianto di climatizzazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
Impianto di aerazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
Sistemi di allontanamento fumi / vapori / odori ecc.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia dell'impianto:	
Indicare modalità di dispersione nell'ambiente:	
3.7 – Locali accessori	
Autorimesse	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Aerazione: <input type="checkbox"/> Naturale <input type="checkbox"/> Forzata	Comunicazione diretta con abitazioni o locali produttivi <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cantine, ripostigli, magazzini e simili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Descrizione:	
3.8 – Vincoli di natura igienico-sanitaria	
<input type="checkbox"/> Cimiteriale	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Risorse idropotabili	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Cavi alta tensione	Descrizione:
<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici	Descrizione:

4. Note
Indicare note o ulteriori elementi emersi dalla verifica di conformità con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, anche con particolare riferimento ai requisiti specifici richiesti per la tipologia di attività che si intende esercitare nei locali:

5. Dichiarazione di conformità	
Il sottoscritto <i>(nome e cognome del tecnico incaricato)</i>	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella precedente sezione 2	
DICHIARA ALTRESI'	
<input type="checkbox"/>	Di aver stipulato idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali derivanti dalla sottoscrizione della presente dichiarazione di conformità
	<input type="checkbox"/> Polizza personale <input type="checkbox"/> Polizza sottoscritta in solido con i restanti tecnici che hanno preso parte alla progettazione dell'opera
	Estremi della polizza assicurativa
	Massimale di copertura
	Indicare importo stimato dei lavori
In base alle verifiche effettuate, con la presente, ai sensi dell'art. 1, comma 21 della L.R. n° 3/2008	
ATTESTA	
→ La piena conformità dell'intervento rispetto alle vigenti norme e regole tecniche in materia di requisiti igienico-sanitari degli edifici, nonché ai regolamenti locali urbanistici e di igiene, anche in riferimento alla specifica attività da svolgersi nei locali stessi, per quanto desumibile dalle indicazioni del committente riportate sulla dichiarazione autocertificativa unica.	
→ Che, per i profili relativi alla presente dichiarazione di conformità, non sono previste valutazioni discrezionali da parte dei competenti uffici della Pubblica Amministrazione.	
→ Di essere competente, ai sensi delle vigenti norme in materia di abilitazione all'esercizio della professione, tenuto conto anche delle norme speciali che prescrivono ulteriori accreditamenti per l'esercizio professionale in particolari ambiti, a rendere la presente dichiarazione.	

6. Data e firma del tecnico incaricato	
Luogo e data	
Timbro e firma del tecnico incaricato	
<i>N.B: La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo</i>	