



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna

Dipartimento Sanità pubblica

Area di Igiene e Sanità Pubblica - *Nuovi insediamenti produttivi*

SCHEDA INFORMATIVA PER INSEDIAMENTI PRODUTTIVI
presentata in base all'art. 20 della Legge 833/78

RIQUADRO DA COMPILARSI DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

Il legale rappresentante della Ditta (cognome e nome) GUIDI GIANCARLO

Residente in [REDACTED]

via [REDACTED]

Ragione Sociale della Ditta SOCIETA' AGRICOLA AGRARIA ERICA S.r.l.

Ubicata in _____

via _____ tel. _____

Con sede legale in RONCOFREDDO

via MATTEOTTI n. 285 Prov. FC tel. 0541949228

DICHIARA

Che tutte le informazioni relative all'insediamento produttivo sono comprese nella presente scheda e negli elaborati grafici che si allegano.

Data _____

Timbro della Ditta e firma

NOTA: nel caso di attività cui debbano essere presumibilmente addetti più di tre operai le informazioni riportate nella presente scheda e gli elaborati grafici allegati assolvono all'obbligo della notifica redatta ai sensi dell'art. 67 del D. Lgs. 09.04.2008 n. 81 .

Riferimento pratiche precedenti, N. di Accettazione N.I.P. _____ anno _____

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

AMPLIAMENTO ALLEVAMENTO AVICOLO ESISTENTE IN VIA REALE VOLTANA 48
Località TAGLIO CORELLI 48011 ALFONSINE (RA) - COSTRUZIONE DI 4 CAPANNONI
PER L'ALLEVAMENTO AVICOLO CON POTENZIALITA' MASSIMA PARI A 364'000 CAPI
(PER IL SOLO AMPLIAMENTO) E RELATIVI SERVIZI, SILOS E VANI TECNICI.

CARATTERIZZAZIONE DELL'AREA

Zona urbanistica di appartenenza-P.R.G.- RUE: AMBITO AGRICOLO ADA ALTA VOCAZIONE
AGRICOLA
Art. di riferimento alle N.T.A. capo 4.6 capo 4.7

RISCHI DI INCIDENTI RILEVANTI

L'attività rientra nell'ambito di applicazione della normativa sulle attività a rischio di incidente rilevante?
SI ☐ NO ☒

PREVENZIONE INCENDI

Attività soggetta al controllo dei Vigili del Fuoco SI ☐ NO ☒
D.M. 16/08/1982 attività n. _____

APPROVIGIONAMENTO IDRICO

Da: acquedotto comunale ☒ pozzo freatico ☐ pozzo artesiano ☒
Altro specificare _____

RUMORE

L'attività provoca rumori o vibrazioni percepibili all'esterno o in locali adiacenti di altra proprietà?
SI ☐ NO ☒

STRUTTURA DEL FABBRICATO		
	MATERIALI E loro coefficienti di trasmissione termica	TRATTAMENTI SUPERFICIALI (pannelli, intonaci, rivestimenti etc. e loro coefficiente di assorbimento acustico)
Pareti	STRUTTURA PORTANTE IN ACCIAIO	PANNELLI COIBENTANTI TIPO SANDWICH
Soffitto (Tetto)	STRUTTURA PORTANTE IN ACCIAIO (A FALDE INCLINATE)	PANNELLI COIBENTANTI TIPO SANDWICH
Pavimento	CEMENTO INDUSTRIALE	

RISCALDAMENTO / CONDIZIONAMENTO (allegare relazione tecnica e relativi elaborati grafici)			
LOCALE O REPARTO	Tipo di impianto di riscaldamento e sue caratteristiche (potenzialità termica della caldaia, combustibile, etc)	Temperatura minima garantita C°	Ricambio forzato dell'aria n.° ricambi / ora
Cap. 9, 10, 11, 12	16 caldaie 111 kw cad. GAS		
SERVIZI IGIENICI/SPOGLIATOIO	2 pompe di calore multisplit 8.5 kw cad.	ELETTRICO	inverno/estate
SERVIZI IGIENICI/SPOGLIATOIO	1 boiler/pompa di calore	ELETTRICO	produzione acqua calda

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		
Ingresso (filtro)	T.	14.14	1.82		0.129	vetrocamera
Spogliatoio (sporco)	T.	21.44	1.82		0.085	vetrocamera
A.B.	T.	2.28	1.12		0.491	vetrocamera
Bagno	T.	3.00	1.12		0.373	vetrocamera
Doccia	T.	0.81	/		/	
Doccia	T.	0.81	/		/	
Spogliatoio (pulito)	T.	18.50	3.64		0.197	vetrocamera
A.B.	T.	2.28	1.12		0.491	vetrocamera
Bagno	T.	3.00	1.12		0.373	vetrocamera
CAPANNONI AVICOLI, DEPOSITI, MAGAZZINI E ALTRI LOCALI NON SOGGETTI AL SODDISFACIMENTO DELL' R.I.						

AERAZIONE NATURALE (solo finestre apribili, no 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		
Ingresso (filtro)	T.	2.80	1.82		0.129	vetrocamera
Spogliatoio (sporco)	T.	2.80	1.82		0.085	vetrocamera
A.B.	T.	2.80	1.12		0.491	vetrocamera
Bagno	T.	2.80	1.12		0.373	vetrocamera
Doccia	T.	2.80	/		/	
Doccia	T.	2.80	/		/	
Spogliatoio (pulito)	T.	2.80	3.64		0.197	vetrocamera
A.B.	T.	2.80	1.12		0.491	vetrocamera
Bagno	T.	2.80	1.12		0.373	vetrocamera
CAPANNONI AVICOLI, DEPOSITI, MAGAZZINI E ALTRI LOCALI NON SOGGETTI AL				SODDISFACIMENTO DELL'R.A.		

ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE (allegare relazione tecnica ed eventuale elaborato grafico)				
Reparto	Tipo di corpo luminoso	N.° dei corpi illuminanti	Illuminamento previsto	T.° di colore
COME DA PROGETTO DEPOSITATO				
Impianti di illuminazione sussidiaria		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Accensione automatica		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

SERVIZI					
	destinazione	W.C. n.°	Docce n.°	Lavandini n.°	Spogliatoi (mq tot.)
Personale di reparto	uomini	2	2	6	39.94
	donne				
Personale di ufficio	uomini				
	donne				

USCITE DAI LOCALI DI LAVORO (evidenziarle in pianta)			
Locale o reparto	N.° persone presenti	n.° porte	Dimensioni e sistema di apertura
SPOGLIATOIO	/	2	1.00 X 2.40
CAP. AVICOLO n. 9, 10, 11, 12	3 (per i 4 capannoni)	7 (per ogni capannone)	n. 7 - 1.20 x 2.10 n. 1 1.00 x 2.05 n. 1 6.00 x 4.20

PER IL SOLO AMPLIAMENTO

ADDETTI	Attuali n.° <u> </u> / <u> </u>	Previsti n.° <u> 3 </u>	Totale n.° <u> 3 </u>
	Uomini	Donne	
Operai	3		
Apprendisti			
Impiegati			
Stagionali	7		
Titolari			

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' (allegare disposizione in pianta dei macchinari e schema a blocchi del processo produttivo)			
Locale o reparto	Descrizione dell'attività svolta e prevista (lavorazioni, modalità, n.° e tipo di macchine, tempi di utilizzo ore/giorno, giorni/anno)	Addetti per mansione	
		attuali	previsti
	ALLEVAMENTO AVICOLO 364'000 capi per diverse tipologie di pollame (capponi, galli livornesi, galli golden, galletto leggero, pollo tradizionale broiler, pollo a lenta crescita, faraone)	0	3

SOSTANZE E PRODOTTI UTILIZZATI			
Allegare sempre 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
MANGIME ALIMENTARE	SILOS		

VIDEOTERMINALI	
Vi sono posti di lavoro che prevedono l'uso di attrezzature munite di VT	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
N.° postazioni	_____
N.° lavoratori che utilizzano i videotermini in modo sistematico o abituale per almeno 20 ore settimanali	_____

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

DIFESA DAGLI AGENTI NOCIVI

Fattori di rischio

Inquinanti aerodispersi (polveri, fumi, gas, vapori)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Alte e basse temperature	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Rumore – vibrazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Biologico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Cancerogeni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Amianto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Piombo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Movimentazione manuale dei carichi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Descrizione delle fonti di rischio e dei provvedimenti adottati o previsti:

RIFIUTI E/O RESIDUI DESTINATI AL RIUTILIZZO

Solidi ☐ Liquidi ☐

Descrizione e provenienza del rifiuto e/o residuo _____

COME DESCRITTO NELLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE INTEGRATA AMBIENTALE

Modalità di gestione/stoccaggio _____

EMISSIONI IN ATMOSFERA

L'attività da origine a scarichi convogliati in atmosfera derivanti dal ciclo produttivo

SI ☐ **NO** ☒

TOSSICI

Detenzione e/o uso di gas tossici **SI** ☐ **NO** ☒

Tipo _____

In possesso di autorizzazione **SI** ☐ **NO** ☐

Autorizzazione richiesta **SI** ☐ **NO** ☐

MACCHINE ED IMPIANTI

Impianti di sollevamento (n.°, tipo e portata singola) _____

no

Carrelli elevatori (n.°, motori elettrici o diesel, etc.) _____

MULETTO (utilizzo a fine ciclo)

Idroestrattori e centrifughe _____

Compressori (n.°, tipo, pressione singola, capacità serbatoi e collocazione): _____

no

IMPIANTI TERMICI (produzione di acqua calda, liquidi surriscaldati, generatori di aria calda, forni, etc.)				
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione	Utilizzo
16 caldaie	111 kw cad.	GAS	Cap, 9, 10, 11, 12	invernale
2 pompe di calore multisplit	8.5 kw cad.	ELETTRICO	Fabb. Servizi	inverno/estate
1 boiler/pompa di calore		ELETTRICO	Fabb. Servizi	produzione acqua calda

CUCINE (a servizio di ristoranti, rosticcerie, ecc.)			
Tipo	Potenzialità KW	Combustibile	Ubicazione
/			

Timbro e firma del Progettista

Timbro della Ditta e firma
del legale rappresentante

Recapito del Progettista GEOMETRA MASSIMO MANARA - STUDIO S.T.P.A.

Tel. 335.8035083 Fax _____

e - mail, info@studiostpa.it