

1)

Ns. Riff. _____

Luogo e data _____

OGGETTO: Richiesta di Autorizzazione in Deroga all'uso di locali di lavoro con altezza inferiore a 3 metri ai sensi dell'art. 6 comma quarto del DPR 19 marzo 1956 n° 303

Spett.
c.a.

Az. U. S. L. N° 5 - "Spezzino"

**UNITA OPERATIVA
PREVENZIONE E SICUREZZA
DEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Via Sardegna, 45
19126 LA SPEZIA

Il sottoscritto Sig. _____ nato il _____

a _____ residente in Via _____ n° _____

comune di _____ in qualità di 2) _____

della Ditta _____

con sede legale in _____

comune di _____ Prov. (____) Part.IVA _____

Telefono N° _____ FAX n° _____ TelCel N° _____

che svolge l'attività di _____

con Responsabile del S.P.P. Sig. _____

e Medico Competente Sig. Dr. _____

con la presente intende

richiedere l'Autorizzazione in Deroga

a codesta Unità Operativa ai sensi dell'art. 6 comma quarto del DPR 19 marzo 1956 n° 303 ad usare

locali di lavoro con altezza inferiore a 3 m.

Si **informa** che:

I locali di lavoro sono presso _____ e situati in

Via _____ n° _____

Località _____ del Comune di _____

Inoltre si **dichiara** che in detti locali sono eseguite le seguenti lavorazioni: 3)

- 01).....
- 02).....
- 03).....
- 04).....
- 05).....
- 06).....
- 07).....
- 08).....
- 09).....
- 10).....

Si elenca le lavorazioni svolte nei locali, le mansioni ed il n° degli addetti: 4)

Attività	Mansione	N° Addetti
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____
___)	_____	_____

Si allegano: 5)

- 1. Planimetrie dettagliate dei locali e delle lavorazioni o lay out produttivo. SI NO
- 2. Relazione Tecnica dei provvedimenti che sono stati adottati per garantire la ventilazione ed il ricambio d'aria dell'ambiente. SI NO
- 3. Attestazione del versamento di Lit. 150.000 sul CCP n. 11367190 intestato a "AZ.U.S.L. N°5 –Spezzino - TESORERIA CARISPE" casuale del versamento "Autorizzazione in Deroga Altezza Locali di Lavoro – Sub livello 130". SI NO

Sono a disposizione presso la Ditta per il sopralluogo le copie dei seguenti documenti: 5)

- 1. Copia dell'Agibilità o Autorizzazione all'uso dei locali. SI NO
- 2. Copia della Notifica ai sensi dell'art. 48 del DPR 19 marzo 1956 n° 303. SI NO
- 3. Planimetrie dettagliate dei locali. SI NO
- 4. Planimetrie dettagliate delle lavorazioni o lay out produttivo. SI NO
- 5. Planimetrie dettagliate dei principali impianti. SI NO
- 6. Documentazione relativa ai servizi e/o impianti SI NO
- 7. Planimetrie dettagliate delle disposizioni dei principali macchinari e macchine. SI NO
- 8. Documentazione relativa alle principali macchine o attrezzature SI NO

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 9. Dichiarazione di conformità ai sensi della L.46/90 rilasciata dalla ditta costruttrice dell'impianto elettrico, schemi ed eventuale progetto | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 10. Denuncia e verbali di verifica periodica, ai sensi dell'art. 328 DPR 547/55, dell'impianto di terra | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 11. Denuncia e verbali di verifica periodica, ai sensi dell'art.40 DPR 547/55 delle installazioni e dispositivi contro le scariche atmosferiche | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 12. Documentazione relativa al collaudo e alle verifiche periodiche degli apparecchi di sollevamento, montacarichi e ascensori | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 13. Documentazione relativa al collaudo e alle verifiche periodiche degli apparecchi e serbatoi in pressione | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 14. Documentazione relativa ai sistemi di prevenzione e di depurazione. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 15. Documentazione o schede tecniche relative ai prodotti utilizzati. | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 16. Documento di Valutazione ai sensi del D.Lgs. 626/94 e 242/96 | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 17. Documento di Valutazione ai sensi del D.Lgs. 277/91 Capo II (Piombo) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 18. Documento di Valutazione ai sensi del D.Lgs. 277/91 Capo III (Amianto) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 19. Documento di Valutazione ai sensi del D.Lgs. 277/91 Capo IV (Rumore) | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 20. Documentazione relativa alle Visite Mediche Periodiche ai lavoratori | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 21. Documentazione relativa ai Dispositivi di Protezione Individuale (D.P.I.). | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 22. Altro _____ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 23. Altro _____ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 24. Altro _____ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 25. Altro _____ | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Distinti Saluti.

In fede Firma.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

- 1) Timbro o dati anagrafici della Ditta o Notificante
- 2) Indicare se Titolare, Datore di Lavoro, Legale Rappresentante, Dirigente, o altro titolo, ecc..
- 3) Sintetica descrizione della tipologia delle lavorazioni
- 4) Elencare per ogni tipologia di lavorazioni le mansioni interessate ed il n° degli addetti.
- 5) Segnare con le voci che interessano.