



REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO

Via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro

SERVIZIO DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA dell'Ambito Territoriale di Lamezia Terme

Via Sottotenente Notaro - 88046 Lamezia Terme CZ

tel. 0968 208304 – 208348 – 208341 - fax 0968 208340

**Richiesta parere preventivo progetti art. 220 T.U.L.S.**

**SCHEMA INFORMATIVA**

Comune di

<b>Concessione edilizia (C.E.)</b>	<b>Nuova costruzione</b>	
	<b>Variante alla C.E. n. del</b>	
	<b>Ampliamento</b>	
	<b>Cambio di destinazione d'uso</b>	
	<b>Ristrutturazione</b>	
	<b>Altro (specificare)</b>	

**Dati di identificazione del soggetto**

<b>Richiedente (persona fisica- ditta)</b>
<b>Sede legale o domicilio fiscale</b>
<b>Tel.</b>
<b>Progettista</b>

**Informazioni relative al progetto**

- **Piano Regolatore :**

<b>Area nella quale ricade il fabbricato in oggetto</b>	
---	--

- **Approvvigionamento idrico e distribuzione acqua potabile:**

Acquedotto pubblico	
Acquedotto, pozzo o sorgente privata	
Presenza di serbatoi	

- **Allontanamento e smaltimento dei liquami:**

Allaccio fognatura comunale	
Altro sistema di smaltimento dei liquami ed eventuale Autorizzazione provinciale allo scarico	

- **Difesa dall'umidità** (intercapedini, vespai, copertura dei terrazzi.....)

--

- **Riscaldamento**

Centralizzato		Tipo di Combustibile
Autonomo		Tipo di Combustibile
Isolamento termoacustico del vano caldaia		

- **Canne fumarie** (se presenti, indicarne le dimensioni, altezza, con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Edilizio comunale)

--

- **Rapporto minimo di aeroilluminazione** (Sup. fenestrata/ Sup. pavimentata)

**N.B.** le dimensioni delle finestre devono essere indicate nel progetto per ciascun vano

- **Isolamento termico** (dei sottotetti e dei locali situati sotto i terrazzi) e **acustico** (pareti, pavimenti, soffitti antiacustici)

--

- **Altezza netta dei singoli vani** (con riferimento a quanto previsto dal Regolamento Edilizio comunale)

- **Servizi igienici**

Superficie mq	
Altezza m	

Aerazione (naturale o forzata)	
Rivestimenti (altezza e materiale)	

- **Conformità dell'impianto elettrico alla L. 46/90**
- **Dichiarazione di eliminazione delle barriere architettoniche (L.R.8/98)**

Il sottoscritto tecnico progettista dichiara che l'accluso progetto è conforme:

- alle singole prescrizioni previste dalle norme vigenti in materia urbanistica
- alle disposizioni normative in materia di sicurezza degli impianti
- alle norme e regolamenti in materia di tutela sanitaria ed ambientale

#### **TARIFFARIO**

- **Parere igienico sanitario su progetti per concessione edilizia per edifici destinati ad **abitazione**, € 25,82 per unità abitativa, da versare sul C/C N. 13822887 intestato all' ex A.S. 6 di LAMEZIA TERME**

**Il Tecnico Progettista**

---

## INSEDIAMENTI PRODUTTIVI

ADDETTI	Operai	Impiegati	Stagionali	TOTALE
Uomini				
Donne				

SERVIZI IGIENICI	Uomini	Donne
n. wc		
n. docce		
n. lavandini		
n. spogliatoi		

- Mensa   
 Cucina   
 Infermeria

### STRUTTURA DEL FABBRICATO

	<b>Materiali</b> E loro coefficiente di trasmissione termica K (Kcal/m h °C)	<b>Trattamenti superficiali</b> (pannelli, intonaci, rivestimenti ecc.) e loro coefficiente di trasmissione acustica
<b>Pareti</b>		
<b>Soffitto</b>		
<b>Pavimento</b>		

## ILLUMINAZIONE NATURALE

Locale o reparto	Superficie pavimentata	R.I. (Sup. illuminante/sup. pavimentata)

## ILLUMINAZIONE ARTIFICIALE

Tipo e quantità delle sorgenti luminose, con riferimento alla illuminazione generale e localizzata

--

**AERAZIONE NATURALE**

<b>Locale o reparto</b>	<b>Volume</b>	<b>Superficie finestrata (Sa) apribile</b>	<b>R.A. Sa/Sp</b>	<b>Ricambio naturale dell'aria N° ricambi/ora</b>

**AERAZIONE ARTIFICIALE E RISCALDAMENTO**

<b>Locale o reparto</b>	<b>Tipo di impianto di riscaldamento</b>	<b>Combustibile</b>	<b>Ricambio forzato dell'aria N° ricambi/ora</b>

- **Descrizione eventuali sistemi di reintegro dell'aria**
- **Descrizione eventuale impianto di condizionamento**

## SCARICHI ATMOSFERICI

<b>N° emissione</b> Tipo e tempi di funzionamento	<b>Portata</b> Nmc/h	<b>H camini</b> m	<b>Superf.</b> <b>Bocche di</b> <b>emissione</b>	<b>T di emissione</b> (°C)	<b>Inquinanti</b>	<b>Impianto di</b> <b>abbattimento</b>

**DESCRIZIONE DEL CICLO LAVORATIVO** ( con particolare riferimento alle materie prime impiegate, alle tecniche di lavorazione adottate ed ad eventuale produzione di rifiuti tossici e loro sistemi di smaltimento)

Il sottoscritto tecnico progettista dichiara che l'accluso progetto è conforme:

- alle singole prescrizioni previste dalle norme vigenti in materia urbanistica
- alle disposizioni normative in materia di sicurezza degli impianti
- alle norme e regolamenti in materia di tutela sanitaria ed ambientale

## TARIFFARIO

- Parere igienico sanitario su progetti per autorizzazione o concessione edilizia per edifici destinati o comprendenti **attività industriali, commerciali, agricole, artigianali** (compresi gli uffici) € **103,29** da versare sul **C/C N. 13822887 intestato all'ex A.S. 6 di LAMEZIA TERME**

**FIRMA DEL PROGETTISTA**

---