


TIPOLOGIA RISCHI PER I LAVORATORI			
<input type="checkbox"/> AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI			
<input type="checkbox"/> AGENTI BIOLOGICI			
<input type="checkbox"/> AGENTI CHIMICI	<input type="checkbox"/> gas, vapori e fumi	<input type="checkbox"/> polveri e nebbie	<input type="checkbox"/> liquidi
<input type="checkbox"/> AGENTI FISICI	<input type="checkbox"/> rumore	<input type="checkbox"/> vibrazioni	<input type="checkbox"/> videoterminali
	<input type="checkbox"/> microclima/illuminazione	<input type="checkbox"/> radiazioni	
<input type="checkbox"/> ORGANIZZAZIONE LAVORO			
<input type="checkbox"/> caratteristiche strutturali luogo di lavoro	<input type="checkbox"/> movimentazione manuale dei carichi	<input type="checkbox"/> movimentazione altro	
<input type="checkbox"/> INFORTUNI			
<input type="checkbox"/> rischio elettrico	<input type="checkbox"/> rischio meccanico	<input type="checkbox"/> cadute dall'alto	
<input type="checkbox"/> ESPLOSIONE (atmosfera esplosive)			
<input type="checkbox"/> INCENDIO			
VOCE TARIFFA INAIL			
1) _____	3) _____		
2) _____	4) _____		

 Regione Lombardia		MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA S.C.I.A. - SCHEDA 5		Allegato alla segnalazione di C.F.	
COMPATIBILITÀ AMBIENTALE					
NOTA DI COMPILAZIONE					
La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, scarichi idrici, impatto acustico ecc.).					
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE		Estremi		Data	
Scarichi idrici (D.Lgs. 152/06 smi) Tipologia: <input type="checkbox"/> Domestico o assimilato <input type="checkbox"/> Industriale <input type="checkbox"/> Meteorico Recapito: <input type="checkbox"/> Pubblica fognatura <input type="checkbox"/> Corpo Idrico Superficiale <input type="checkbox"/> Suolo/sottosuolo		_____ _____ _____ _____ _____		__/__/__ __/__/__ __/__/__ __/__/__ __/__/__	
Emissioni in atmosfera (D.Lgs. 152/06 smi) Tipologia: <input type="checkbox"/> Scarsamente rilevante (comunicazione al Comune) <input type="checkbox"/> attività in deroga <input type="checkbox"/> autorizzazione ordinaria Art. 12 D.Lgs 387 del 2003 (energie rinnovabili) <input type="checkbox"/> Autorizzazione Unica		_____ _____ _____ _____		__/__/__ __/__/__ __/__/__ __/__/__	
Deposito/trattamento rifiuti (D.Lgs. 152/06 smi) Tipologia: <input type="checkbox"/> attività in semplificata <input type="checkbox"/> attività in ordinaria		_____ _____		__/__/__ __/__/__	
Autorizzazione integrata ambientale (D.Lgs.152/06 smi) Altro <input type="checkbox"/> Distributori carburante uso interno <input type="checkbox"/> Detenzione o impiego gas tossici (R.D.147/27)		_____ _____		__/__/__ __/__/__	
ATTIVITÀ CLASSIFICATA A RISCHIO DI INCIDENTE RILEVANTE (D.Lgs. 334/99 e s.m.i.) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Art. 8 <input type="checkbox"/> Art. 6 Data notifica __/__/__					
CLASSIFICAZIONE INDUSTRIE INSALUBRI (art. 216 TULLSS, DM Sanità 59/1994) L'attività svolta è presente nell'elenco delle attività insalubri di 1ª e 2ª classe? <input type="checkbox"/> 1ª classe <input type="checkbox"/> 2ª classe					
PRESENZA SERBATOI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> fuori terra <input type="checkbox"/> doppia parete <input type="checkbox"/> interrati <input type="checkbox"/> doppia parete					
DOCUMENTAZIONE DI PREVISIONE DI IMPATTO ACUSTICO (art. 8 c. 4 L. 447/95 e DGR 8313 del 8/3/2002) redatta da un tecnico competente in acustica nelle forme previste dalla legislazione vigente (L.R.13/01)					
Data di rilascio		__/__/__			
Tecnico competente che ha rilasciato la documentazione		_____			
In caso di insediamento che ricade in fascia di rispetto di elettrodotti: RELAZIONE ATTESTANTE IL RISPETTO DEL LIMITE DI ESPOSIZIONE E DICHIARAZIONE CHE I LOCALI VENGONO FRUITI AI SENSI DELL'ART 4 DEL DPCM 08/07/2003					
Data di rilascio		__/__/__			
Tecnico competente che ha rilasciato la documentazione		_____			
IMPIEGO SORGENTI RADIOATTIVE O APPARECCHIATURE EMETTENTI RADIAZIONI IONIZZANTI (D. Lgs. 230/95 e s.m.i.)					
Estremi comunicazione preventiva già presentata o numero nulla osta ottenuto		_____			
Autorità che ha rilasciato il nulla osta o cui è stata presentata la comunicazione preventiva		_____			
Data di rilascio / presentazione		__/__/__			
RISCHIO INCENDIO (D.Lgs 139/2006, DPR 37/98 e DM 16/02/82 e s.m.i.)					
Estremi parere di conformità rilasciato dal Comando Vigili del Fuoco		__/__/__			
Estremi della ricevuta della Dichiarazione Inizio Attività (DIA) presentata a Comando Vigili del Fuoco		__/__/__			
NB: in mancanza della ricevuta della Dichiarazione Inizio Attività (DIA), indicare:		_____			
Data di presentazione al Comando Vigili del Fuoco della richiesta di Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) corredata dalla dichiarazione di inizio attività (DIA)		__/__/__			
ID pratica MUTA:				S.C.I.A. - SCHEDA 5 - Pag. 1	