



**Dichiarazione di Conformità Tecnica**

I/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Residente in (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ N. Iscrizione Albo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Mail /  P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

In qualità di Professionista Incaricato dalla seguente:

Ditta individuale \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 481 e 489 C.P.**

**DICHIARA**

(in ottemperanza all'art. 359 del Codice Penale ),

Che la **STRUTTURA** sita Torino Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Lett. \_\_\_\_\_

Piano \_\_\_\_\_, oggetto di richiesta di autorizzazione per l'esercizio di ambulatorio medico

- Ha destinazione d'uso propria conforme alla destinazione ammessa per l'esercizio dell'attività da svolgere;
- Ai sensi dell'art.8 delle vigenti N.U.E.A. del PRGC ricade in area normativa \_\_\_\_\_ e rispetta, per l'insediamento dell'attività richiesta, le prescrizioni previste per detta Area Normativa;
- I relativi locali, con la descrizione del loro utilizzo, vengono rappresentati nell'allegata planimetria (v. sezione *Allegati*)

Con riferimento al Patrimonio Culturale, così come regolamentato dal D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e dalle norme attuative, gli stessi ovvero l'ambito di intervento:

- Vincoli**
- Non è soggetta a vincolo
  - È soggetta al seguente vincolo (specificare) \_\_\_\_\_ in merito al quale se ne dichiara la conformità con le vigenti prescrizioni;

Per gli stessi sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, previste dall'art.24 del D.P.R. 06.06.2001 n.380 s.m.i., ed inoltre che :

- Agibilità**
- risulta il Certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
  - è stato richiesto il Certificato di Agibilità in data \_\_\_\_\_ Rep. Edil. \_\_\_\_\_
  - Il Certificato di Agibilità verrà richiesto ad ultimazione dei lavori di finitura dell'intervento di cui alla pratica edilizia Rep. Edil \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

I locali o parte degli stessi all'interno della struttura sono circoscritti in ambiti chiusi sotterranei o semisotterranei per i quali, ai sensi dell'art.65 del D.Lgs.81/2008:

- è stata rilasciata autorizzazione in deroga da parte dell'Organo di Vigilanza in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- è stata presentata richiesta di autorizzazione a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Barriere	In merito al superamento ed all'abbattimento delle barriere architettoniche previsto dalla L.13/1989 e del D.M. 236/1989,	
	<input type="checkbox"/>	Soddisfa il requisito della visitabilità, ai sensi dell'art. 3.4 del D.M. 236/1989
	<input type="checkbox"/>	Soddisfa il requisito dell'accessibilità per le persone a ridotta o impedita capacità motoria, così come dimostrato nell'allegata relazione tecnica (v. sezione <i>Allegati – Barriere architettoniche</i> )
	<input type="checkbox"/>	E' stata oggetto di rilascio di deroga per dimostrata impossibilità tecnica, ai sensi dell'art. 7.5 del D.M. 236/1989, n. _____ in data _____ da parte _____
<input type="checkbox"/>	Non è soggetta alla normativa in materia di barriere architettoniche in quanto: _____	

Prevenzione incendi	• Si attesta il rispetto delle vigenti norme e regole tecniche di sicurezza antincendio e che :	
	<input type="checkbox"/>	L'attività non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011
	oppure	
	<input type="checkbox"/>	risulta Certificato di Prevenzione Incendi n. _____ del _____ valido sino al _____
	<input type="checkbox"/>	è stato richiesto il rinnovo del C.P.I. in data _____ Pratica VVF n. _____
	<input type="checkbox"/>	è stata presentata S.C.I.A. al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai fini del rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 art.4 in data _____ prot. _____ Pratica VVF n. _____
<input type="checkbox"/>	(per le attività di cui all'All. 1 cat. B e C del D.P.R. 151/2011) La S.C.I.A. di prevenzione incendi presentata in allegato alla presente è conforme al progetto approvato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Torino ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 151/2011, rif. pratica VVF _____ prot. _____	
Si attesta inoltre che con riferimento al Decreto Ministeriale 18.9.2002 relativo alla regola tecnica di prevenzione incendi all'interno di strutture sanitarie, si dichiara la conformità della struttura alle disposizioni in esso contenute, con particolare riferimento:		
<input type="checkbox"/>	all'articolo 18.2 del titolo IV in quanto la struttura ha superficie complessiva non superiore a 500 mq	
<input type="checkbox"/>	all'articolo 18.3 del titolo IV in quanto la struttura ha superficie complessiva superiore a 500 mq	

Impianti	In merito ai seguenti impianti posti al servizio dell'attività ai sensi del D.M. 37/2008 e D.P.R 462/2001:	
	<input type="checkbox"/>	energia elettrica
	<input type="checkbox"/>	idrici e sanitari
	<input type="checkbox"/>	sollevamento di persone o cose
	<input type="checkbox"/>	Dispositivi di messa a terra e di protezione contro le scariche atmosferiche
	<input type="checkbox"/>	altri impianti (specificare) _____
<input type="checkbox"/>	antenne e impianti elettronici	
<input type="checkbox"/>	utilizzo di gas di qualsiasi tipo	
<input type="checkbox"/>	protezione antincendio	
se ne dichiara la corrispondenza degli stessi con i vigenti disposti, come attestato dalle dichiarazioni di conformità ovvero dal certificato di collaudo depositati presso le competenti strutture e presenti presso i locali dell'attività. Si allega la documentazione di riferimento (v. sezione <i>Allegati – Impianti</i> )		

Tutela dell'aria	in merito alle norme in materia ambientale ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006 n.152:	
	<input type="checkbox"/>	l'attività non rientra nel relativo campo di applicazione
	<input type="checkbox"/>	si è in possesso dell' autorizzazione di carattere generale per le emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006 n.152 n. _____ rilasciata in data _____
<input type="checkbox"/>	è stata presentata alla Provincia di Torino istanza per l'ottenimento della autorizzazione per le emissioni in atmosfera in data _____	

Scarichi acque	L'insediamento Produttivo è in possesso dell'autorizzazione all'allacciamento alla pubblica fognatura (nera / bianca / mista) rilasciata dal Comune ovvero dichiarazione, rilasciata dai competenti uffici tecnici comunali, attestante che lo stesso è allacciato alla pubblica fognatura n. _____ del _____	
	Gli scarichi prodotti dall'attività sono classificati quali:	
	<input type="checkbox"/>	acque reflue domestiche / assimilate
	<input type="checkbox"/>	acque reflue industriali per le quali
<input type="checkbox"/>	è titolare di Autorizzazione allo scarico in rete fognaria (indicare gli estremi) n. _____ rilasciata da _____ in data _____	
<input type="checkbox"/>	è stata presentata richiesta di Autorizzazione al competente Gestore del Servizio Idrico Integrato ai sensi dell'art.125 del D.Lgs152/2006 in data _____ prot. _____	

Impatto Acustico	In riferimento alle prescrizioni del Regolamento Comunale per la Tutela dall'Inquinamento Acustico n.318:	
	<input type="checkbox"/>	L'attività non rientra nel relativo campo di applicazione
	<input type="checkbox"/>	Impianti ed infrastrutture funzionali all'attività rientrano nel relativo campo di applicazione e alla presente viene allegata:
	<input type="checkbox"/>	Valutazione Previsionale di Impatto Acustico, in triplice copia, redatta da tecnico abilitato nel rispetto dei criteri previsti dalla D.G.R. 9-11616 del 02.02.2004;
<input type="checkbox"/>	Valutazione Previsionale dei Requisiti Acustici degli Edifici, in triplice copia, redatta da tecnico abilitato	

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- (3 copie) Planimetria dei locali in scala 1:100 a firma di tecnico abilitato atta a rappresentare i locali allo stato attuale, comprensiva di:
  - inquadramento urbanistico,
  - destinazione di ogni ambiente con l'indicazione delle singole superfici, della superficie complessiva da autorizzare e relative quote planimetriche;
  - verifica analitica e separate dei rapporti aeranti ed illuminanti per tutti i locali
  - due sezioni trasversali quotate
  - *in presenza di attività di Radiodiagnostica e/o Diagnostica per immagini* dovrà essere indicata la superficie per ogni sala di radiodiagnostica e per ogni unità ecografia e la superficie totale destinata all'attività
- Copia di valido documento di identità qualora il presente sia presentato a mezzo posta o da un terzo

*Impatto acustico*

- Valutazione Previsionale di Impatto Acustico (3 copie)
- Valutazione Previsionale dei Requisiti Acustici degli Edifici (3 copie)

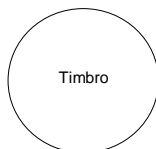
*Impianti*

- Dichiarazione attestante la certificazione del rispetto delle norme UNI-CEI
- Attestazioni di conformità
- Relazione sull'impianto di condizionamento (con protocollo di manutenzione e sostituzione dei filtri) e sulle condizioni microclimatiche e illuminotecniche

*Barriere architettoniche*

- Relazione tecnica di accessibilità per le persone a ridotta o impedita capacità motoria

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_