

**UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N.1 – BELLUNO**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
**SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA**

**SCHEDA SINTETICA DA ALLEGARE ALLA RELAZIONE TECNICA DEL PROGETTO**

DITTA \_\_\_\_\_  
COMUNE DI \_\_\_\_\_ FOGLIO N. \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_  
OGGETTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**APPROVVIGIONAMENTO IDRICO**

Acquedotto pubblico  
Acquedotto privato<sup>(1)</sup>  
Non previsto

<sup>(1)</sup> Dovrà essere allegata la documentazione prevista dal DPR 236/88 e dal DMS 26/03/91 (Certificato di potabilità e di idoneità d'uso).

**ISOLAMENTI**

Modalità di isolamento termico<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Modalità di isolamento acustico<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Modalità di isolamento igroscopico<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Descrizione sintetica dei sistemi di isolamento e/o dei materiali utilizzati.

**RISCALDAMENTO**

Impianto di riscaldamento centralizzato  SI (a)  NO (b)

(a) Modalità di riscaldamento dei locali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(a) Tipo di combustibile \_\_\_\_\_

(a) Caratteristiche caldaia (es. a tenuta stagna o meno per i combustibili gassosi) e potenzialità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(a) Locale in cui viene installata la caldaia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ aerazione mq \_\_\_\_\_

(b) Altra modalità di riscaldamento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AERAZIONE ARTIFICIALE (Circolare Regionale n. 13/97)**

Presenza di impianti di:

Ventilazione  SI<sup>(3)</sup>  NO

Condizionamento  SI<sup>(3)</sup>  NO

<sup>(3)</sup> In caso di presenza degli impianti dovrà essere allegata dettagliata relazione tecnica e relative planimetrie.

## VINCOLI A VALENZA IGIENICO-SANITARIA

La zona è sottoposta a vincolo cimiteriale?  SI<sup>(4)</sup>  NO

In zona vi è la presenza di elettrodotti?  SI<sup>(4)</sup>  NO

<sup>(4)</sup> Allegare planimetria con riportate le distanze tra fabbricati e cimitero o elettrodotto con le sue caratteristiche.

Presenza di altri vincoli?  SI  NO

Descrizione \_\_\_\_\_

## SMALTIMENTO REFLUI

Allegare sempre schema fognario.

La zona è servita da rete fognaria comunale?  SI (c)  NO<sup>(5)</sup>

(c) Distanza ml \_\_\_\_\_ tipo:  mista  nera  bianca

con depuratore terminale  con IMHOFF terminale

senza trattamento terminale

<sup>(5)</sup> In caso di smaltimento autonomo, si fa riferimento alle specifiche disposizioni in materia; dovrà comunque essere allegata la dichiarazione ex art. 6 del DPR 236/88, stratigrafia del terreno e/o relazione geologica a seconda della portata dello scarico e della natura del terreno.

## RUMORE

Inquinamento acustico esterno al fabbricato generato da apparecchiature, impianti di condizionamento, ventilazione, generatori, ecc:

SI<sup>(6)</sup>  NO

<sup>(6)</sup> Allegare relazione di previsione di impatto acustico.

## SCALE

Larghezza \_\_\_\_\_<sup>(7)</sup>

Pedata \_\_\_\_\_<sup>(7)</sup>

Alzata \_\_\_\_\_<sup>(7)</sup>

<sup>(7)</sup> Fatte salve soluzioni tecniche obbligate, gli scalini a piè d'oca devono rispettare misure minime di larghezza e pedata di cm 120 e 30 per le scale ad uso comune e cm 80 e 25 per le altre; le superfici di pedata di misure inferiori devono essere adeguatamente protette.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

IL TECNICO

---