ALLEGATO ALLA DOMANDA DI	*(rag.sociale)*			
presentata allo Sportello Unico				
del Comune di				
Riservato all'ufficio:	*Nr. protocollo*		*Data protocollo*	

REGIONE VENETO

UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA
U.L.S.S. 15 ALTA PADOVANA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SCHEDA INFORMATIVA PER L'INSEDIAMENTO PRODUTTIVO DELLA DITTA:

MAFIN s.r.l.

L'attività è ubicata:

Località	CAP 35015	Comune GALLIERA VENETA					Prov. PD
Indirizzo	Via Strada degli alberi		nr. 7	barr.	Scala	Piano	int.
Telefono	049/9981900						

REGIONE VENETO

UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA
U.L.S.S.15 ALTA PADOVANA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SCHEDA INFORMATIVA PER DOMANDA DI:

☒	PERMESSO DI COSTRUZIONE
☐	PERMESSO PER AMPLIAMENTO
☐	PERMESSO PER RISTRUTTURAZIONE
☐	PERMESSO PER RESTAURO
☐	PERMESSO PER MODIFICHE
☐	PERMESSO DI VARIANTE
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' COSTRUZIONE
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER AMPLIAMENTO
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER RISTRUTTURAZIONE
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER RESTAURO
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER MODIFICHE
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER VARIANTE
☐	SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PER CAMBIO D'USO
☐	NOTIFICA ex ART. 67 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. (obbligo di Legge per tutte le attività industriali cui sono o debbano presumibilmente essere impiegati più di 3 addetti)
☐	AGIBILITA'
☐	ALTRE
☐	ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONE INSALUBRE (art. 216 T.U.LL.SS. nr. 1265 del 1934)

Il presente questionario deve essere compilato a cura del Responsabile a termine di Legge, dell'Impresa, e/o del professionista incaricato a redigere il progetto, e inviato all'Ente di competenza cui territorio è ubicato l'Azienda in ottemperanza alle Leggi vigenti in materia.

Il questionario dovrà essere compilato IN OGNI SUA PARTE. Per le parti che non interessano indicare la risposta negativa. Dovranno inoltre essere SEMPRE acclusi tutti gli allegati richiesti.

N.B. LA NON OSSERVANZA DI UNA O PIU' DI QUESTE INDICAZIONI PRODURRA' LA SOSPENSIONE DELL'ESAME DELLA PRATICA.

DATI GENERALI

0.0	**DATI ANAGRAFICI**
0.1	TITOLARE DEL PERMESSO/SCIA (cognome, nome, indirizzo e nr. telefonico, codice fiscale)
	PAVAN STEFANO, VIALE MAZZINI N. 10 SAN MARTINO DI LUPARI (PD)
0.2	DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'
	MAFIN srl
0.3	SEDE LEGALE E RAGIONE SOCIALE ESERCENTE L'ATTIVITA' (indirizzo e telefono)
	STRADA DEGLI ALBERI N. 7 GALLIERA VENETA
0.4	Nr. di CODICE FISCALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'
	IT 04884220288
0.5	RESPONSABILE LEGALE DELL'IMPRESA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'
	PAVAN STEFANO
0.6	SE L'IMPRESA RISULTA GIA' OPERANTE IN ALTRA SEDE, INDICARNE L'INDIRIZZO ED IL NUMERO TELEFONICO
1	**TIPO DI ATTIVITA'**
	L'INTERVENTO DI VARIANTE E AMPLIAMENTO A N-O DELLO STABILIMENTO MIRA AD OTTENERE SPAZI PER IL DEPOSITO TEMPORANEO DEL PRODOTTO FINITO PRIMA DEL SUO TRASFERIMENTO NEL MAGAZZINO ATOMATICO E SPAZI ADATTI ALL'ATTIVITA' DI INGEGNERIA E PROCESSO DELLO STABILIMENTO, QUELLA DI RICERCA E CONTROLLO QUALITA, QUESTE ULTIME SVOLTE ATTUALMENTE IN LOCALI SEMINTERRATI. INOLTRE IL NOTEVOLE AUMENTO DELL'ORGANICO (80 ADDETTI AL 01/01/2016 E 108 ADDETTI AL 31/07/2019), PREVISTO IN ULTERIORE CRESCITA NEI PROSSIMI ANNI, RICHIEDE ALL'ESERCENTE L'ATTIVIA' DI POTER DOSPORRE DI SPAZI ADATTI A RIUNIRE TUTTE LE MAESTRANZE PER RIUNIONI INFORMATIVE CHE SI SVOLGONO PIU VOLTE NEL CORSO DELL'ANNO. SI TRATTA IN DEFINITIVA DI UN INTERVENTO DA CUI DIPENDE LA SOSTENIBILITA' DEL PROCESSO DI SVILUPPO INTRAPRESO DA QUALCHE ANNO DALLA SOCIETA CHE ESERCITA L'ATTIVITA'.
2	Ai sensi del **PIANO REGOLATORE GENERALE** la zona ove si inserisce l'azienda è di tipo
	☐ residenziale Z.T.O. A-B-C1-C2 — ☐ servizi Z.T.O. F
	☒ produttivo Z.T.O. D1-D2-D3-D4 — ☐ scolastica Z.T.E. F
	☐ agricola Z.T.O. E 1- E2- E3-E4 — ☐ sportiva Z.T.O. F
	Si alleghi: ***planimetria orientata aggiornata sul posto (scala 1:1000 o 1:2000) della zona dello stabilimento recante, in un raggio di circa mt 250 dal perimetro, gli edifici esistenti, la loro altezza e destinazione, vistata, per attestazione di corrispondenza, dall'Uff. Tecnico Comunale.***
3	**ATTIVITA' DI TIPO**
	☐ agricola — ☐ commerciale
	☐ artigianale — ☐ direzionale
	☒ industriale — ☐ altre
4	**PRECEDENTI PARERI RILASCIATI DAL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**
	AUTORIZZAZIONE SIAN PROT. 0077468 DEL 04/05/18
	A.U.A. PROT. 68411 DEL 23/06/17
	PARERE IGENE ALIMENTI PROT. 0068140 / SIAN DEL 27/08/2015

5	**AVVISO AL SINDACO DI ATTIVAZIONE DI LAVORAZIONE INSALUBRE**				
	Lavorazione insalubre	☒ No	☐ Sì	(D.M. del 05.09.1994)	
	Se l'industria è da classificare insalubre (classe 1 o 2, art. 216 T.U.LL.SS. e relativi decreti ministeriali) è stato fatto al Sindaco:				
	avviso di attivazione	☒ No	☐ Sì		
	per quali lavorazioni				
	avviso in data		risposta in data		
	con nr. prot.				
6	**ESTREMI DI ALTRE AUTORIZZAZIONI** (in caso di risposta affermativa alle domande di questa pagina allegare fotocopia delle varie richieste di autorizzazione, e/o primo collaudo, e/o verifiche periodiche)				
6.1	COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO di TREVISO. Si tratta di attività per la quale è obbligatorio il controllo VV.F. per certificato di prevenzione incendi? (v. elenco D.M. del 16.2.1982)				
	☐ No	☐ Sì V.V.F. DEL 20/02/2019 COMANDO DI (PD)			
(	I.S.P.E.S.L. (Istituto Superiore di Prevenzione e Sicurezza del Lavoro) - Sede di				
	Comunicazione:				
	- Apparecchi ed impianti di sollevamento persone	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti di sollevamento materiali	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Idroestrattori a forza centrifuga	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti a pressione di vapore	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti a pressione di gas	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione (con temperatura >= 100° C a P atmosferica)	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Serbatoi ed impianti di gas compressi, liquefatti e disciolti (e loro trasporto ordinario su strada)	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Dispositivi a frizione d'arresto a fine corsa per paranchi elettrici	☒ No	☐ Sì	Quanti	
6.3	SEZIONE IMPIANTISTICA ED ANTINFORTUNISTICA DELL'A.R.P.A.V.				
	Prima verifica e/o verifiche periodiche per:				
	- Impianti di messa a terra	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Impianti antideflagranti (installazioni elettriche in luoghi pericolosi)	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Impianti e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti di sollevamento persone	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti di sollevamento materiali	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Idroestrattori a forza centrifuga	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti a pressione di vapore	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti a pressione di gas	☒ No	☐ Sì	Quanti	
	- Apparecchi ed impianti contenenti liquidi caldi sotto pressione	☒ No	☐ Sì	Quanti	
6.4	SPISAL (Servizio di Prevenzione Igiene e Sicurezza Ambienti Lavoro) Vidimazione Registro degli Infortuni				
	☐ No	☐ Sì			
6.5	PREFETTURA di TREVISO				
	Autorizzazione alla detenzione e uso di Sorgenti di Radiazioni Ionizzanti	☐ No	☐ Sì	Nr. Sorgenti	
6.6	S.I.S.P. (Servizio Igiene e Sanità Pubblica) – Commissione Tecnica Gas Tossici				
	Gas tossici	☒ No	☐ Sì		
	Quali				
6.7	Estremi di precedenti notifiche ex art. 67 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.				

STRUTTURE EDILIZIE ED IMPIANTI

7	**SI ALLEGHI**	planimetria generale, prospetti e sezioni dell'edificio in scala indicativamente non inferiore a 1:100, recante le seguenti indicazioni:
	- ubicazione delle varie lavorazioni	
	- eventuale suddivisione in reparti e servizi	
	- dislocazione e numero di eventuali serbatoi di stoccaggio specificando se interrati o no ed il tipo di prodotti contenuti	
	N.B. Nel caso di tratti di ampliamento, ristrutturazione, modifiche delle lavorazioni, si alleghi relazione descrittiva dell'intervento	
8	**STRUTTURA DEL FABBRICATO E/O DEI DIVERSI LOCALI**: relazione sulle caratteristiche dei tamponamenti - superfici e pavimenti	
	L'AMPLAMENMTO SARA' REALIZZATO CON STRUTTURA DI FONDAZIONE IN CONGLOMERATO CEMENTIZIO ARMATO, PIANO INTERRATO CON STRUTTURA IN CONGLOMERATO CEMENTIZIO ARMATO, GETTATO ENTRO CASSERI DI CONTENIMENTO, SOLAIO DI TIPO PREDALLE, STRUTTURA IN ELEVAZIONE PREFABBRICATA IN CALCESTRUZZO ARMATO, MURATURA DI TAMPOMENTO CON LASTRE IN CONGLOMERATO CEMENTIZO	
8.1	Descrivere l'oggetto dell'intervento per il quale è richiesto il titolo d'intervento	
	L'INTERVENTO RIGUARDA LA PARZIALE DEMOLIZIONE DI UNA PARTE DELLO STABILIMENTO PER UNA SUPERFICIE DI MQ. 670, LA RICOSTRUZIOE NELLO STESSO SITO, CON UN PICCOLO AMPLIAMENTO DI MQ. 144, PER COMPESSI MQ. 814. LA NUOVA COSTRUZIONE SARA' REALIZZATA SU QUATTRO PIANI FUORI TERRA E SOTTOSTANTE INTERRATO PER UNA SUPERFICIE COPERTA DI MQ. 400, I LOCALI SARANNO DESTINATI AD UFFICI DI PORODUZIONE E RICERCA, REFETTORIO, SALETTE RIUNIONI DI REPARTO, SALA RIUNIONI AZIENDALE , SERVIZI IGIENICI E LOCALI DI SERVIZIO. LA RIMANTE SUPERFICIE DI PIANO TERRA SARA' DESTIINATA A MAGAZZINO.	
	L'INTEVENTO ANDRA' INOLTRE A RIDIMENSIONARE IL REPARTO IMBALLI AUTOMATIZZATO RICAVATO NEGLI SPAZI ESISTENTI RISULTANTI DALLA DEMOLIZIONE.	
8.2	Numero delle uscite d'emergenza (D.M. 10.03.1998 e D.Lgs. n.081/2008 e s.m.i.) Tali uscite vanno localizzate in pianta	

9	**SERVIZI**		
	Dotazione, nr. servizi igienici	Per uomini	Per donne
9.1	Nr. servizi igienici	13	3
9.2	Nr. docce	1	
9.3	Nr. lavandini	13	
9.4	Nr. spogliatoi		
	N.B. I servizi igienici devono essere provvisti di antibagno (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.) con lavabo		

10	**CARATTERISTICHE DEI SERVIZI IGIENICI E LOCALI ACCESSORI**		☐		
10.1	a) Riscaldamento		No	☒	Sì
10.2	b) Acqua calda		☐	☑	
	- ai lavandini		☐ No	☒	Sì
	- alle docce		No	☒	Sì

11	**ALTRI SERVIZI INTERNI**	☐	☐		
11.1	a) Cucina	☒ No	☐ Sì	mq	
11.2	b) Mensa o refettorio	No	☒ Sì	mq	140.28
	☒ Sì, specificare: destinata alla consumazione di cibi propri o di porzioni singole preconfezionate				

	☒ è prevista la fornitura e distribuzione di cibo				
	N.B. Per la manipolazione di alimenti è necessaria la S.C.I.A. con relativa registrazione				
11.3	a) Infermeria	☐ No	☒ Sì	mq	6.70
11.4	b) Sala riunioni	☐ No	☒ Sì	mq	236,00

12 DATI TECNICI DI ILLUMINAZIONE ED AERAZIONE NATURALE DEI SINGOLI LOCALI DELL'EDIFICIO

LOCALE (suddividere per ogni singolo locale e specificare se esistente o futuro)	Superficie mq.	Altezza media mq.	Volume del locale mc.	ILLUMINAZIONE NATURALE – Superficie finestrata: A parete mq.	A soffitto mq.	Totale	AERAZIONE NATURALE * – Superficie finestrata apribile: A parete mq.	A soffitto mq.	Totale
			Vedi tabella allegata						

*** non devono essere conteggiate le superfici di porte e/o portoni fuorché per i locali ad esclusivo uso di magazzino**

N.B. **almeno il 50% della superficie illuminante deve essere collocata a parete se la restante parte è costituita da lucernari; almeno il 25% della superficie illuminante deve essere collocata a parete se la restante parte è costituita da aperture a sheed o lanterna.**

N.B. **almeno il 50% della superficie finestrata apribile deve essere collocata a parete se la restante parte è costituita da lucernai; almeno il 25% deve essere collocata a parete se la restante parte è costituita da aperture a sheed o lanterna. La soglia della finestratura apribile posizionata a parete deve risultare a quota dal pavimento inferiore ai 2/3 della parete stessa.**

13	**ILLUMINAZIONE DI TIPO ARTIFICIALE**		
13.1	ILLUMINAZIONE DIFFUSA (tipo di illuminazione, illuminamento medio e grado di uniformità di illuminamento)		
	AL NEON	☐	☐
13.2	ILLUMINAZIONE LOCALIZZATA		
	per lavorazioni che richiedono particolare attenzione	☒ No	Sì
	tipo di illuminazione e per quali mansioni:		

14	**AEREAZIONE ARTIFICIALE**		
14.1	Impianto di ventilazione (prese d'aria, torrini, ecc.)	☐ No	☒ Sì
14.2	Impianto di riscaldamento	☐ No	☒ Sì
14.3	Impianto di condizionamento d'aria	☐ No	☒ Sì
	tipo di combustibile usato: Energia elettrica		
	descrizione delle caratteristiche degli impianti (allegare note tecniche):		

15	**ADDETTI**						
		ADDETTI ALLE LAVORAZIONI		IMPIEGATI		STAGIONALI	
		M	F	M	F	M	F
	1) Nr. attuali	3		23	6		
	2) Nr. previsti						
	3) Nr. totale						

16	**ORARIO DI LAVORO**						
16.1	Giornaliero	nr. addetti att.	32	nr. previsti		nr. totali	
16.2	Su due turni	nr. addetti att.		nr. previsti		nr. totali	
16.3	Su tre turni	nr. addetti att.		nr. previsti		nr. totali	

17	**DESCRIZIONE DEL CICLO TECNOLOGICO IN OGNI REPARTO ESISTENTE E/O FUTURO**				
	Si fornisca una accurata descrizione del ciclo tecnologico, indicando in sequenza le lavorazioni che vengono svolte, le caratteristiche principali ed i tipi di macchine utensili usate nelle varie fasi della lavorazione (Tab. 1) e dei prodotti impiegati (Tab. 2)				
17.1	TABELLA 1 (ciclo di lavorazione)				
			Addetti per mansione		
	Locale o reparto (specificare se esistente o futuro)	Ciclo di lavorazione elenco macchine, modalità del processo produttivo	attuali	previsti	totali

17.2	TABELLA 2 (materie prime e ausiliarie)

Specificare: la quantità media **mensile** dei prodotti usati allegandole schede tecniche e di sicurezza

Ditta produttrice denominazione commerciale	Composizione chimica	Fase della lavorazione	Quantità utilizzata	Tipo di contenitore: 1) sacchi di carta 2) sacchi di plastica 3) fusti metallici 4) altri tipi	Aspetto della sostanza 1) liquida a) polvere 2) solida b) granulato 3) gas c) scaglie	Modalità stoccaggio *

(*) ***MODALITA' DI STOCCAGGIO: specificare se si tratta di deposito in locale apposito, se all'aperto sotto tettoia, se il pavimento è impermeabilizzato, nel caso di cisterna se sopra o sotto terra***

18	**USO DI RADIAZIONI NON IONIZZANTI**				
18.1	Lampade a raggi ultravioletti	☒ No	☐ Sì	nr.	
18.2	Saldatrici elettriche	☒ No	☐ Sì	nr.	
18.3	Saldatrici ad arco con elettrodi	☒ No	☐ Sì	nr.	
18.4	Impiego di radiazioni elettromagnetiche (forni, saldatrici ad induzione, essicatoi a microonde, apparecchi laser, ecc.)	☒ No	☐ Sì	nr.	

19	**USO DI RADIAZIONI IONIZZANTI**				
19.1	Impianti con utilizzo di raggi X	☒ No	☐ Sì	nr.	
19.2	Impianti con utilizzo di raggi Gamma	☒ No	☐ Sì	nr.	
19.3	Impiego di isotopi radioattivi	☒ No	☐ Sì	nr.	
19.4	Indicatori di rilievo	☒ No	☐ Sì	nr.	
19.5	Apparecchiature contenenti sorgenti radioattive	☒ No	☐ Sì	nr.	
19.6	Parafulmini				
19.7	Segnalatori d'incendio				
19.8	Altri				

20	**CARATTERISTICHE DEL TRASPORTO INTERNO**	
20.1	Carrelli con motore a scoppio	nr.

20.2	Carrelli con motore elettrico	nr.	
20.3	Carrelli a mano	nr.	
20.4	Altri (specificare)	nr.	

21	**BONIFICHE ALL'AMBIENTE DI LAVORO** Indicare come si intendono affrontare dal punto di vista dell'igiene ambientale le lavorazioni ritenute a rischio (alte/basse temperature, umidità, rumore, vibrazioni, polveri, fumi e nebbie, gas e vapori, ecc.)

22	**ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI**

IMPATTO AMBIENTALE

23	**CONSUMI IDRICI (D.Lgs. 152/2005 e successive modificazioni ed integrazioni)**						
	Uso espresso mc/anno Fonte di approv.	Servizi civili	Processo produttivo e lavaggio	Raffreddamento	Generaz. di vapore	Antincendio	TOTALE mc/anno
23.1	Acquedotto	640					
23.2	Pozzi						
23.3	Acque superficiali						
23.4	Altre						

24	**RICICLO DELL'ACQUA** mc/anno	

25	**POZZI**		
	1. Autorizzazione del Genio Civile (allegare)	☒ No	☐ Sì
	2. Utilizzo per uso potabile (allegare i certificati annuali di analisi)	☒ No	☐ Sì
	3. E' installato il contatore di portata?	☒ No	☐ Sì
	Indicare nella pianta planimetrica l'area di rispetto del pozzo		

26	**DERIVAZIONI DI ACQUE SUPERFICIALI**		
	1. Autorizzazione del Genio Civile (allegare)		
	2. Utilizzo per uso potabile (allegare i certificati annuali di analisi)	☒ No	☐ Sì
	3. E' installato il contatore di portata?	☒ No	☐ Sì

27	**ALTRE FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO** (specificare)

28	**AFFLUENTI LIQUIDI COMPLESSIVA DELLE ACQUE SCARICATE** in mc/anno					
	Suddividere, fra le colonne della tabella che segue, la quantità complessiva delle acque scaricate in ragione della quantità in mc per ogni singolo sistema di smaltimento citato					
	Tipo di acque	In vasche a tenuta	In fognatura confluente al depuratore	In acque superficiali	In pozzi assorbenti	Subirrigazione
				Previa depurazione in vasca Imhoff		
28.1	Per servizi mc/anno					
28.2	Di processo e lavaggio mc/anno					
28.3	Di raffreddamento mc/anno					
28.4	Miste mc/anno					

SI ALLEGHI:	*Planimetria indicante l'intera rete degli scarichi, suddivisa per acque nere, pluviali e di lavorazione e completa delle indicazioni atte ad individuare la provenienza, i collegamenti interni ed esterni ed il punto esatto di scarico degli effluenti accessibili per il campionamento, l'eventuale presenza di Imhoff e di pozzi perdenti, la posizione delle vasche di raccolta e di depurazione.*

29	**RIFIUTI SOLIDI**

30	**ARIA (D.Lgs. n. 152/2005 e s.m.i)**				
	Allegare documentazione di sintesi e/o autorizzazione specifica immissione in atmosfera				

31	**RUMORE**
	Le aziende installate in zona residenziale con lavorazioni, che potenzialmente diano luogo a rumori, devono identificare i livelli di rumorosità esterna (e relative aree d'influenza) dovuti all'attività produttiva sia in progetto che durante l'esercizio (allegare relazione tecnica)

32	**VIBRAZIONI ED ALTRI AGENTI FISICI**
	Idem come al precedente punto 33

33	**VIABILITA'** La rete stradale esistente è in grado di sopportare eventuali incrementi di traffico senza che ciò determini interferenze per altri utilizzatori? ☐ No ☒ Sì
34	**SPECIFICARE ALTRI EVENTUALI PROBLEMI** (vicinanza da elettrodotti, cabine di trasformazione, stazioni radiobase e telefoniche, ecc.)

Data di compilazione lì, 06/08/2019

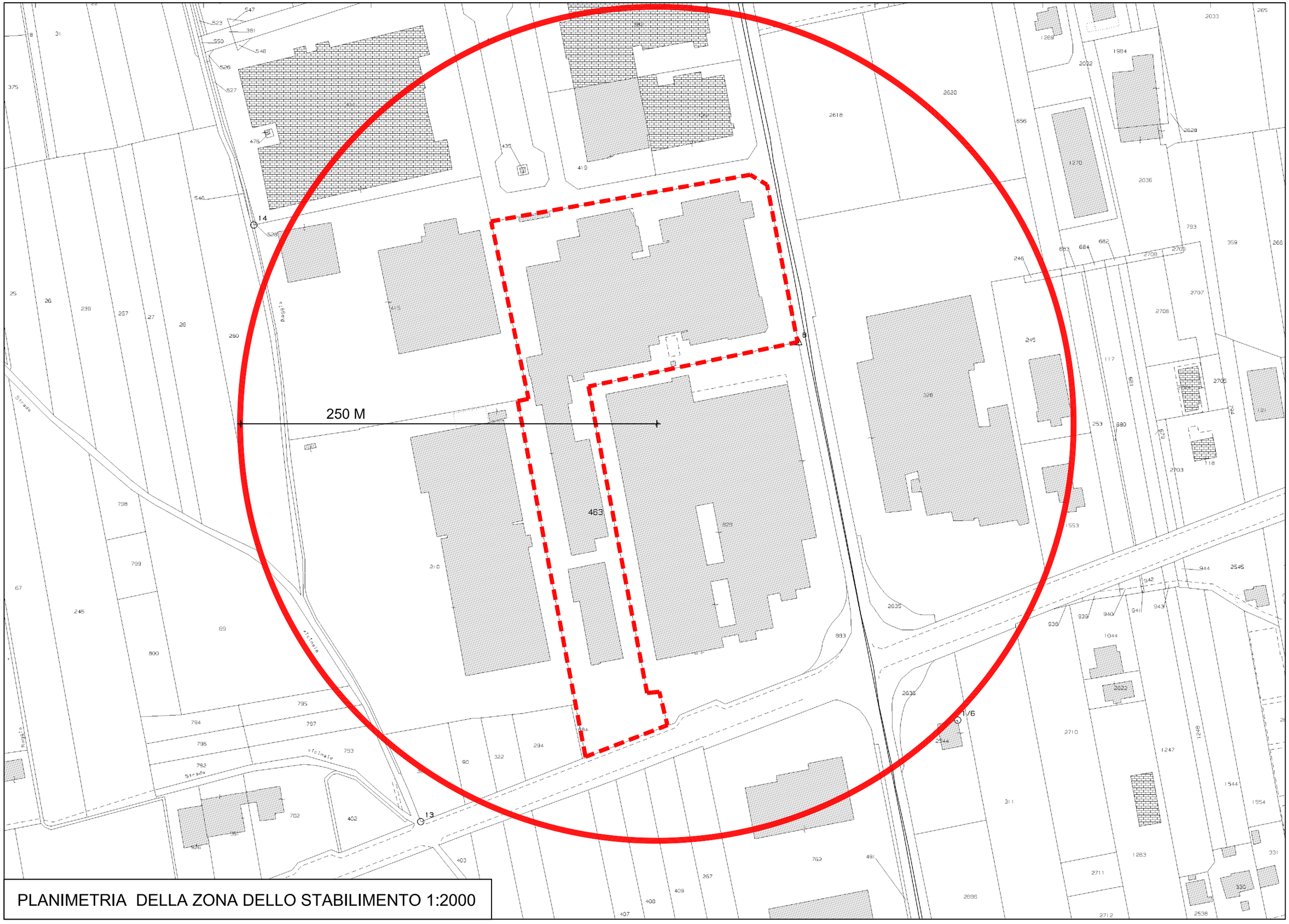
Il Progettista

Il Rappresentante Legale dell'Impresa

MAFIN s.r.l. a socio unico
Strada degli Alberi, 7
35015 GALLIERA V.TA (PD) ITALY
tel. +39 049 9981900 fax +39 049 9470718
C.F. e P.IVA 04884220288

PUNTO N. 12 PARAMETRI AEROILLUMINANTI							
			VERIFICA ILLUMINAZIONE		VERIFICA AEREAZIONE		
N°	NOME LOCALE	SUPERFICIE LOCALE (mq)	SUPERFICIE FINESTRATA DI PROGETTO (mq)	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA (mq)	SUPERFICIE FINESTRATA DI PROGETTO (mq)	SUPERFICIE FINESTRATA RICHIESTA (mq)	
PIANO TERRA							
1	INGRESSO VANO SCALA	41,74	\	\	\	\	
2	DISIMPEGNO	39,95	\	\	\	\	
3	UFF. MAGAZ.	33,86	5,25	4,23	5,25	0,32	
4	MAGAZ. M.P.	44,68	1,80	0,06	1,80	0,06	
5	SPOGLIATOIO PERSONALE	20,40	AF	AF	AF	AF	
6	SERVIZIO AUTISTI	18,92	3,00	2,32	3	0,18	
7	RIPOSTIGLIO	15,02	\	\	\	\	
8	MAGAZZINO non presidiato	220,00	6,00	7,33	6,00	7,33	
9	MAGAZZINO non presidiato	232,00	\	\	\	\	
10	INFERMERIA	6,70	AF	AF	AF	AF	
11	CONSUMAZIONE SNACKS	20,65	3,00	2,58	3,00	1,29	
12	LOCALE FUMATORI	6,00	1,50	0,75	1,50	0,37	
PIANO PRIMO							
13	UFFICIO DI PROCESSO	55,31	9,40	6,94	9,40	3,45	
14	UFFICIO STABILIMENTO	44,58	3,00	3,00	1,50	1,50	
15	UFFICIO MANUTENZIONE .	47,65	8,40	5,95	8,40	2,97	
16	SALA RIUNIONI	32,52	4,00	4,00	4,00	2,15	
17	SALA SERVER	20,78	\	\	\	\	
18	SERVIZI IGIENICI	12,80	\	\	\	\	
19	DISIMPEGNO VANO SCALA	32,22	\	\	\	\	
PIANO SECONDO							
20	DISIMPEGNO VANO SCALA	48,98	\	\	\	\	
21	AREA CONTROLLO P.F.	66,16	8,27	6,94	8,27	4,13	
22	CONTROLLO QUALITA'	58,75	9,64	6,94	7,50	3,67	
23	GUARDAROBA	21,86	1,80	A.F.	1,80	AF	
24	SERVIZIO UOMINI	10,64	AF	AF	AF	AF	
25	GUARDAROBA W.C. DONNE	16,91	AF	AF	AF	AF	
26	DISIMPEGNO	7,30	\	\	\	\	
27	SALA RIUNIONI	21,50	4,00	2,68	4,00	1,34	
28	UFFICIO TECNOLOGICO	29,33	10,00	3,66	10,00	1,83	
29	UFFICIO TECNOLOGICO	37,70	8,00	4,71	8,00	2,35	
30	MAGAZZINO CAMP. P.F.	53,14	4,00	1,77	4,00	3,32	
31	MAGAZZIONO CAMP. FRITTO	53,14	6,00	1,77	6,00	3,32	
32	AREA PILOTA RICERC. SVILUP.	266,40	19,80 + AF	33,30	19,80	16,65	
PIANO TERZO							
33	SALA PASTI	140,28	19,40	17,53	19,4	8,76	
34	DISIMPEGNO CORRIDOIO	75,48	\	\	\	\	
35	DISIMPEGNO VANO SCALA	13,93	\	\	\	\	
36	SALA RIUNIONI	27,67	2,68	3,45	2,68	3,45	
37	W.C. UOMINI	17,53	AF	AF	AF	AF	
38	W.C. DONNE	7,63	AF	AF	AF	AF	
39	UFFICIO SVIL.AROMI	71,88	13,00	8,98	13	4,49	
39	UFFICIO INFORMATION	101,79	12,80	12,73	12,8	6,42	
41	SALA CONVEGNI	236-94	34,00	29,61	34	14,8	
PIANO TERRA NUOVO REPARTO							
42	IMBALLI AUTOMATIZZATO non presidiati	1923,00	57,00 P,18,00 S	43	57,00 P,18,00 S	43	
PIANO INTERRATO							
43	LOCALE TECNICO	252,60	13,20	8,42	13,20	8,42	

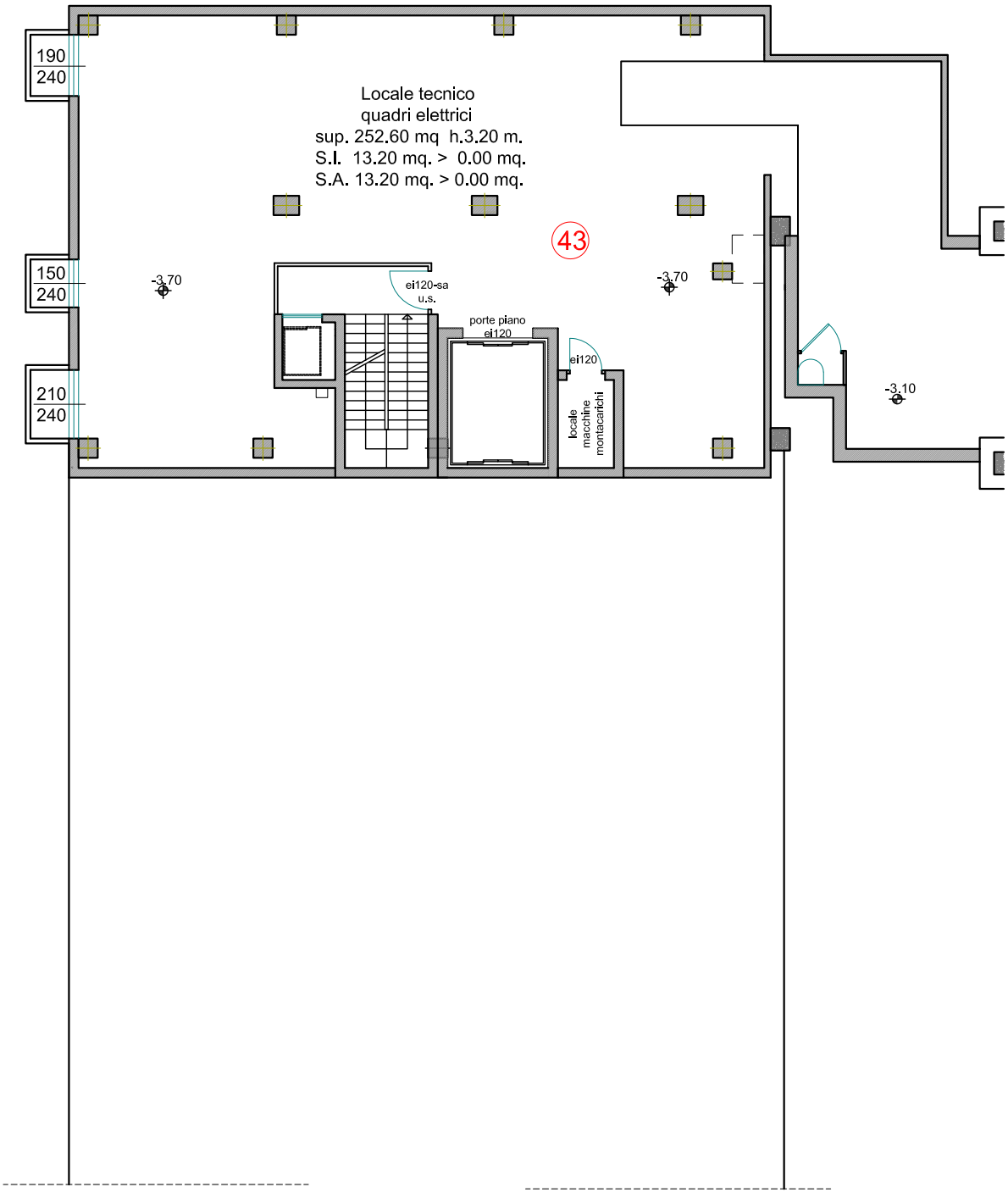
AF Presenza Saltuaria di Addetti , Ricambio aria artificiale garantito da impianto aria di tipo forzato secondo UNI 10.339, volume 24 litri/persona/ora Illuminazione artificiale GARANTITA SECONDO UNI 10380/ UNI 10.384



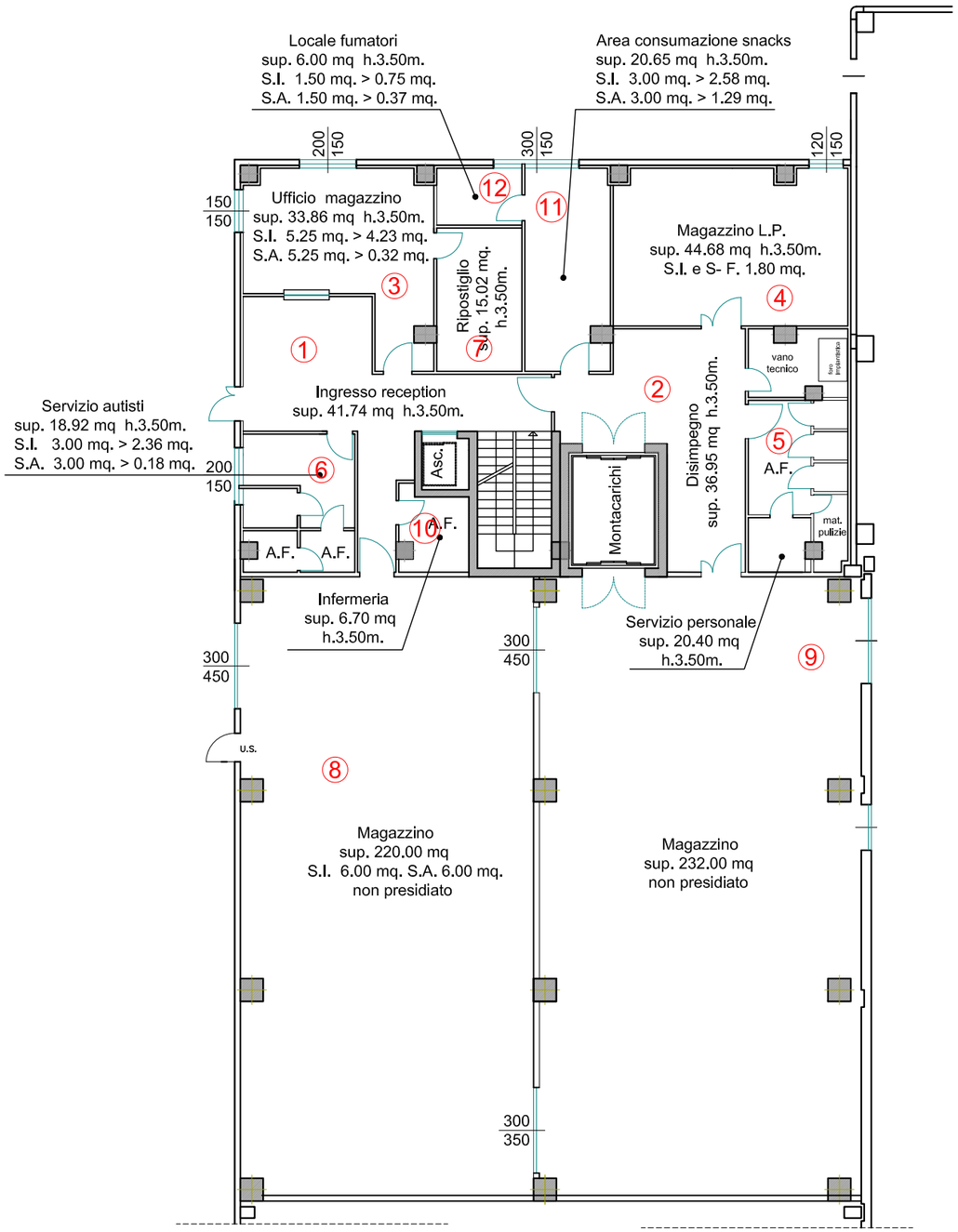
PLANIMETRIA DELLA ZONA DELLO STABILIMENTO 1:2000

PLANIMETRIE CON LAY-OUT

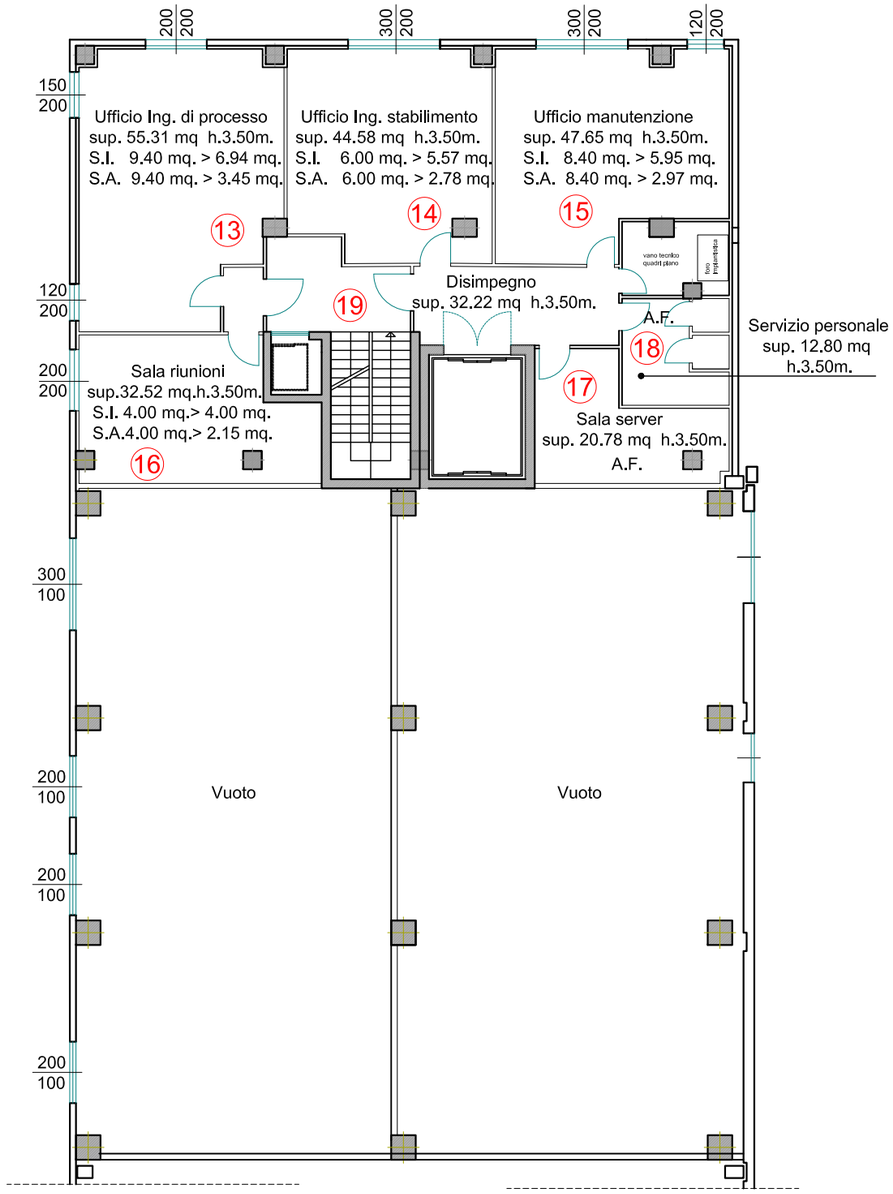
PRIMO INTERRATO



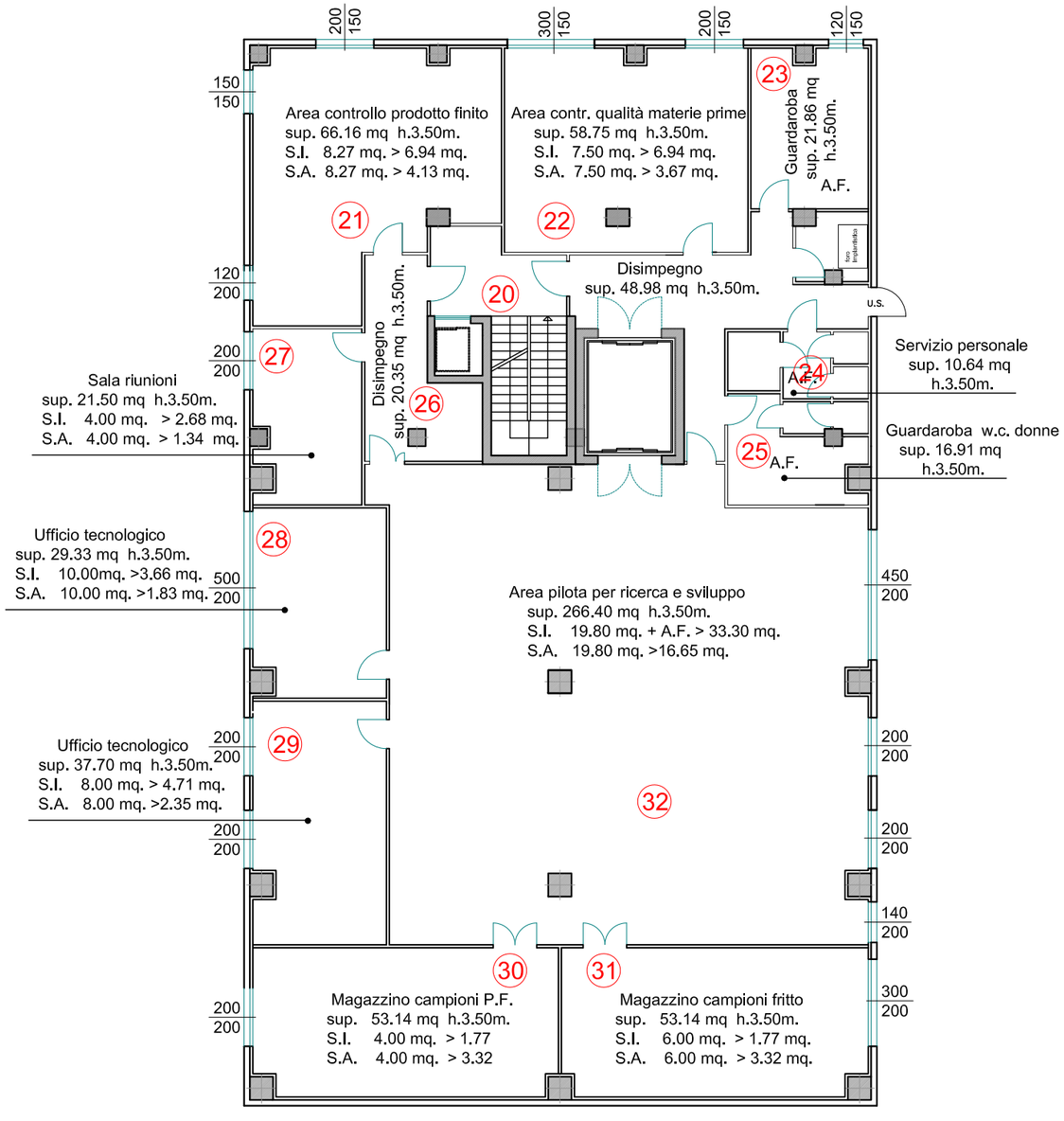
PIANO TERRA



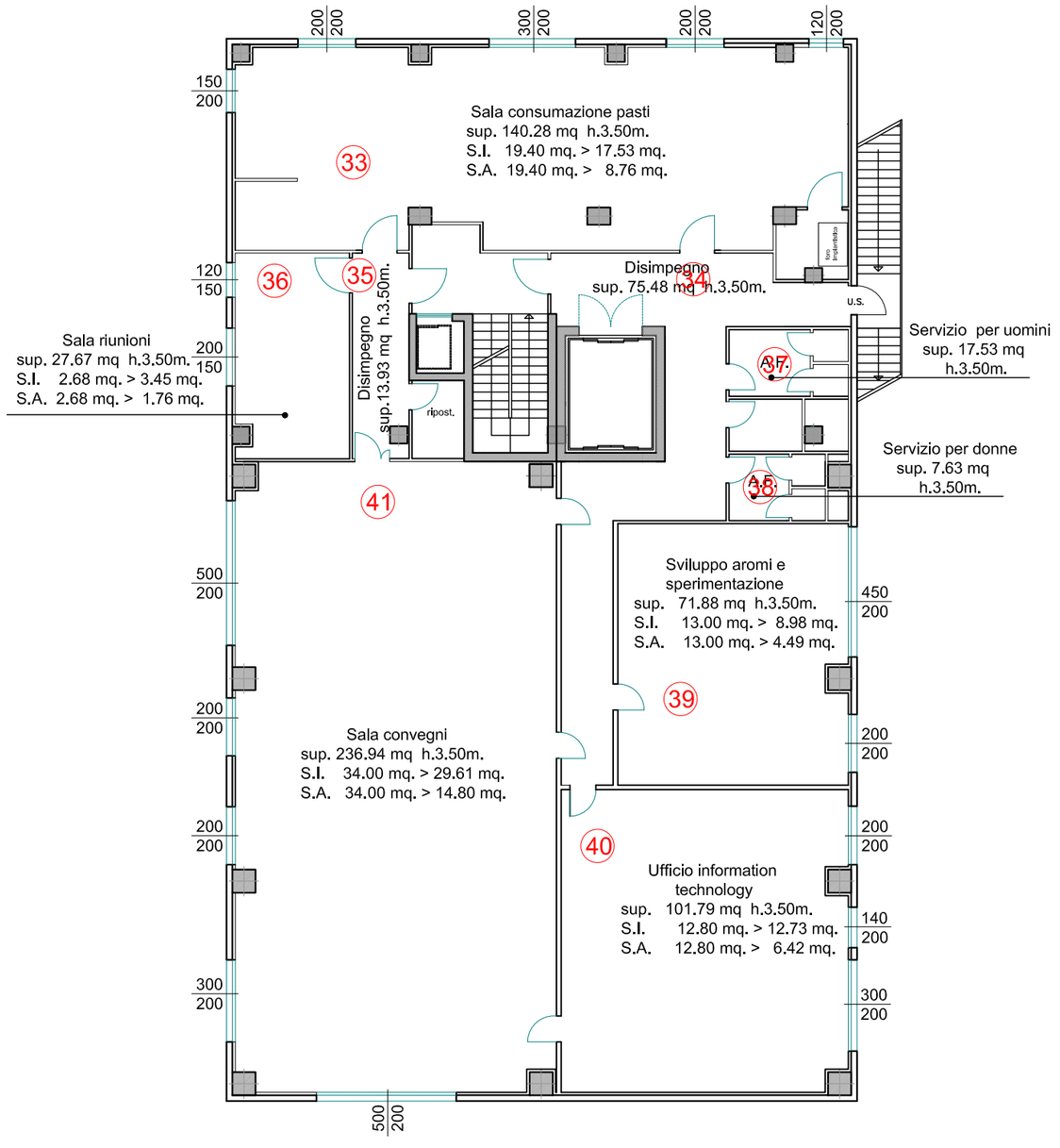
PRIMO PIANO



SECONDO PIANO



TERZO PIANO



SCIVOLO
CARICO
PRODOTTO
FINITO

locale
controllo
18.5mq

42

AREA SPEDIZIONI

NUOVO REPARTO
IMBALLAGGI
AUTOMATIZZATO

mq. 1923

H=6,75m
s.f. a parete mq. 57
s.f. a soffitto mq. 18
s.f.a. totale mq. 75 < 94,4 mq

mq.114
H 671 CORRIDOIO TRANSITO PRODOTTO FINITO
s.f. mq. 9.00

OFFICINA

mq.217
H=6,75m
s.f. a parete mq. 12,6
s.f. a soffitto mq. 10
s.f.a. mq. 22,6 > mq 21,7

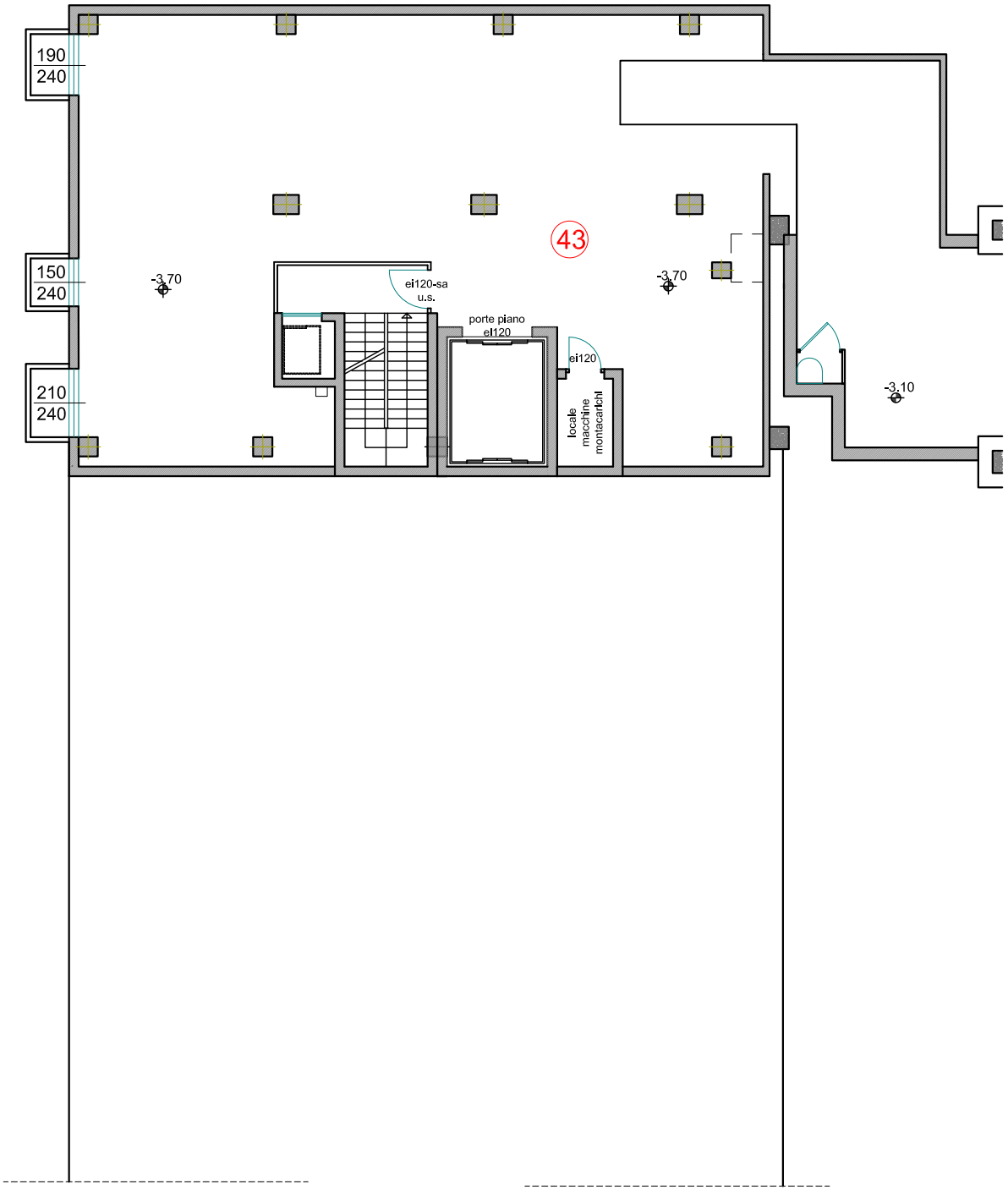
CENTRALE
TERMICA
RISCALDAMENTO

VUOTO

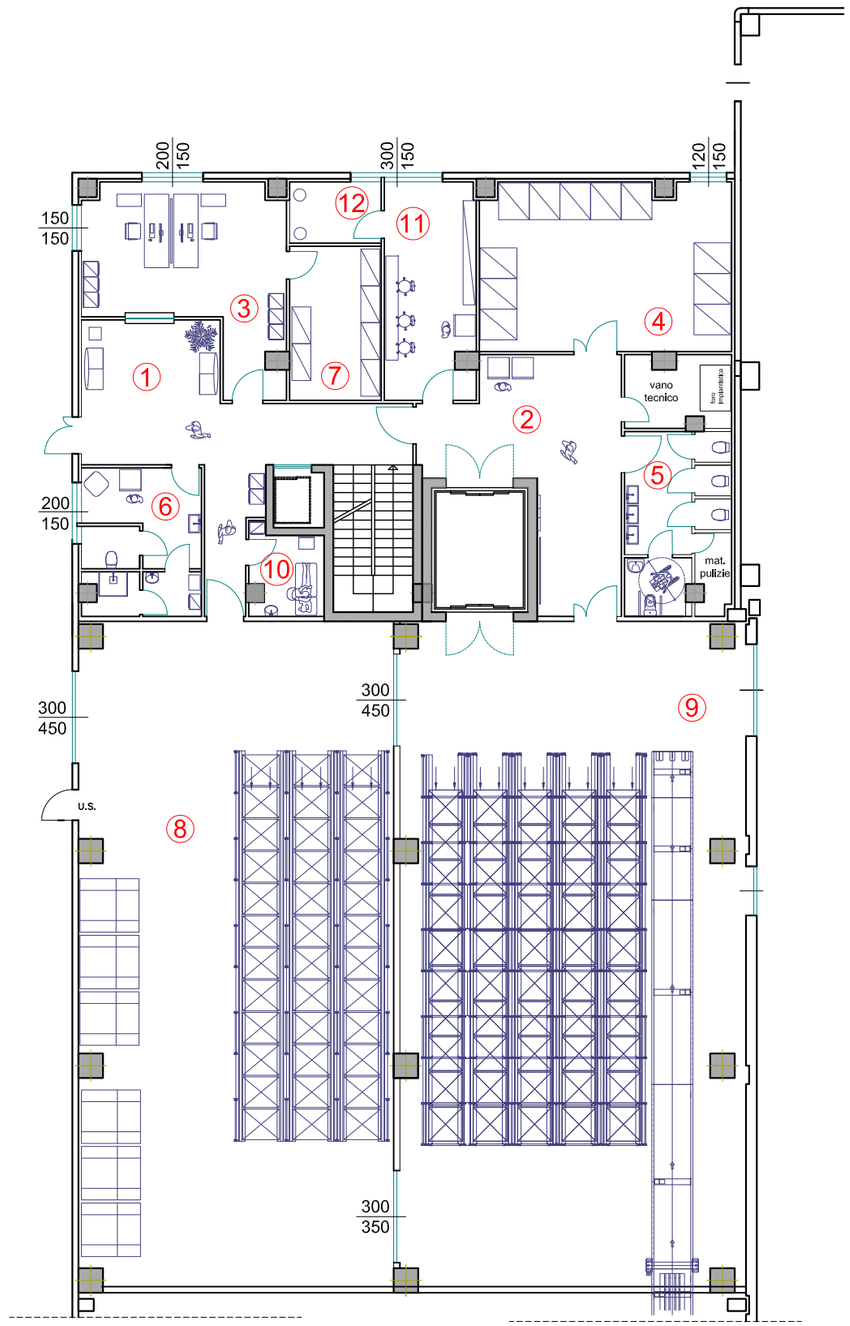
PIANO TERRA

PLANIMETRIE CON LAY-OUT

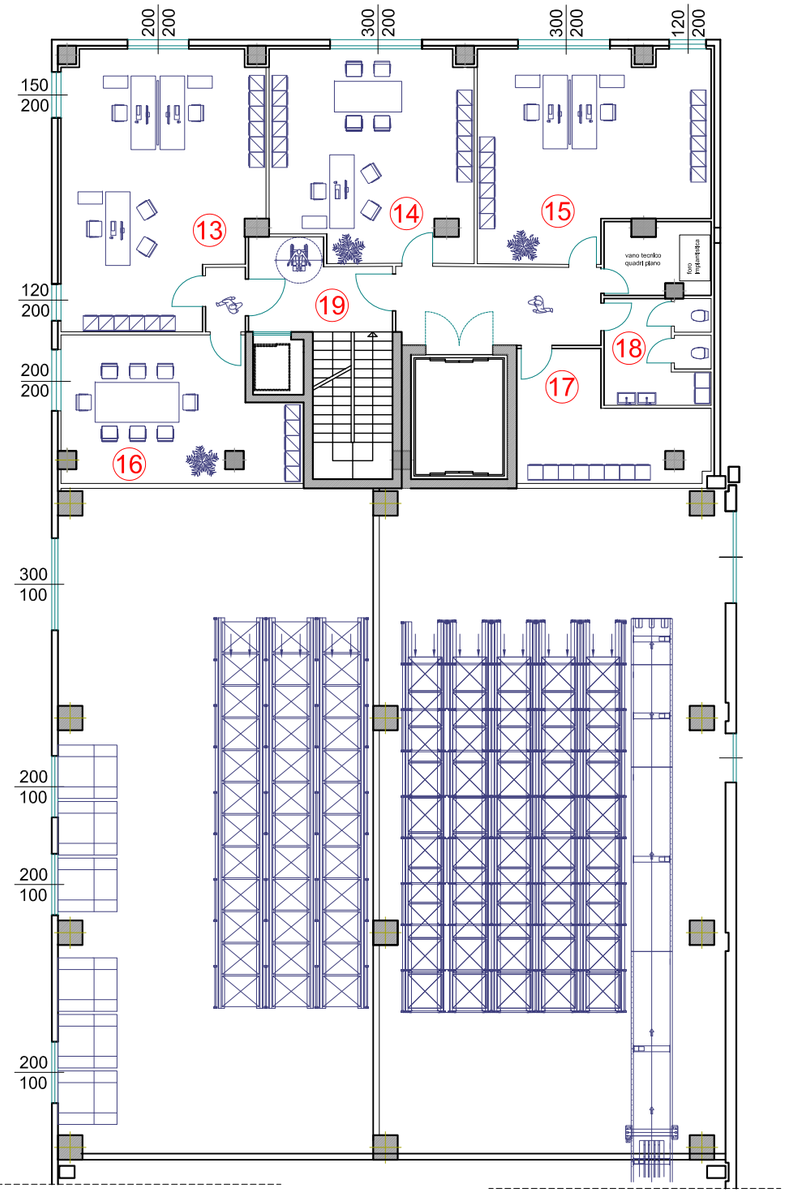
PRIMO INTERRATO



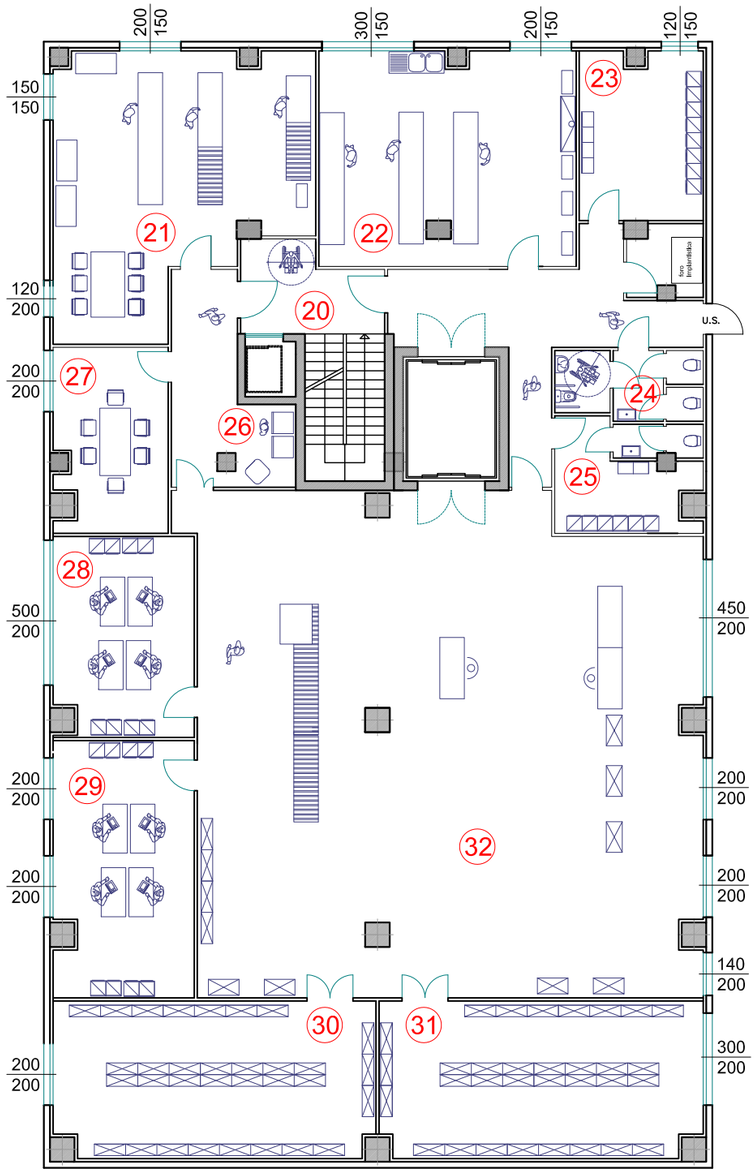
PIANO TERRA



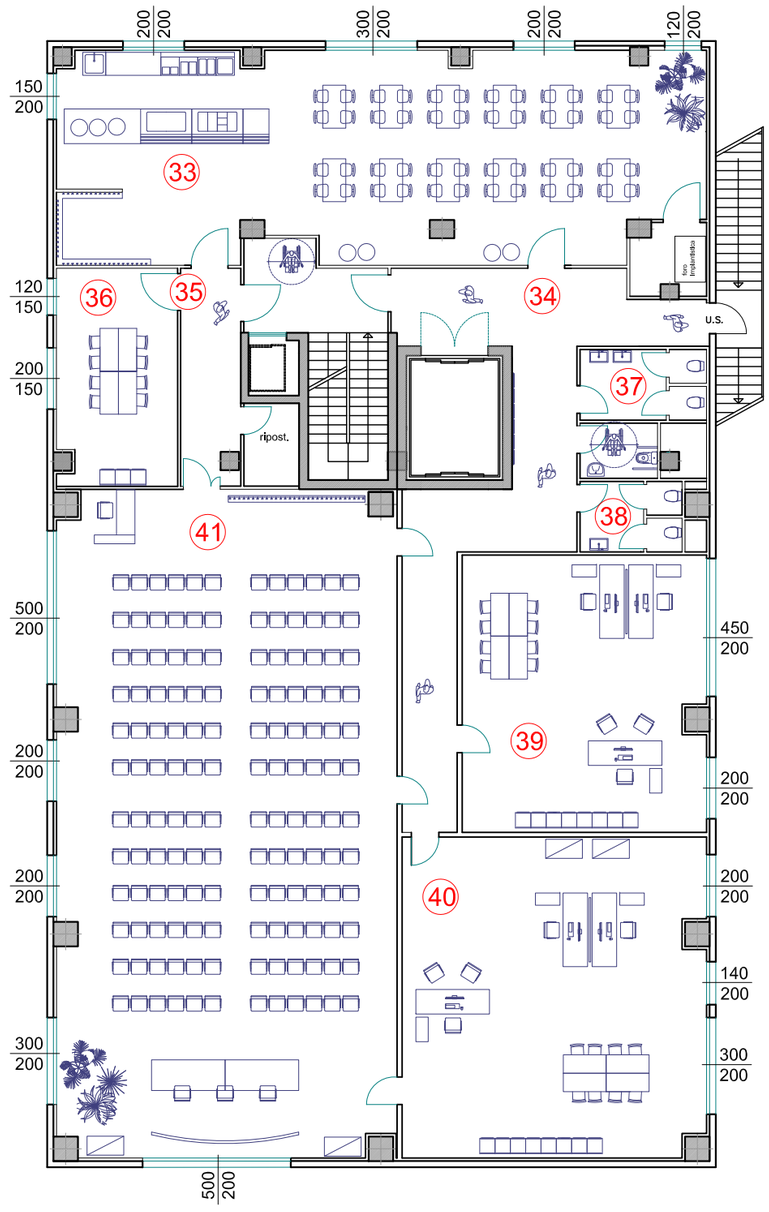
PRIMO PIANO



SECONDO PIANO



TERZO PIANO



SCIVOLO
CARICO
PRODOTTO
FINITO

locale
controllo
18.5mq

AREA SPEDIZIONI

42

NUOVO REPARTO
IMBALLAGGI
AUTOMATIZZATO

H 671 CORRIDOIO TRANSITO PRODOTTO FINITO

mq.114

s.f. mq. 0.00

OFFICINA

manual
palletizing area

CENTRALE
TERMICA
RISCALDAMENTO

VUOTO

PIANO TERRA