
 <p>REGIONE UMBRIA</p> <hr/>  <p>AZIENDA U.S.L. UMBRIA 1 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE</p> <p>USLUmbria1</p>	<p>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</p> <p>Data ricevimento Prot. n.</p> <p>Scadenza termine per richiesta integrazione</p> <p>Scadenza termine per emissione parere</p> <p>Pagamento diritti sanitari: <input type="checkbox"/> congruo <input type="checkbox"/> €</p>
---	---

SCHEDE INFORMATIVA PER LA RICHIESTA DI PARERI/AUTORIZZAZIONI

DITTA RICHIEDENTE: EDILIZIA CASTELLINI di Castellini Roberto & C. snc

SEDE LEGALE: Via: Strada Sant'Egidio

Comune: Perugia (PG) P.IVA/C.F.: 01511080549

- OGGETTO: nuova costruzione ampliamento variante
- modifiche interne ristrutturazione cambio destinazione d'uso
- piano attuativo deroghe ai requisiti dei locali destinati a residenza o a servizi (Art. 34 c. 2 L.R. 01/2004 e s.m.i.)
- deroga ai requisiti dei locali (Art. 63 c. 5 D.Lgs 81/08 e s.m.i.) uso di locali con altezza inferiore a m. 3.00 (All. IV punto 1.2.4 D.Lgs 81/08 e s.m.i.)
- uso di locali sotterranei o semisotterranei (Art 65 D.Lgs 81/08 e s.m.i.) notifica all'organo di vigilanza (art. 67 D.Lgs 81/08 e s.m.i.)
- altro _____

da destinare a Realizzazione di un Centro Socio Riabilitativo Residenziale (40 posti letto) e di un Centro Diurno Alzheimer (20 posti)

da realizzare in Via Firenze Comune Tuoro sul Trasimeno

foglio di mappa 26 particella/e 10 - 13 - 14 - 332

destinazione dell'area in base al vigente PRG: P.O. "Fp per servizi privati e di interesse pubblico"

STUDIO DI PROGETTAZIONE:

Progettista Arch. Mirko Ceccarelli

Indirizzo Via Cesare Pavese n°42 - 06061 - Castiglione del Lago (PG)

Recapiti Telefonici 075/951810 - 347/4444528

Fax _____ E-mail info@larcstudio.it - mirko.ceccarelli2@archiworldpec.it

INFORMAZIONI GENERALI:

Approvvigionamento idrico ad uso potabile (D.Lgs 31/01 e s.m.i.)

Acquedotto pubblico Altro tipo di approvvigionamento (specificare) _____

Attività soggetta al controllo del Comando provinciale dei Vigili del Fuoco (C.P.I.)

no
 si ➤ riportare per quali voci dell'elenco di cui al DPR 01/08/2011, n.151 e, s.m.i.

Attività con rischi di incidenti rilevanti (D.Lgs 334/99 e s.m.i.)

no
 si

Presenza di elettrodotti in prossimità del fabbricato

no
 si ➤ specificare la distanza m. _____ tensione di esercizio della linea KV _____

La ditta è soggetta all'obbligo di assunzione di persone disabili (L. 68/99 e, s.m.i.)

no
 si

Ristrutturazione o modifiche su immobile esistente (realizzato in data antecedente al 1994)

Anno di costruzione dell'immobile

C'è presenza di Materiale Contenente fibre di Amianto: no si

Se si è presente: copertura a vista dall'interno copertura non a vista dall'interno
 controsoffitto tubazioni canne fumarie guarnizioni
 serbatoi idrici lastre pavimenti in vinil amianto pannelli
 altro _____

Sono stati effettuati interventi di bonifica: no si ➤ (confinamento incapsulamento) nell'anno _____

Quando è presente materiale contenente amianto non bonificato, sia che si trovi nell'intradosso che nell'estradosso dell'immobile, allegare la relazione sullo stato di conservazione (DeIGR 1611 del 08 ottobre 2007 così come modificata ed integrata dalla DeIGR n.129 del 01 febbraio 2010)

ADDETTI - SERVIZI – LOCALI ACCESSORI

ADDETTI

	Operai e/o intermedi		Impiegati e/o tecnici		Soci lavoratori		Collaboratori Familiari		TOTALE
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
ATTUALI									
PREVISTI									

		TOTALE
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
ATTUALI									
PREVISTI									

SERVIZI

Per i dipendenti

	n°wc	di cui per disabili	N° Antibagno	n° docce	n° lavandini
per uomini					
	5	0	5 (spogliatoio)	4	5
per donne					

Eventuali servizi riservati al personale addetto alla manipolazione e vendita di alimenti e bevande

	n°wc	di cui per disabili	n° antibagno	n° docce	n° Lavandini
per uomini					
per donne					

Per il pubblico

	n°wc	di cui per disabili	n° antibagno	n° docce	n° Lavandini
per uomini					
	4	2	2	0	5
per donne					

➤ le pareti dei suddetti locali sono rivestite, fino ad un'altezza di m 2,00 con: piastrelle in ceramica

altro _____

(tipo di materiale)

<i>Spogliatoi</i>	<i>no</i>	<i>si</i>	<i>descrizione degli arredi</i>
per uomini		×	ARMADIETTI
per donne		×	ARMADIETTI

LOCALI ACCESSORI

	<i>no</i>	<i>si</i>	<i>caratteristiche dei locali e descrizione di impianti, attrezzature e arredi</i>
<i>Mensa</i>			
<i>Locale di riposo e/o zona di ristoro</i>		×	TAVOLI E SEDIE
<i>Pronto soccorso/ Infermeria</i>		×	LETTINO E DISPOSITIVI MEDICI

STRUTTURA DEL FABBRICATO

Locale o reparto	Piano	DIMENSIONI			MATERIALI COSTRUTTIVI E FINITURE			
		Altezza (m)		Superficie pavimento (mq)	Volume (mc)	Pareti	Pavimenti	Copertura
		min	max					
VEDI SCHEDA ALLEGATA								

- > Superficie totale dell'immobile, comprensiva dei vari piani, al netto delle murature: mq _____
- > Al fine dell'integrazione dei lavoratori disabili (Art. 63 D.Lgs 81/08 e s.m.i.), i luoghi di lavoro sono:
 - accessibili
 - visitabili
 - adattabili

ILLUMINAZIONE

Locale o reparto	NATURALE			ARTIFICIALE				Illuminazione di emergenza (lux)
	Sup. illuminante (mq) a parete in copertura	R.I.	Materiale trasparente Utilizzato	coeff. di trasparenza	illuminamento medio (lux)	classe di qualità dell'abbagliamento	resa cromatica	

VEDI SCHEDA ALLEGATA

R.I. = Rapporto Illuminante: esprime, in frazione, il rapporto tra la superficie illuminante e la superficie pavimentata di un locale

N.B.: -per l'illuminazione artificiale i valori devono essere definiti in accordo con la norma UNI 12464/2011 e s.m.i.
 -per l'illuminazione di emergenza i valori devono essere definiti in accordo con la norma UNI 10840 / 2007 e, s.m.i.

VENTILAZIONE NATURALE

Locale o reparto	superficie finestrata apribile (mq)		R.A.	sistema di apertura delle finestre poste ad altezza >m.1,50 dal piano di calpestio	
	a parete	in copertura		a parete	in copertura
VEDI SCHEDA ALLEGATA					

R.A. = Rapporto Aerante: esprime, in frazione, il rapporto tra la superficie finestrata apribile e la superficie pavimentata di un locale

RISCALDAMENTO

Locale o reparto	tipo e collocazione degli impianti	Temperature assicurate (°C)
VEDI SCHEDA ALLEGATA		

IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE, TERMOVENTILAZIONE O VENTILAZIONE ARTIFICIALE

CONDIZIONI TERMOIGROMETRICHE E VELOCITA' DELL'ARIA NEL VOLUME OCCUPATO DALLE PERSONE

LOCALE O REPARTO	PERIODO INVERNALE		PERIODO ESTIVO		VELOCITA' ARIA m/sec
	Temperatura(°C)	umidità rel.(%)	Temperatura(°C)	umidità rel.(%)	

DESCRIZIONE DEGLI IMPIANTI DI RINNOVO ARIA E DI ESTRAZIONE

➤ FUNZIONE SVOLTE

Tipo di impianto	Funzione svolta				
	F	R	C	U	D
Climatizzazione					
Climatizzazione invernale					
Climatizzazione estiva					
Termoventilazione					
Termoventilazione invernale					
Termoventilazione estiva					
Ventilazione					
F = filtrazione		U = umidificazione			
R = riscaldamento		D = deumidificazione			
C = raffrescamento					

➤ MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO

Impianti a funzionamento continuo	
Impianti a funzionamento discontinuo periodico	
Impianti a funzionamento discontinuo aperiodico	

➤ LOCALIZZAZIONE DEI TRATTAMENTI

Impianti con trattamento centralizzato	
Impianti con trattamento centralizzato della sola aria esterna e trattamento finale locale	
Impianti con trattamento locale	

ALLEGARE ELABORATO GRAFICO DELL'INTERO IMPIANTO ED UNA DESCRIZIONE DETTAGLIATA DI:

- caratteristiche delle principali attrezzature
- produzione e distribuzione dei fluidi vettori
- caratteristiche condotte e terminali aeraulici
- filtrazione
- regolazione

PORTATE DI ARIA ESTERNA E DI ESTRAZIONE

LOCALE O REPARTO	VOLUME (mc)	SUPERFICIE (mq)	AFFOLLAMENTO		ARIA ESTERNA DI RINNOVO				ESTRAZIONE		
			indice ns (persone/mq)	Numero Persone	Qop (mc/h per persona)	Qos (mc/h per mq di sup)	Qo totale (mc/h)	Qo vol (volumi amb./h)	Qes totale (mc/h)	Qes vol (volumi amb./h)	

Qop = portata di aria esterna per persona
Qo = portata di aria esterna
Qos = portata di aria esterna per superficie
Qes = portata di aria in estrazione

I valori riportati nella tabella di cui sopra devono essere definiti in accordo con le specifiche norme UNI: 10339/95 e, s.m.i. nel caso di edifici adibiti ad attività produttive e 10637/06 e, s.m.i. nel caso di impianti sportivi (piscine)

DESCRIZIONE ATTIVITA'

DESCRIZIONE GENERALE DEL CICLO DI LAVORAZIONE CON ILLUSTRATA LA SEQUENZA DELLE FASI LAVORATIVE SECONDO UNO SCHEMA A BLOCCHI:

Il progetto prevede la realizzazione di una struttura a carattere sanitario, di rilevanza intercomunale, composta da un Centro Socio - Riabilitativo Residenziale con 40 posti letto e da un Centro Diurno Alzheimer per 20 posti.

MATERIE E SOSTANZE UTILIZZATE - PRODOTTI FINITI

<i>materie e sostanze utilizzate</i>	<i>stima quantità (Kg/anno)</i>		<i>prodotti finiti</i>
	<i>in lavorazione</i>	<i>in deposito</i>	

ATTIVITA' E ATTREZZATURE

<i>Locale o reparto</i>	<i>descrizione delle attività</i>	<i>attrezzature e macchine impiegate</i>

- riportare in pianta la disposizione delle macchine e degli impianti (lay-out) indicando: le zone destinate alle attività e al deposito, le vie di circolazione per mezzi e pedoni, le vie e le uscite di sicurezza/emergenza (con indicato il verso di apertura delle porte), i mezzi di spegnimento e di segnalazione incendi (D.Lgs 81/08 e s.m.i. Artt. 22, 46 e All.IV capo 1; D.M. 10/03/98e s.m.i.);
- qualora trattasi di impianti destinati alla produzione, preparazione, confezionamento e vendita di alimenti e bevande indicare, oltre al lay-out, anche il flusso produttivo (Regolamento CE n. 852/2004 All.II capitolo 1e s.m.i.)

SCHEDA AGENTI CHIMICI

questa scheda va compilata per le attività che prevedono la presenza di agenti chimici sul luogo di lavoro, come definiti dal D.Lgs 81/08 e s.m.i..

AGENTI CHIMICI

Prodotto	Quantità media annua	Fraasi di rischio/indicazioni di pericolo	Modalità di utilizzo §

§ Indicare se a ciclo chiuso, a ciclo aperto o misto

n. presumibile di addetti esposti ad agenti chimici: _____

superficie del locale o reparto: mq _____

postazioni lava occhi: no si > n° _____

lavandini a comando non manuale: no si > n° _____

Il locale o reparto è isolato dalle altre lavorazioni:

no

si > sistema di separazione: chiusura automatica

chiusura manuale

altro _____

Il locale o reparto è provvisto di un locale per lo stoccaggio degli agenti chimici:

no

si

SISTEMI DI ASPIRAZIONE:

no

si > localizzata no si

- Per gli impianti di aspirazione allegare il progetto di massima e la relazione illustrativa delle caratteristiche tecniche relative soprattutto alla portata, alla velocità di cattura, agli organi di captazione ed al posizionamento delle bocche di espulsione e di ripresa.

MISURE IGIENICHE:

Spogliatoio*:

Dedicato all'attività specifica: no si

Comune no si

Modalità di accesso:

diretto dal locale lavorazione; indiretto tramite corridoio; indiretto tramite altri ambienti lavorativi

Bagni*:

Dedicati all'attività specifica: no si

Comune no si

Modalità di accesso:

diretto dal locale lavorazione; indiretto tramite corridoio; indiretto tramite altri ambienti lavorativi

Docce*:

Dedicate all'attività specifica: no si

Comune no si

Modalità di accesso:

diretto dal locale lavorazione; indiretto tramite corridoio; indiretto tramite altri ambienti lavorativi

* le dimensioni e le caratteristiche devono essere riportate nella sezione STRUTTURA DEL FABBRICATO

IMPIANTI ED APPARECCHIATURE

Impianto elettrico

nessuna modifica nuova installazione modifica o ampliamento impianto

• Installazioni elettriche in luoghi con pericolo di esplosioni o incendio

no
 si ➤ indicare i prodotti o materiali che determinano la pericolosità dei luoghi:

• Installazioni e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche

no
 si

Apparecchi di sollevamento con portata > 200Kg

no
 si ➤ ponti mobili sviluppabili n° _____ ➤ altri apparecchi n° _____

Ascensori e montacarichi

no
 si ➤ n° ascensori 1 ➤ n° montacarichi _____ ➤ n° elevatori per disabili _____

Apparecchi fissi a pressione

no
 si ➤ non soggetti a prima verifica ISPESL n° _____ ➤ soggetti a prima verifica ISPESL n° _____

Apparecchi generatori di calore

no
 si ➤ combustibile impiegato _____
➤ non soggetti a prima verifica ISPESL n° _____ ➤ soggetti a prima verifica ISPESL n° _____

Apparecchi generatori di radiazioni ionizzanti

no
 si ➤ n° _____ tipo _____

Altri apparecchi ed impianti soggetti a dichiarazione di conformità (DM 22/01/2008, n. 37 e s.m.i.)

no
 si ➤ _____

Data, 11/05/2023



Il Richiedente
(timbro e firma)

EDILIZIA CASTELLINI s.n.c.
Str. S. Egidio - Civitella D'Arna (PG)
Partita IVA 01511080549

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA

1. estratto di mappa 1:2000 e planimetria generale in scala 1:500 della zona con rappresentazioni grafiche di:
 - 1.1 sistema di approvvigionamento idrico esistente e collegabile;
 - 1.2 distanza e destinazione d'uso di edifici limitrofi all'insediamento nel raggio di 100 metri, con particolare riferimento a opere o insediamenti che possano arrecare o subire inconvenienti al/dall'insediamento in oggetto; qualora trattasi di insediamenti zootecnici il raggio di valutazione dovrà essere esteso a 400 metri e la rappresentazione grafica dovrà essere, preferibilmente, in scala 1:2000 – 1:5000;
2. piante, prospetti e sezioni quotate dell'insediamento in scala 1:100/1:200, con riportate:
 - 2.1 esatta destinazione d'uso dei locali, utilizzando, per la loro individuazione, la stessa legenda impiegata nelle specifiche tabelle della scheda informativa;
 - 2.2 le aperture per l'illuminazione naturale e le aperture apribili per l'aerazione naturale;
 - 2.3 uscite di sicurezza e percorsi di fuga, nonché il senso di apertura delle porte;
 - 2.4 la distribuzione delle macchine e degli impianti che verranno installati, o già presenti, (lay-out);
3. Ricevuta di pagamento dei diritti sanitari, per prestazioni rese nell'interesse di soggetti privati in materia di prevenzione, di cui alla Delibera della Giunta Regionale del 20 febbraio 2013, n. 143 e successive modifiche ed integrazioni.

Il pagamento dovrà essere eseguito in una delle seguenti modalità:

- presso un qualsiasi sportello C.U.P. dell'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1 (preferibile)
- attraverso piattaforma elettronica "PagoUmbria":

Link: <https://pagoumbria.regione.umbria.it>

Indicazioni:

- Pagamenti spontanei;
- Azienda U.S.L. Umbria n.1;
- Recuperi e Rimborsi (compilare tutti i campi obbligatori e seguire le indicazioni)

Nella causale inserire il codice del tariffario regionale di interesse (Es. B.10, B.14, ecc.) e l'importo previsto in Euro.

TABELLINA SUPERFICIE E RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI

Zona	Destinazione	Piano	Superficie vano (mq)	Superficie finestra (mq)	Sup. Finestrata MIN	Verifica Sup. Finestrata	Funzione
01	Ingresso - Coffe break	Piano terra	53,30	13,95	6,66	VERIFICATO	RP
02	Ufficio	Piano terra	9,20	1,50	1,15	VERIFICATO	RP
03	Antibagno	Piano terra	3,71	0,00	0,46	areazione forzata	RP
04	Bagno	Piano terra	4,83	0,00	0,60	areazione forzata	RP
05	Bagno	Piano terra	1,26	0,00	0,16	areazione forzata	RP
06	Disimpegno	Piano terra	109,58	0,00	13,70	areazione forzata	RP
07	Vano scala-Ascensore	Piano terra	21,96	0,00	2,75	—	RP
08	Locale cambio stagione	Piano terra	17,61	0,00	2,20	areazione forzata	RP
09	Ascensore	Piano terra	2,59	0,00	0,32	—	RP
10	Ambulatorio	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
11	Bagno	Piano terra	2,88	0,00	0,36	areazione forzata	RP
12	Camera	Piano terra	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO	RP
13	Bagno	Piano terra	6,30	0,80	0,79	VERIFICATO	RP
14	Sanificazione	Piano terra	6,30	0,00	0,79	areazione forzata	RP
15	Deposito presidi sanitari	Piano terra	6,30	0,00	0,79	—	RP
16	Camera	Piano terra	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO	RP
17	Bagno	Piano terra	6,30	0,80	0,79	VERIFICATO	RP
18	Locale pulito	Piano terra	3,06	0,00	0,38	areazione forzata	RP
19	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
20	Bagno	Piano terra	6,30	0,00	0,79	areazione forzata	RP
21	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
22	Bagno	Piano terra	6,30	0,80	0,79	VERIFICATO	RP
23	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
24	Bagno	Piano terra	6,30	0,00	0,79	areazione forzata	RP
25	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
26	Bagno	Piano terra	6,30	0,80	0,79	VERIFICATO	RP
27	Disimpegno	Piano terra	6,60	0,00	0,82	areazione forzata	RP
28	Camera dolente	Piano terra	14,36	5,25	1,80	VERIFICATO	RP
29	Camera ardente	Piano terra	14,35	3,00	1,79	VERIFICATO	RP
30	Locale tecnico	Piano terra	15,14	0,00	1,89	—	RP
31	Cappella	Piano terra	19,09	2,50	2,39	VERIFICATO	RP
32	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
33	Bagno	Piano terra	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO	RP
34	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
35	Bagno	Piano terra	6,30	0,00	0,79	areazione forzata	RP

TABELLINA SUPERFICIE E RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI

Zona	Destinazione	Piano	Superficie vano (mq)	Superficie finestra (mq)	Sup. Finestrata MIN	Verifica Sup. Finestrata	Funzione
36	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
37	Bagno	Piano terra	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO	RP
38	Camera	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
39	Bagno	Piano terra	6,30	0,00	0,79	areazione forzata	RP
40	Locale pulito	Piano terra	3,06	0,00	0,38	areazione forzata	RP
41	Camera	Piano terra	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO	RP
42	Bagno	Piano terra	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO	RP
43	Deposito ausili sanitari	Piano terra	13,23	0,00	1,65	—	RP
44	Camera	Piano terra	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO	RP
45	Bagno	Piano terra	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO	RP
46	Locale riposo operatori	Piano terra	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO	RP
47	Bagno	Piano terra	2,88	0,00	0,36	areazione forzata	RP
48	Cucina di piano	Piano terra	3,00	0,00	0,38	areazione forzata	RP
49	Bagno assistito	Piano terra	7,00	0,00	0,87	areazione forzata	RP
50	Infermeria	Piano terra	21,56	3,45	2,69	VERIFICATO	RP
51	Farmacia	Piano terra	4,60	0,00	0,58	areazione forzata	RP
52	Sala de pranzo	Piano terra	55,02	7,50	6,88	VERIFICATO	RP
53	Sala TV	Piano terra	25,56	5,50	3,19	VERIFICATO	RP
54	Sala Comune	Piano terra	48,40	32,50	6,05	VERIFICATO	RP
55	Parrucchiera	Piano terra	13,18	2,25	1,65	VERIFICATO	RP
56	Disimpegno	Piano terra	34,72	0,00	4,34	areazione forzata	RP - CDA
57	Cucina	Piano terra	58,21	7,50	7,28	VERIFICATO	CDA
58	Magazzino cucina	Piano terra	9,75	0,00	1,22	—	RP - CDA
59	Spogliatoio operatori	Piano terra	6,63	0,00	0,83	areazione forzata	RP
60	Doccia	Piano terra	1,66	0,00	0,21	—	RP
61	Bagno	Piano terra	2,80	0,64	0,35	VERIFICATO	RP
62	Spogliatoio operatori	Piano terra	6,63	0,00	0,83	areazione forzata	RP
63	Doccia	Piano terra	1,66	0,00	0,21	—	RP
64	Bagno	Piano terra	2,80	0,64	0,35	VERIFICATO	RP
65	Spogliatoio operatori CDA	Piano terra	9,56	0,00	1,19	areazione forzata	CDA
66	Doccia	Piano terra	2,08	0,00	0,26	—	CDA
67	Bagno	Piano terra	2,73	0,00	0,34	areazione forzata	CDA
68	Spogliatoio operatori CDA	Piano terra	8,55	0,00	1,07	areazione forzata	CDA
69	Doccia	Piano terra	2,56	0,00	0,32	—	CDA
70	Bagno	Piano terra	3,20	0,00	0,40	areazione forzata	CDA

TABELLINA SUPERFICIE E RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI

Zona	Destinazione	Piano	Superficie vano (mq)	Superficie finestra (mq)	Sup. Finestrata MIN	Verifica Sup. Finestrata	Funzione
71	Anti bagno	Piano terra	6,11	0,00	0,76	areazione forzata	CDA
72	Bagno	Piano terra	2,20	0,00	0,28	areazione forzata	CDA
73	Bagno	Piano terra	4,00	0,00	0,50	areazione forzata	CDA
74	Spogliatoio cucina	Piano terra	4,38	0,00	0,55	areazione forzata	RP - CDA
75	Bagno cucina	Piano terra	3,06	0,64	0,38	VERIFICATO	RP - CDA
76	Disimpegno	Piano terra	7,47	0,00	0,93	areazione forzata	CDA
77	Magazzino	Piano terra	4,41	0,00	0,55	—	CDA
78	Spazio polifunzionale	Piano terra	291,89	37,20	36,49	VERIFICATO	CDA
79	Guardaroba	Piano terra	8,80	0,00	1,08	—	CDA
80	Locale tecnico	Piano terra	7,80	0,00	0,97	—	CDA
81	Spazio incontro pazienti - familiari	Piano terra	17,20	3,60	2,15	VERIFICATO	CDA
82	Sala riunioni	Piano terra	18,70	7,20	2,34	VERIFICATO	CDA
83	Sala TV	Piano terra	30,50	3,84	3,81	VERIFICATO	CDA
84	Sala per musicoterapia	Piano terra	18,00	2,70	2,25	VERIFICATO	CDA
85	Terapia delle bambole	Piano terra	18,00	2,70	2,25	VERIFICATO	CDA
86	Locale riposo	Piano terra	20,00	2,70	2,50	VERIFICATO	CDA
87	Bagno assistito	Piano terra	7,80	0,00	0,97	areazione forzata	CDA
88	Locale riposo	Piano terra	20,10	2,70	2,51	VERIFICATO	CDA
89	Ambulatorio mediche	Piano terra	16,05	1,80	2,01	areazione forzata	CDA
90	Farmacia	Piano terra	5,00	0,00	0,63	areazione forzata	CDA
91	Palestra	Piano terra	58,31	7,50	7,29	VERIFICATO	RP - CDA

Dove prevista, l'illuminazione artificiale sarà conforme ai requisiti previsti dalla norma UNIEN 12464-1/2011 di riferimento ed eventuali aggiornamenti e/o modifiche.

In tutti gli ambienti di lavoro sarà installato un sistema di luci di emergenza atte ad intervenire in assenza di tensione di rete e distribuite in modo tale da garantire la messa in sicurezza delle macchine, l'evacuazione rapida delle persone presenti ed eventualmente, se necessario ai fini della sicurezza, la prosecuzione dei lavori. Le stesse non interferiranno con la specifica segnaletica luminosa di sicurezza di cui al Titolo V capo I del D.Lgs 81/2008.

Dove prevista, il sistema di ricambio di tipo aspirazione forzata, sarà in grado di garantire almeno 6 ricambi d'aria se a funzionamento continuo e almeno 3 ricambi ogni 5 minuti se temporizzata vincolata alla presenza di persone, rispettando comunque quanto previsto dalla specifica norma UNI 10339 ed eventuali aggiornamenti e/o modifiche.

TABELLINA SUPERFICI E RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI

Zona	Destinazione	Piano	Superficie finestra vano (mq)	Sup. Finestrata MIN	Verifica Sup. Finestrata	Funzione
92	Vano scala - Ascensore	Piano Primo	22,52	2,25	2,82	—
93	Locale cambio stagione	Piano Primo	17,26	2,25	2,16	VERIFICATO
94	Disimpegno	Piano Primo	68,53	0,00	8,57	areazione forzata
95	Ascensore	Piano Primo	2,59	0,00	0,32	—
96	Locale riposo operai	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
97	Anti bagno	Piano Primo	1,68	0,00	0,21	areazione forzata
98	Bagno	Piano Primo	4,27	0,00	0,53	areazione forzata
99	Cucina di piano	Piano Primo	2,88	0,00	0,36	areazione forzata
100	Camera	Piano Primo	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO
101	Bagno	Piano Primo	6,30	0,60	0,79	VERIFICATO
102	Sanificazione	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
103	Deposito presidi sanitari	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
104	Camera	Piano Primo	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO
105	Bagno	Piano Primo	6,30	0,60	0,79	VERIFICATO
106	Locale pulito	Piano Primo	3,06	0,00	0,36	areazione forzata
107	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
108	Bagno	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
109	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
110	Bagno	Piano Primo	6,30	0,60	0,79	VERIFICATO
111	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
112	Bagno	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
113	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
114	Bagno	Piano Primo	6,30	0,60	0,79	VERIFICATO
115	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
116	Bagno	Piano Primo	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO
117	Bagno	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
118	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
119	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
120	Bagno	Piano Primo	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO
121	Bagno	Piano Primo	6,30	0,00	0,79	areazione forzata
122	Camera	Piano Primo	20,15	3,75	2,52	VERIFICATO
123	Locale pulito	Piano Primo	3,06	0,00	0,36	areazione forzata
124	Camera	Piano Primo	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO
125	Bagno	Piano Primo	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO

TABELLINA SUPERFICI E RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI

Zona	Destinazione	Piano	Superficie vano (mq)	Superficie finestra (mq)	Sup. Finestrata MIN	Verifica Sup. Finestrata	Funzione
126	Bagno assistito	Piano Primo	13,23	0,00	1,65	areazione forzata	RP
127	Camera	Piano Primo	13,95	3,75	1,74	VERIFICATO	RP
128	Bagno	Piano Primo	6,30	1,20	0,79	VERIFICATO	RP
129	Infermeria	Piano Primo	16,90	2,25	2,11	VERIFICATO	RP
130	Farmacia	Piano Primo	2,88	0,00	0,36	areazione forzata	RP
131	Fisioterapia	Piano Primo	23,72	3,75	2,97	VERIFICATO	RP
132	Sala comune	Piano Primo	41,06	21,59	5,13	VERIFICATO	RP

Dove prevista, l'illuminazione artificiale sarà conforme ai requisiti previsti dalla norma UNIEN 12464 – 1/2011 di riferimento ed eventuali aggiornamenti e/o modifiche.

In tutti gli ambienti di lavoro sarà installato un sistema di luci di emergenza atte ad intervenire in assenza di tensione di rete e distribuite in modo tale da garantire la messa in sicurezza delle macchine, l'evacuazione rapida delle persone presenti ed eventualmente, se necessario ai fini della sicurezza, la prosecuzione dei lavori.
Le stesse non interferiranno con la specifica segnaletica luminosa di sicurezza di cui al Titolo V capo I del D.Lgs 81/2008.

Dove prevista, il sistema di ricambio di tipo aspirazione forzata, sarà in grado di garantire almeno 6 ricambi/ora se a funzionamento continuo e almeno 3 ricambi ogni 5 minuti se temporizzata vincolata alla presenza di persone, rispettando comunque quanto previsto dalla specifica norma UNI 10339 ed eventuali aggiornamenti e/o modifiche.

