

MODELLO UNIFICATO

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE EX art. 65 comma 3 del D.LGS 81/2008

Spett. ASL Roma 6
B.go Garibaldi 12
00041 ALBANO (RM)
- Servizio PRESAL -

DATA _____

Il sottoscritto _____

Datore di lavoro della Ditta/Società _____

con sede operativa in via _____ n. _____

nel comune di _____

esercente l'attività di _____

• Posizione assicurativa INAIL _____

• Codice Fiscale _____

• Partita IVA _____

• Sede Legale _____

• Telefono _____

• Fax _____ e-mail _____

• Numero dipendenti _____ Tipologie di contratto (es. part-time, a progetto ecc.):

_____ N. Lavoratori disabili _____

• RSPD _____ tel. _____ e-mail _____

• Medico Competente _____ tel. _____ e-mail _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

• Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE EX ART. 65 COMMA 3 DEL D.LGS 81/2008

per le seguenti attività lavorative da svolgersi in locali di altezza netta inferiore a 3 m come di seguito specificato:

1. CICLO LAVORATIVO: _____

LOCALE: _____

ATTREZZATURE: _____

N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: _____

MOTIVAZIONE TECNICA: _____

2. CICLO LAVORATIVO: _____
LOCALE: _____
ATTREZZATURE: _____
N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: _____
MOTIVAZIONE TECNICA: _____
3. CICLO LAVORATIVO: _____
LOCALE: _____
ATTREZZATURE: _____
N. PERSONE MAX PRESENTI NEL LOCALE: _____
MOTIVAZIONE TECNICA: _____

Allego la seguente documentazione:

1. n.2 planimetrie con sezioni longitudinali e trasversali dei locali dell'azienda in scala 1:50 o 1:100 timbrate e firmate in originale da un professionista abilitato ed iscritto all'albo professionale.
2. Stralcio del documento di valutazione di tutti i rischi per la salute e la sicurezza aggiornato (o autocertificazione nei casi previsti dalla legge) riguardante le lavorazioni da svolgere nei locali e oggetto di deroga.
3. Relazione tecnica, corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto elettrico e di illuminamento artificiale e d'emergenza per i locali oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato. Il professionista deve specificare le norme tecniche applicate.
4. Relazione tecnica, corredata di specifica planimetria, attestante la conformità alle norme di legge e tecniche in vigore del progetto dell'impianto aeraulico, in grado di assicurare il controllo dei parametri microclimatici (temperatura, umidità, velocità dell'aria) oltre i ricambi d'aria, per i locali oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato. Il professionista deve specificare le norme tecniche applicate.
5. Relazione tecnica, corredata di specifica planimetria, attestante la conformità del progetto alle norme antincendio in vigore per l'unità produttiva oggetto di deroga timbrata e firmata da tecnico abilitato.
6. Versamento di cui alla voce 1.4.1. del tariffario unico regionale DGR 19.12.95 n.10740.

Mi riservo di produrre la restante documentazione indicata nella NOTA INFORMATIVA PER L'UTENTE ASL RM6 in occasione del sopralluogo di verifica.

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
