



**Spett.le A.T.S. dell'Insubria
Dipartimento di Igiene e Prevenzione
Sanitario
U.O.C. Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro**

- Sede territoriale di Como
- Sede territoriale di Varese

OGGETTO: Deroga, ex art. 65 comma 2 e 3 del D. Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto nato a il
residente a Via n.
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta (indicare l'esatta ragione sociale)
.....
sita in Via n. Tel.
mail/pec
C.F. / P.Iva
con Sede Legale in (*) Via n.

(*) compilare solo se diversa dalla sede operativa di cui sopra

CHIEDE

deroga ai sensi dell'art. 65 comma 2 e 3, del D. Lgs. n° 81/2008 e s.m.i. per l'utilizzo dei locali sotterranei o semisotterranei a scopo lavorativo indicati negli elaborati tecnici allegati alla presente

presso l'immobile di cui è: proprietario locatario altro
sito nel Comune di in via n.
mappale/i n. Foglio/i n. Sezione
di proprietà
di cui alla Concessione Edilizia n. del intestata a

I locali per i quali è richiesta la deroga saranno utilizzati per svolgere l'attività di
(1)

Allega la seguente documentazione:

- Relazione dettagliata del ciclo produttivo e/o dell'attività lavorativa svolta nei locali oggetti di deroga indicante anche il numero degli addetti e l'orario di lavoro (con particolare riferimento al tempo di permanenza);
- Planimetria in pianta e sezione dei locali interessati alla deroga, lay-out (in scala 1:100), a firma del tecnico abilitato;
- R.A.I. naturali / artificiali, dati inerenti i ricambi d'aria previsti;
- Dichiarazione di conformità degli impianti (comprese le relazioni tecniche);
- documentazione inerente la prevenzione incendi;
- Presenza di vespaio aerato /protezione dall'umidità;
- Dispositivi tecnici tali da assicurare sia lateralmente che internamente una buona impermeabilizzazione e ventilazione delle superfici: detti requisiti sono da ritenersi soddisfatti quando i locali abbiano vespaio di m 0,50 di altezza, pavimento unito ed impermeabile, muri protetti efficacemente contro l'umidità del terreno, resistenza termica pari o maggiore a 1 Kcal/mq/h/°C sia per i pavimenti che per le pareti;
- Ove effettuate misurazioni ambientali RADON;
- **per la sede di Varese** :attestazione di versamento di € **132,27** (116,27 + 16 euro per bollo virtuale), **vedi nota 2**, indicando nella causale "U.O.C. P.S.A.L. Cod. 55L362000 ;
- **per la sede di Como** attestazione di versamento di € **116,27**, **vedi nota 2**, indicando nella causale "U.O.C. P.S.A.L Cod. 55L352000 + marca da bollo di 16 euro.

Data _____

(firma e timbro del Titolare o Legale Rappresentante)

(1) Specificare il tipo di attività svolta nei locali di deroga (es.: laboratorio, deposito, ufficio, etc...)

(2) Modalità di pagamento:

- Sede di **VARESE**:

- Bonifico bancario **IBAN IT52 P030 6910 8101 0000 0046 112 – Banca Intesa San Paolo** Sede di Varese P.zza San Vittore n. 5;
- o **su c/c postale n. 10852218** intestato a ATS INSUBRIA UOC PSAL - SERVIZIO TESORERIA

- Sede di **COMO**:

- Bonifico bancario **IBAN IT52 P030 6910 8101 0000 0046 112 – Banca Intesa San Paolo** Sede di Varese P.zza San Vittore n. 5;
- o **su c/c postale n. 11846227** intestato a ATS INSUBRIA SEDE TERR. COMO PROV. SANITARI SER