



Dichiarazione di Conformità Tecnica

I/la sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
 Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____
 (se cittadino non UE) Estremi documento di soggiorno _____
 Rilasciato da _____ il ____/____/_____
 scadenza ____/____/_____
 Residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 Via/C.so/P.za/Str. _____ n. _____
 Recapito Telefonico _____ N. Iscrizione Albo _____ Prov. _____
 Mail / P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

In qualità di Professionista Incaricato dalla seguente:

- Società _____
 Ditta individuale _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 (1) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 481 e 489 C.P.

DICHIARA

(in ottemperanza all'art. 359 del Codice Penale),

Che la **STRUTTURA** sita Torino Via _____ N. _____ Lett. _____

Piano _____, oggetto di richiesta di autorizzazione per l'esercizio di ambulatorio medico

- Ha destinazione d'uso propria conforme alla destinazione ammessa per l'esercizio dell'attività da svolgere;
 Ai sensi dell'art. 8 delle vigenti N.U.E.A. del PRGC ricade in area normativa _____ e rispetta, per l'insediamento dell'attività richiesta, le prescrizioni previste per detta Area Normativa;
 I relativi locali, con la descrizione del loro utilizzo, vengono rappresentati nell'allegata planimetria (v. sezione **Allegati**)

Con riferimento al Patrimonio Culturale, così come regolamentato dal D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e dalle norme attuative, gli stessi ovvero l'ambito di intervento:

- Vincoli**
 Non è soggetta a vincolo
 È soggetta al seguente vincolo (specificare) _____
 in merito al quale se ne dichiara la conformità con le vigenti prescrizioni;

Edilizia
 Per l'attuale configurazione è stata oggetto di interventi edilizi per i quali è stata presentata presso lo Sportello per l'Edilizia della Città di Torino la pratica Rep. Edil. _____ in data _____, che risulta conclusa con esito positivo in fase di definizione

Agibilità
 Per la stessa sussistono le condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti nella stessa installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché la conformità dell'opera al progetto presentato e la sua agibilità, previste dall'art. 24 del D.P.R. 06.06.2001 n.380 s.m.i. (2), ed inoltre che :
 risulta Certificato di Agibilità n. _____, rilasciato da _____ in data _____;
 è stata presentata Segnalazione Certificata in data _____ Rep. Edil. _____

La Segnalazione Certificata, ai fini dell'agibilità, sarà presentata entro quindici giorni dall'ultimazione dei lavori di finitura dell'intervento di cui alla pratica edilizia Rep. Edil _____ del _____

I locali o parte degli stessi all'interno della struttura sono circoscritti in ambiti chiusi sotterranei o semisotterranei per i quali, ai sensi dell'art.65 del D.Lgs.81/2008:
 è stata rilasciata autorizzazione in deroga da parte dell'Organo di Vigilanza in data _____ n. _____
 è stata presentata richiesta di autorizzazione a _____ in data _____

Barriere
In merito al superamento ed all'abbattimento delle barriere architettoniche previsto dalla L.13/1989 e del D.M. 236/1989,
 Soddisfa il requisito della visitabilità, ai sensi dell'art. 3.4 del D.M. 236/1989
 Soddisfa il requisito dell'accessibilità per le persone a ridotta o impedita capacità motoria, così come dimostrato nell'**allegata** relazione tecnica (v. *sezione Allegati – Barriere architettoniche*)
 E' stata oggetto di rilascio di deroga per dimostrata impossibilità tecnica, ai sensi dell'art. 7.5 del D.M. 236/1989, n. _____ in data _____ da parte _____

Prevenzione incendi
 Si attesta il rispetto delle vigenti norme e regole tecniche di sicurezza antincendio e che :
 L'attività non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011
oppure
 risulta Certificato di Prevenzione Incendi n. _____ del _____ valido sino al _____
 è stato richiesto il rinnovo del C.P.I. in data _____ Pratica VVF n. _____
 è stata presentata S.C.I.A. al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai fini del rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 art.4 in data _____ prot. _____ Pratica VVF n. _____
 (per le attività di cui all'All. 1 cat. B e C del D.P.R. 151/2011) La S.C.I.A. di prevenzione incendi presentata in allegato alla presente è conforme al progetto approvato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Torino ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 151/2011, rif. pratica VVF _____ prot. _____
Si attesta, inoltre, che con riferimento al Decreto Ministeriale 18.9.2002 relativo alla regola tecnica di prevenzione incendi all'interno di strutture sanitarie, la conformità della struttura alle disposizioni in esso contenute, con particolare riferimento al Titolo IV

Impianti
In merito ai seguenti impianti posti al servizio dell'attività ai sensi del D.M. 37/2008 e D.P.R 462/2001:
 energia elettrica antenne e impianti elettronici
 idrici e sanitari utilizzazione di gas di qualsiasi tipo
 sollevamento di persone o cose protezione antincendio
 Dispositivi di messa a terra e di protezione contro le scariche atmosferiche
 altri impianti (*specificare*) _____
se ne dichiara la corrispondenza con i vigenti disposti, come attestato dalle dichiarazioni di conformità ovvero dal certificato di collaudo depositati presso le competenti strutture e presenti presso i locali dell'attività. **Si allega** la documentazione di riferimento (v. *sezione Allegati – Impianti*)

Tutela dell'aria
In merito alle norme in materia ambientale ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006 n.152:
 l'attività non rientra nel relativo campo di applicazione
 si è in possesso dell'autorizzazione di carattere generale per le emissioni in atmosfera ai sensi del D.Lgs. 3 aprile 2006 n.152 n. _____ rilasciata in data _____
 è stata presentata istanza per l'ottenimento dell'autorizzazione di carattere generale/A.U.A. per le emissioni in atmosfera in data _____

Scarichi acque
L'insediamento Produttivo è in possesso dell'autorizzazione all'allacciamento alla pubblica fognatura (*nera / bianca / mista*) rilasciata dal Comune ovvero dichiarazione, rilasciata dai competenti uffici tecnici comunali, attestante che lo stesso è allacciato alla pubblica fognatura n. _____ del _____
Gli scarichi prodotti dall'attività sono classificati quali:
 acque reflue domestiche / assimilate per le quali:
 è titolare di Autorizzazione allo scarico in rete fognaria (*indicare gli estremi*) n. _____ rilasciata da _____ in data _____
 acque reflue industriali per le quali
 è titolare di A.U.A. (*indicare gli estremi*) rilasciata da _____ in data _____ prot. _____

Impatto Acustico	In riferimento alle prescrizioni del Regolamento Comunale per la Tutela dall'Inquinamento Acustico n.318:
	<input type="checkbox"/> L'attività non rientra nel relativo campo di applicazione
	<input type="checkbox"/> Impianti ed infrastrutture funzionali all'attività rientrano nel relativo campo di applicazione e alla presente viene allegata:
	<input type="checkbox"/> Valutazione Previsionale di Impatto Acustico redatta da tecnico abilitato nel rispetto dei criteri previsti dalla D.G.R. 9-11616 del 02.02.2004;
	<input type="checkbox"/> Valutazione Previsionale dei Requisiti Acustici degli Edifici redatta da tecnico abilitato;

ALLEGA ALLA PRESENTE

<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di valido documento di identità
<input checked="" type="checkbox"/>	Planimetria dei locali in scala 1:100 a firma di tecnico abilitato atta a rappresentare i locali allo stato attuale, comprensiva di: <ul style="list-style-type: none"> - inquadramento urbanistico, - destinazione di ogni ambiente con l'indicazione delle singole superfici, della superficie complessiva da autorizzare e relative quote planimetriche; - verifica analitica e separata dei rapporti aeranti ed illuminanti per tutti i locali - due sezioni trasversali quotate - <i>in presenza di attività di Radiodiagnostica e/o Diagnostica per immagini</i> dovrà essere indicata la superficie per ogni sala di radiodiagnostica e per ogni unità ecografia e, la superficie totale destinata all'attività
<i>Impatto acustico</i>	
<input type="checkbox"/>	Valutazione Previsionale di Impatto Acustico
<input type="checkbox"/>	Valutazione Previsionale dei Requisiti Acustici degli Edifici
<i>Impianti</i>	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione attestante la certificazione del rispetto delle norme UNI-CEI
<input type="checkbox"/>	Attestazioni di conformità
<input type="checkbox"/>	Relazione sull'impianto di condizionamento (con protocollo di manutenzione e sostituzione dei filtri) e sulle condizioni microclimatiche e illuminotecniche
<i>Barriere architettoniche</i>	
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica di accessibilità per le persone a ridotta o impedita capacità motoria

Data _____



Firma _____

Legenda	(1) art.76 D.P.R. 445/2000 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
	(2) art.24 c.1 D.P.R. 380/2001 e s.m.i. " la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché la conformità dell'opera al progetto presentato e la sua agibilità sono attestati mediante Segnalazione Certificata"
Info	Il presente Allegato al Mod. 402, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere trasmesso completo degli allegati previsti, sottoscritto dal Professionista incaricato (l'assenza della firma è motivo di irricevibilità) unitamente alla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità dell'interessato ovvero firmato digitalmente, esclusivamente utilizzando la Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): suap@cert.comune.torino.it Le pratiche eventualmente presentate tramite altri canali (posta, fax, sportello) saranno ritenute inammissibili.
	Sportello Unificato del Commercio – Ufficio Informazioni - Via Meucci n.4 – 10121 Torino Orario: martedì e giovedì dalle 9.00 alle 12.00 – mercoledì dalle 13.30 alle 15.30 Informazioni telefoniche dal Lunedì al Giovedì dalle 14.00 alle 16.00 Tel. 011 011 30411 informazioni e-mail: info.commercio@comune.torino.it
informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679: Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Torino, l'informativa estesa comprensiva dell'indicazione dei diritti degli interessati e dei contatti dell'Ente è consultabile all'indirizzo: http://www.comune.torino.it/commercio/informativa-privacy/ L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate	