



NE PIEMONTE – A.S.L. N. 13

(Sede legale: Via dei Mille 2 – 28100 NOVARA)

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
S.C. SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA**
(Direttore: Dott. Aniello Esposito)

Sede di Novara – Viale Roma 7
Tel. 0321.374.304 – Fax n. 0321.374.307
e-mail: sisp.nov@asl13.novara.it

IMPIANTI DI VENTILAZIONE E DI CONDIZIONAMENTO NEI LOCALI COMMERCIALI E DI LAVORO - TERRITORIO DELLA USL 13 -

Si distinguono:

- **EDIFICI NUOVI** (oggetto cioè di concessione edilizia o di ristrutturazione)
- **EDIFICI ESISTENTI** (già realizzati al momento della presentazione dell'istanza).

N.B. L'attivazione di un NUOVO esercizio in un edificio ESISTENTE deve essere considerato, ai fini dell'applicazione della presente proposta, alla voce "edifici esistenti"

EDIFICI NUOVI

Si richiede che venga resa disponibile superficie finestrata apribile in misura conforme alle linee-guida proposte dal Dipartimento in materia di insediamenti industriali o commerciali

salvo:

- *particolari esigenze produttive individuate e dettagliatamente descritte dal committente*
 - *diverse prescrizioni o deroghe previste da Regolamenti Comunali di Igiene*

EDIFICI ESISTENTI

Se è disponibile almeno superficie finestrata apribile in misura conforme alle linee-guida proposte dal Dipartimento in materia di insediamenti industriali o commerciali non viene fatta richiesta di impianto di ventilazione

Se non è disponibile almeno superficie finestrata apribile in misura conforme alle linee-guida proposte dal Dipartimento in materia di insediamenti industriali o commerciali si distinguono:

CATEGORIA 1

EDIFICI USO:

- **PRODUTTIVO**

CATEGORIA 2

EDIFICI USO:

- **UFFICIO**
- **NEGOZIO**
- **ATTIVITA' COMMERCIALI**
- **LAB. PARRUCCHIERI**
- **LAB. ESTETISTI**
(se costituiti da locali unici di superficie **inferiore** a 200 mq)

CATEGORIA 3

EDIFICI USO:

- **RISTORANTE**
- **BAR**
- **LOCALE PUBBLICO**
- **BANCA**
- **SUPERMERCATI**
- **CENTRI COMMERCIALI**

e inoltre:

- **UFFICIO**
- **NEGOZIO**
- **ATTIVITA' COMMERCIALI**
- **LAB. PARRUCCHIERI**
- **LAB. ESTETISTI**

(se costituiti da locali unici di superficie **superiore** a 200 mq)

Le richieste del Servizio sono così formulate:

CATEGORIA 1:

- richiesta del massimo ampliamento possibile delle superficie vetrate apribili, al fine di poter raggiungere il valore prescritto; in caso di impossibilità tecnica ad ottemperare alla richiesta:
- realizzazione di impianto di ventilazione artificiale o di condizionamento, secondo una proposta effettuata dal committente e valutata dal Servizio, in relazione alla cubatura del fabbricato, all'affollamento previsto, al tipo di attività produttiva da insediare, alle caratteristiche igienico-sanitarie prevedibili per il microclima interno.

CATEGORIA 2:

- richiesta del massimo ampliamento possibile delle superficie vetrate apribili, al fine di poter raggiungere il valore prescritto; in caso di impossibilità tecnica ad ottemperare alla richiesta:
- realizzazione di impianto di ventilazione artificiale o di condizionamento, secondo una proposta effettuata dal committente e valutata dal Servizio, in relazione alle dimensioni dei locali, all'affollamento previsto, al tipo di attività da insediare, alle caratteristiche di aerilluminazione naturale del locale, alle caratteristiche igienico-sanitarie prevedibili per il microclima interno.

CATEGORIA 3:

- richiesta del massimo ampliamento possibile delle superficie vetrate apribili, al fine di poter raggiungere il valore prescritto; in caso di impossibilità tecnica ad ottemperare alla richiesta:
- realizzazione di impianto di condizionamento, da descrivere secondo la scheda tecnica predisposta dal Servizio.

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale 13

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER IL RILASCIO DEL
PARERE IGIENICO SANITARIO
SU IMPIANTI DI CONDIZIONAMENTO E DI VENTILAZIONE**

1. Relazione tecnica descrittiva del funzionamento dell'impianto.

Da tale relazione dovranno emergere in maniera chiara il tipo di impianto installato, il suo funzionamento e la destinazione d'uso dei locali serviti. Allegare eventuali precisazioni di complemento alla scheda tecnica informativa di cui al punto 3.

2. Planimetria in scala 1:100 dei locali trattati con indicazioni su:

- posizione e numero delle prese d'aria esterne;
- posizione e numero e quota rispetto al suolo delle bocche di espulsione dell'aria viziata, con indicazione delle distanze tra le bocche di espulsione, eventuali finestre dello stesso edificio e altri edifici vicini;
- canalizzazioni di distribuzione dell'aria trattata;
- canalizzazioni di aspirazione dell'aria di ricircolo e di espulsione;
- posizione delle bocchette di mandata, di ripresa e di estrazione all'interno dei locali;
- posizione delle unità di trattamento;
- posizione dispositivi automatici per il controllo della temperatura e dell'umidità relativa.

3. Scheda tecnica dati dell'A.S.L. 13 debitamente compilata in ogni sua parte e firmata.

N.B. La presentazione della suddetta documentazione è condizione essenziale per ottenere il parere sull'impianto.

INFORMAZIONI E PRESCRIZIONI GENERALI:

- 1) Le portate di aria esterna (aria di rinnovo) dovranno essere conformi a quanto indicato dalle norme UNI 10339, prospetto III e UNI 8852. In generale dovrà essere garantito almeno 1 ricambio/h per ambiente, ad esclusione dei locali ad uso industriale dove è possibile adottare 0,5 ricambi/h minimi per ambiente qualora le lavorazioni svolte non prevedano l'utilizzo di portate d'aria superiori.
- 2) Prevedere la classe di filtrazione massima prevista dalla Norma UNI 10339 prospetto VI, in relazione alle varie categorie di edifici. Nei locali con presenza di fumatori e nei locali di cui all'art. 1, utilizzati ai sensi dell'art. 3, della Legge 11.11.1975 n° 584 deve essere prevista una efficienza di filtrazione minima di classe 8 (UNI 10339 prospetto V) privilegiando, se possibile, i sistemi di filtrazione di tipo elettrostatico. In alternativa è possibile utilizzare efficienza di filtrazione inferiore alla classe 8 (ma comunque non inferiore alla classe 6), prevedendo in tal caso una maggiorazione della portata d'aria esterna pari ad almeno il 30%.
- 3) La velocità dell'aria nelle zone occupate dalle persone, dal pavimento sino ad una altezza di 2 metri, non deve superare 0,15 m/sec.
- 4) La differenza massima tra la temperatura interna ed esterna nel periodo estivo non dovrà superare i 7° C.
- 5) Non è consentito l'utilizzo di sistemi di umidificazione che permettano il ristagno d'acqua.
- 6) Le prese d'aria esterna dovranno essere ubicate ad idonea distanza da camini o altre fonti di emissione (bocca di espulsione dell'impianto di condizionamento) per garantire la non interferenza da parte di queste emissioni.

- 7) Le emissioni sonore dell'impianto non dovranno recare disturbo ad abitazioni poste nelle vicinanze e dovrà rispondere ai limiti di rumorosità dettati dal D.P.C.M. 1/3/1991 verso l'ambiente e gli edifici vicini. Per quanto concerne gli ambienti serviti dall'impianto, la rumorosità dovrà rispondere a quanto indicato dalla Norma UNI 8199/81.
- 8) Le condizioni di ricambio d'aria e di comfort termico, considerando la destinazione d'uso dei locali, dovranno essere conformi a quanto previsto dalle norme di buona tecnica.
- 9) Ad impianto installato, e comunque in caso di richiesta di certificato di agibilità o di parere igienico-sanitario, il titolare dovrà presentare al Servizio la verifica degli indici microclimatici. Dopo la messa in funzione dell'impianto nelle normali condizioni di carico il Servizio scrivente potrà provvedere ad eseguire ulteriore verifica delle condizioni microclimatiche interne ai locali, con onere della spesa a carico del richiedente.

Portata globale impianto	m ³ h	_____
Affollamento max. previsto	n°	_____
Range di temperatura nel periodo invernale	°C	_____
Range di temperatura nel periodo estivo	°C	_____
Differenza massima tra la temperatura interna e quella esterna nel periodo estivo	°C	_____
Range di umidità relativa nel periodo invernale	%	_____
Range di umidità relativa nel periodo estivo	%	_____

Dispositivi automatici per il controllo della temperatura e dell'umidità relativa [sì] [no] n°____

Periodicità prevista pulizia/manutenzione filtri: _____

Tipo di pulizia (chimica/fisico-meccanica) _____

Note:

Data

Firma