

LOCALI CON ALTEZZE INFERIORE AI 3.00 METRI AUTORIZZAZIONI IN DEROGA ALL'UTILIZZO Art. 63 D.L.vo 81 del 9 aprile 2008 Allegato IV punto 1.2.4

La norma prevede un'altezza netta non inferiore a mt. 3.00 per i locali chiusi destinati o da destinarsi al lavoro nelle aziende industriali che occupano più di cinque lavoratori, ed in ogni caso in quelle che eseguono lavorazioni che comportano la sorveglianza sanitaria.

E' possibile derogare a quanto dettato dall'art. 63 Allegato IV punto 1.2.4 quando necessità tecniche aziendali lo richiedano: in tal caso l'organo di vigilanza può consentire altezze minime inferiori ai 3.00 metri e prescrivere che siano adottati adeguati mezzi di ventilazione dell'ambiente.

In ogni caso l'altezza non potrà essere inferiore a quanto previsto dalla normativa di igiene edilizia attualmente in vigore.

Viene inoltre riconosciuta l'applicabilità della DGR 20-10187 del 1.08.2003 per le deroghe relative ad altezze dei locali con particolare riferimento alle attività commerciali.

Affinché il Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (S.C. Pre.S.A.L.) possa concedere la **deroga prevista dall'art. 63, è necessario presentare la seguente documentazione:**

1. **Domanda di deroga** (richiesta in bollo) **come da modello allegato La richiesta di deroga deve essere formulata utilizzando l'apposito modulo SPreSAL (allegato 1), su cui deve essere apposta una marca da bollo da Euro 16,00. La richiesta, con i relativi allegati, deve essere inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollo@pec.aslvco.it**
 - il mittente della P.E.C., in virtù di un'autorizzazione ottenuta dalla Agenzia delle Entrate può assolvere l'imposta di bollo in modo virtuale; andrà indicato, come previsto dalla stessa autorizzazione, sugli atti e documenti inviati il modo di pagamento e gli estremi della citata autorizzazione, ai sensi dell'art. 15 del DPR 642/1972;
 - se, invece, il mittente della P.E.C. non è autorizzato dall'Agenzia delle Entrate al pagamento virtuale, la marca da bollo potrà essere consegnata materialmente agli uffici, oppure può essere resa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui il richiedente attesta, sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/ 2000, di aver effettivamente assolto al pagamento dell'imposta in questione indicando tutti i dati relativi all'identificativo della marca. Tale dichiarazione deve essere corredata di copia del documento di identità del dichiarante. La domanda in originale, recante la marca da bollo annullata, deve essere conservata agli atti del richiedente per eventuali controlli da parte dell'amministrazione.
2. **Due copie degli elaborati grafici in scala 1:100** dai quali risultino la planimetria dei locali oggetto dell'istanza con l'indicazione della loro destinazione d'uso e le sezioni verticali dei locali dalle quali si evinca l'altezza dei medesimi
3. **Due copie di relazione tecnica** riguardante le caratteristiche dei sistemi di aerazione dei locali, con la specificazione dei ricambi dell'aria espressi in volumi/ora.

4. **Copia del versamento dei diritti sanitari.** Si riportano gli estremi per l'effettuazione del versamento: intestato a: ASL VCO DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SERVIZIO TESORERIA n°
 IBAN: IT35S0503445550000000080200
 causale: diritti sanitari S.Pre.S.A.L. per deroga altezze locali
 importo da versare: 102,00 Euro

Modalità di invio: Tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.aslvco.it

Tempistica: Tale pratica sarà evasa entro 30 giorni dalla data di presentazione della domanda

Prospetto Riepilogativo

TIPOLOGIA DI LOCALE	ALTEZZA MINIMA CONSENTITA
AMBIENTI A DESTINAZIONE D'USO INDUSTRIALE E ARTIGIANALE <ul style="list-style-type: none"> • Con più di 5 lavoratori • Con meno di 5 lavoratori, se le lavorazioni possono essere pregiudizievoli alla salute dei lavoratori (tab. ex art. 33 del DPR 303/56) ovvero lavorazioni per cui è prevista la sorveglianza sanitaria ex D.Lgs 25/02 • Nuove costruzioni 	altezza minima m. 3
UFFICI altezza minima m. 2,70 sopra i 1000 m di altitudine min. m. 2,55 REFETTORI MENSE LOCALI DI RIPOSO SALE DI ATTESA CAMERE DI MEDICAZIONE LOCALI COMMERCIALI MAGAZZINI NON PRESIDATI ¹	altezza minima m. 2,70 sopra i 1000 m di altitudine min. m. 2,55
LOCALI ACCESSORI DISPENSE ANNESSE ALLE CUCINE GABINETTI, ARCHIVI, RIPOSTIGLI, VANI TECNICI, CORRIDOI, DISIMPEGNI, SERVIZI IGIENICI, SPOGLIATOI ²	in caso di documentata impossibilità tecnica in fabbricato preesistente minimo m. 2,40
	in tutti gli altri casi minimo m. 2,70

¹Con presenza occasionale di lavoratori ovvero presenza non quotidiana di lavoratori

²Quando i lavoratori devono indossare indumenti di lavoro specifici e quando per ragioni di salute e di decenza non si può richiedere di cambiarsi in altri locali.

N.B. I requisiti del prospetto riepilogativo sono richiesti anche per i luoghi di lavoro con meno di 5 lavoratori, fatta salva diversa disposizione dei regolamenti igienicoedilizi comunali.

All. 1

Marca da bollo
€ 16,00

Spett.le ASL VCO
S.C. S.Pre.S.A.L.
OMEGNA (VB)

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'uso lavorativo di locali con altezza inferiore ai 3,00 metri Deroga ai sensi dell'art 63 comma 1 e allegato IV del D.Lgs 81/2008 e smi

Il sottoscritto
nato a il
domiciliato per la presente pratica in via
a (CAP)
telefono e-mail/pec in qualità
di Legale Rappresentante / datore di lavoro (cancellare la voce che non interessa) della
ditta con sede legale in
via a
(CAP) - P.IVA /Codice Fiscale

presenta **richiesta di deroga ai sensi dell'art 63 comma 1 del D.Lgs 81/08**
relativamente all'unità locale denominata
ubicata in via
a (CAP)
di superficie complessiva pari a m²..... in cui saranno addette N°
..... persone **per i seguenti locali**

Si allegano:

1. Due copie degli elaborati grafici in scala 1:100 dai quali risultino la planimetria dei locali oggetto dell'istanza con l'indicazione della loro destinazione d'uso e le sezioni verticali dei locali dalle quali si evinca l'altezza dei medesimi
2. Due copie di relazione tecnica riguardante le caratteristiche dei sistemi di aerazione dei locali, con la specificazione dei ricambi dell'aria espressi in volumi/ora.
3. Copia di attestazione del versamento dei diritti sanitari pari a 102.00 Euro. (come da D.G.R. 5 luglio 2004, n° 42-12939);

Data,

.....
timbro e firma