

REGIONE TOSCANA - DIP.SICUREZZA SOCIALE
UNITA' SANITARIA LOCALE N° 7 - VALDICHIANA

RAPPORTO INFORMATIVO (N.I.P.)

PER NUOVI INSEDIAMENTI, AMPLIAMENTI ED ADATTAMENTI DI LOCALI E/O IMPIANTI ESISTENTI DA
DESTINARE AD ATTIVITA' PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI

**IMPIANTI ED OPERE DI CAPTAZIONE ED ABBAT-TIMENTO DEGLI INQUINANTI
AERODISPERSI**

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
(Timbro e firma)

DATA ___/___/___

.....

DATI PER LA VALUTAZIONE DEGLI IMPIANTI DI ASPIRAZIONE LOCALIZZATA

IMPIANTO (autonomo)

Per impianto autonomo è da intendere un impianto che, aspirando da una o più cappe, convoglia, attraverso un condotto o rete di condotti, l'inquinante catturato assieme all'aria di trasporto ad uno specifico gruppo aspirante. L'impianto dovrà essere identificato con un nome o una sigla diversi per ciascun impianto.

ORGANI DI CAPTAZIONE E RETE DEI CONDOTTI :

Cappa	A	B	C	D
Inquinanti da evacuare				
Lavorazione				
Durata media della lavorazione (ore/giorno)				
Distanza (ml) operatore/sorgente				
Velocità (m/s) di cattura alla sorgente				
Temp. aria (°C) ingresso cappa				
Portata (Nmc/h)				
Effluente: caratteristiche				

RETE DEI CONDOTTI

Per ogni impianto autonomo di captazione, convogliamento ed espulsione e/o filtrazione di inquinanti aereodispersi, produrre lo schema generale dell'impianto (quotato) con dimensionamento dell'intera rete dei condotti (materiale usato, lunghezza dei tratti, diametri interni dei tratti, cambiamenti di sezione, gomiti con raggi di curvatura, confluenze ecc.)

ALLEGATO "B"

IMPIANTO DI ABBATTIMENTO

Tipo di filtro ⁽¹⁾ :

⁽¹⁾ Manica, carbone attivo, ciclone, altro (specificare)

Perdita di carico del filtro:.....Pascal

(Allegare copia caratteristiche del filtro dichiarate dal costruttore)

Tipo di impianto di abbattimento:.....

Data della richiesta di autorizzazione ai sensi del D.P.R. 203/88 ___/___/___

(aggiornato al D.M. 2 aprile 2002, n. 60 art. 40)

N. di autorizzazione.....

GRUPPO MOTORE-VENTILATORE

Potenza del motore.....kW

Giri/min. del ventilatore.....

Punto di funzionamento: Portata.....Nm³/h

Prevalenza circuito.....Pa

Allegare copia della curva caratteristica del ventilatore

In ambiente con pericolo di esplosione o incendio (norme CEI 64.2 fascicolo 643 per luoghi di classe 1 o 2) indicare la posizione del motore ed il tipo di impianto elettrico a sicurezza AD adottato.