

**ELENCO DOCUMENTAZIONE DA INVIARE AI FINI DEL RILASCIO DEL PARERE SANITARIO
PER L'IMPIEGO DI GAS TOSSICO (EX ART. 40 DEL R.D. 9 GENNAIO 1927 N°147)**

1) DATI RELATIVI ALL'IMPRESA E AL GAS TOSSICO UTILIZZATO

- ditta e nominativo del soggetto richiedente;
- gas tossico che si intende utilizzare;
- scheda di dati di sicurezza del prodotto aggiornata ai sensi del Reg. UE 878/2020;
- indirizzo della sede dei trattamenti;
- copia della richiesta alla Questura di Perugia del rilascio della licenza per l'impiego di gas tossici.

2) PLANIMETRIA GENERALE DELLA SEDE DEL TRATTAMENTO:

- indicazione dei locali o delle zone interessate al trattamento;
- destinazione d'uso dei locali o zone attigue al trattamento, per un raggio di circa 100 metri.

3) NOTA DESCRITTIVA DELLE OPERAZIONI COMPRENDENTE:

- la durata delle operazioni per singole fasi (preparazione, trattamento, restituzione);
- la quantità di gas e le concentrazioni raggiunte per il trattamento;
- i luoghi da sottoporre al trattamento di fumigazione (superfici, volumi, ecc.,) la modalità di chiusura, di sigillatura, di perimetrazione degli stessi e descrizione della segnaletica di sicurezza prevista, la modalità di erogazione del gas e la verifica dell'efficacia della sigillatura;
- il sistema di bonifica e di verifica dell'assenza dei gas al fine della restituzione dei locali o zone interessate dal trattamento;
- la tipologia dei dispositivi di protezione individuale utilizzati dagli addetti

5) ELENCO DEI LAVORATORI IMPIEGATI NELLE OPERAZIONI

- indicando la loro mansione e copia della patente di abilitazione;
- nominativo del Direttore Tecnico e del titolare della licenza;
- nominativi degli addetti alle misure di emergenza e primo soccorso.

6) DESCRIZIONE DELLE MISURE DI PROTEZIONE

- Per la sicurezza e l'incolumità delle persone estranee alle operazioni
- in caso di presenza di lavoratori di altre attività produttive, documentazione attestante gli adempimenti di cui all'art. 26 D.Lgs 81/08 (misure di coordinamento).