



## Città di Medicina

SERVIZIO SEGRETARIO GENERALE

### Ordinanza del Sindaco n. 56 del 19/04/2017

**OGGETTO: ORDINANZA PER POSTICIPO DELLA DATA DI SPEGNIMENTO FACOLTATIVA DEGLI IMPIANTI TERMICI DI RISCALDAMENTO**

**OGGETTO: ORDINANZA PER POSTICIPO DELLA DATA DI SPEGNIMENTO FACOLTATIVA DEGLI IMPIANTI TERMICI DI RISCALDAMENTO**

Visto il D.P.R. n. 74 del 16/04/2013 “Regolamento recante definizione dei criteri generali in materia di esercizio, conduzione, controllo, manutenzione e ispezione degli impianti termici per la climatizzazione invernale ed estiva degli edifici e per la preparazione dell'acqua calda per usi igienici sanitari, a norma dell'art. 4, comma 1, lettera a) e c), del decreto legislativo 19/08/2005 n. 192” che ha modificato il D.P.R. 26 agosto 1993, n. 412.

Vista la normativa in materia ed in particolare gli artt. 4 e 5 del D.P.R. n.74/2013 Tenuto conto delle attuali condizioni climatiche esterne e previsioni metereologiche dell'AUSL competente per territorio

#### **AUTORIZZA**

in deroga a quanto previsto dall' art. 4 del D.P.R. n. 74 del 16/04/2013, l'accensione facoltativa degli impianti termici di riscaldamento **dal giorno mercoledì 19 aprile 2017 e fino al giorno 30 Aprile 2017** (o fino a successivo atto di revoca del presente), autorizzando il funzionamento degli impianti stessi per un limite massimo di 7 ore giornaliere e nella fascia oraria dalle ore 5.00 alle ore 23.00 rammentando alla cittadinanza l'obbligo di legge di non superare la temperatura di 18°C + 2°C di tolleranza per gli edifici adibiti ad attività industriali/artigianali e assimilabili e di 20°C + 2°C di tolleranza per tutti gli altri edifici.

Li, 19/04/2016

Il Sindaco  
*Onelio Rambaldi*  
*atto sottoscritto digitalmente*

Li, 19/04/2017

Il Sindaco  
*Onelio Rambaldi*

**Comune di Medicina** - Via Libertà 103 – 40059 Medicina (BO)  
Partita I.V.A. 00508891207 – Cod. Fisc.00421580374; Tel 051 6979111 – Fax 051 6979222  
[www.comune.medicina.bo.it](http://www.comune.medicina.bo.it) - [urp@comune.medicina.bo.it](mailto:urp@comune.medicina.bo.it)  
Indirizzo di posta elettronica certificata: [comune.medicina@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.medicina@cert.provincia.bo.it)

*(atto sottoscritto digitalmente)*