MODULO DI COMUNICAZIONE
ACCERTATA PRESENZA DI
AMIANTO LIBERO O IN MATRICE FRIABILE

Spett.le

Azienda Sanitaria _____

Dipartimento di Prevenzione

Il/la sottoscritto/a

In caso di compilazione come **PERSONA FISICA**			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
Codice Fiscale			
In caso di compilazione come **PERSONA GIURIDICA**			
Società/Pubblica Amministrazione/Altro			
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro			
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)			
Codice Fiscale/P.IVA			
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e_mail	PEC	

[1] Da inviare all'Aziende del Servizio Sanitario regionale competente per territorio

In qualità di: ☐ Proprietario ☐ Comproprietario ☐ Utilizzatore ☐ Curatore fallimentare

☐ Amministratore di condominio ☐ Terzo delegato

☐ Pubblica Amministrazione (specificare): _____

☐ Altro specificare _____

sotto la propria **personale responsabilità**, essendo a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

a.1) Dati relativi al proprietario dell'edificio (se diverso dal dichiarante)[2]

PERSONA FISICA			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
Codice Fiscale			
PERSONA GIURIDICA			
Società/Pubblica Amministrazione/Altro			
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro			
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)			
Codice Fiscale/P.IVA			
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	

[2] Allegare il nulla osta del proprietario per la comunicazione dei dati

a.2) Dati relativi all'eventuale RILEVATORE (tecnico che ha effettuato il rilievo) se diverso dal dichiarante[3]:

Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	

b.1) Indirizzo dell'edificio o del luogo con presenza di amianto

via/P.zza _____n. _____

frazione/località_____ Comune di _____ Provincia (___)

con coordinate cartografiche[4] _____(lat), _____(long).

mappale: CC_____ Sez._____ Fg._____ p.c.n._____ sub_____

Destinazione d'uso prevalente dell'edificio o luogo con l'amianto (barrare una o più caselle)

☐ attività produttiva attiva (☐ industriale ☐ artigianale ☐ commerciale ☐ agricola)

☐ attività produttiva dismessa (☐ industriale ☐ artigianale ☐ commerciale ☐ agricola)

☐ edificio residenziale e relative pertinenze

☐ uffici

☐ struttura pubblica o privata aperta al pubblico (specificare[5])_____

☐ altro :_____

b.2) Tipo di fabbricato (barrare una o più caselle)

☐ prefabbricato (se sì specificare)

- ☐ Interamente metallico
- ☐ in metallo e cemento
- ☐ in amianto-cemento
- ☐ non metallico

☐ parzialmente prefabbricato

☐ Tradizionale (non prefabbricato)

[3] Allegare il nulla osta del rilevatore per la comunicazione dei dati

[4] Informazioni desumibili da Google maps; specificare il sistema di riferimento o la fonte da cui sono state desunte

5 Scuole di ogni origine e grado – Strutture di ricovero e cura, Residenze Socio Assistenziali (RSA) – Uffici della pubblica amministrazione – Impianti sportivi, palestre, piscine – Alberghi e Case alloggio – Centri commerciali – Istituti penitenziari – Cinema, teatri, sale convegni – Biblioteche – Luoghi di culto (l'elenco non è esaustivo)

b.3) Anno di costruzione: _____

b.4) Altri dati fabbricato

Area totale (mq) ☐ 0-500mq ☐ 500-5000mq ☐ >5000mq	n. piani	n. locali/vani

Ditta costruttrice (o fornitrice se prefabbricato)	Con sede in via/P.zza_____ frazione/località_____n_____ Comune di _____ provincia (___) telefono _____ e-mail/pec _____
Ditta incaricata della manutenzione:	Con sede in via/P.zza_____ frazione/località_____n_____ Comune di _____ provincia (___) telefono _____ e-mail/pec _____
(se sito dismesso) Anno di dismissione	
Numero di occupanti giornalmente l'edificio	
Il sito è accessibile liberamente?	☐ sì ☐ no
Il sito è stato coinvolto in lavori di urbanizzazione/ edilizia?	☐ sì ☐ no Specificare:_____
Distanza del sito dal centro urbano (in metri)	
Densità abitativa nell'intorno del sito (ab/kmq)	
Età media dei soggetti che frequentano il sito	

c.1) Dati relativi ai manufatti contenenti amianto[6]

Tipo di manufatto[7]	

[6] In caso di più manufatti vanno inserite più sezioni c1 e c2

[7] Amianto applicato a spruzzo o a cazzuola (miscele isolanti), rivestimenti isolanti di tubi e caldaie (impasti gessosi), pannelli interni (cartoni, carta, rivestimenti, feltri, imbottiture, ecc.), filtri, guarnizioni termiche (corde, nastri, guaine, ecc.), altro (specificare)

Superficie (mq)			
Peso Stimato (kg)			
Dimensioni[8]			
Superficie esposta all'aria (mq)[9]			
Tipo di amianto nel manufatto			
Indice AMLETO/VERSAR (se disponibile)			
Stato di conservazione stimato:	☐ PESSIMO (presenza di danni, crepe, buchi superiore al 50%) ☐ SCADENTE (presenza di danni, crepe, buchi tra il 10 e 50%) ☐ DISCRETO (presenza di danni, crepe, buchi inferiore al 10%)		

c.2) Altri dati relativi al manufatto

Il manufatto in amianto è accessibile liberamente?	☐ sì ☐ no			
E' presente un confinamento?	☐ sì ☐ no			
E' previsto un programma di manutenzione e controllo del manufatto?	☐ sì ☐ no Specificare:_____			
Responsabile del programma di manutenzione e controllo (nome, cognome, telefono, mail)				
Il manufatto ha subito un trattamento di bonifica?	☐ sì ☐ no	Tipo di trattamento	Anno:	Ditta esecutrice (ragione sociale e CF/P.IVA.)

d) Altri dati

Sono presenti cause che possano favorire la dispersione di fibre?	☐ sì ☐ no

[8] Se copertura: larghezza (L), lunghezza (H); se tubazione: lunghezza (L), diametro interno (d) e diametro esterno (D); se guaina: larghezza (L), lunghezza (H), spessore (s);

[9] Indicare il *range* in cui rientra la superficie interessata dalla presenza di materiale contente amianto, esposta all'aria ovvero non confinata o incapsulata.

	Specificare:_____	
E' presente un confinamento?	☐ sì ☐ no Specificare:_____	
Concentrazione di fibre aereo disperse nel sito (ff/l)		confermato da analisi: sì ☐ no ☐
Esistono dati epidemiologici riguardanti il sito e/o il manufatto?	☐ sì ☐ no Specificare:_____	

ALLEGA

- fotocopia della carta d'identità
- due fotografie del manufatto
- individuazione su mappa del manufatto
- disegno tecnico/planimetria con dettaglio del/dei manufatto/i
- eventuale schede AMLETO/VERSAR
- eventuale delega del terzo (fac simile allegato 7 alle Linee guida)
- eventuale nulla osta per la comunicazione dei dati di proprietario/rilevatore

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA PRIVACY

L'informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) è adottata dalla Azienda Sanitaria territorialmente competente e reperibile sul sito istituzionale del Azienda stessa.