

Dichiarazione di Autorimozione di manufatti in amianto in matrice compatta

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____
residente a _____
via _____ n. _____
telefono (fisso o mobile) _____ e-mail _____
codice fiscale _____

DICHIARA

- di aver svolto personalmente, senza l'aiuto di soggetti terzi (familiari, parenti, conoscenti, altri) il lavoro di rimozione di materiale contenente amianto in matrice compatta;
- che la tipologia e la quantità del materiale oggetto dei lavori, di cui indica la quantità rimossa, è ricompresa nella tabella sotto riportata;

Tipologia di materiale	Quantità/anno max	Quantità rimossa
Pannelli, lastre piane e/o ondulate in opera	25 mq	
Pannelli, lastre piane e/o ondulate a terra	25 mq	
Canne fumarie o tubazioni	3 m lineari	
Elementi/materiali contenenti amianto che per asporto non necessitano di demolizioni murarie	50 Kg	

- di aver rispettato integralmente le procedure operative previste dalle istruzioni operative della Regione Friuli Venezia Giulia per la rimozione di modeste quantità di manufatti contenenti amianto in matrice compatta;
- che la struttura di mia proprietà presso cui è stata effettuata l'autorimozione non è sede di impresa ed è ubicata presso (*compilare solo se l'edificio risulta in indirizzo diverso dal luogo di residenza*):

Via _____ n. _____

Comune _____ c.a.p. _____

- che la copertura interessata dai lavori è inserita nell'Archivio Regionale Amianto ARAM con codice identificativo **ID_UNITA**¹ _____ e non è classificata come "scadente" o

¹ Il codice ID_Unità è reperibile presso gli uffici comunali.

“pessima “ (la compilazione di questa sezione è **obbligatoria** per le strutture ubicate nei Comuni oggetto di mappatura regionale con l’ausilio di telerilevamento e drone)²;

- che il rifiuto è stato ritirato a domicilio in data _____ dalla seguente Ditta autorizzata al trasporto di rifiuti pericolosi/gestore del servizio di raccolta comunale (barrare l’opzione errata):

Ragione sociale della ditta/Gestore _____

Sede legale: _____

Via _____ n _____

Comune _____ c.a.p. _____

- che conserverà copia del presente documento unitamente al formulario identificativo del rifiuto FIR di trasporto per 5 anni presso la propria residenza, firmato e timbrato nell’apposita sezione dalla Ditta incaricata per il ritiro e conferimento in discarica. (se ritirato dal gestore non è necessario il formulario)
- in caso di edificio inserito in ARAM, che invierà via mail il presente modulo e fotocopia della carta d’identità, all’indirizzo di posta elettronica progetto.amianto@arpa.fvg.it.

Luogo e data _____

Firma _____

Spazio riservato alla Ditta incaricata del ritiro

Data ritiro _____

Operatore ditta _____

Timbro e Firma _____

² L’elenco aggiornato dei Comuni interessati dalla mappatura con il drone è presente sul sito istituzionale www.regione.fvg.it.

