

DICHIARAZIONE PRESENTATA DA PRIVATO CITTADINO “RIMOZIONE E SMALTIMENTO DI MANUFATTI IN AMIANTO IN MATRICE COMPATTA”

Spett.le ASL CN1
S.S.D. Salute, Ambiente, Radioprotezione

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____
nazionalità _____ codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____
telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____
in qualità di _____

al fine di procedere alla rimozione/raccolta di materiale contenente amianto in matrice compatta

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di svolgere personalmente, senza l'ausilio di altri soggetti (familiari, parenti, conoscenti, altri) il lavoro di rimozione/raccolta di materiale contenente amianto in matrice compatta;

- che il materiale contenente amianto è costituito da:

☐ lastre piane e/o ondulate

☐ pannelli

☐ canne fumarie

☐ altre tubazioni

☐ piccole cisterne o vasche

☐ cassette per ricovero animali domestici (cucce)

☐ piastrelle per pavimenti

☐ altro (specificare) _____

nella quantità di _____

(metri lineari, metri quadri, litri, numero per cucce)

e si presenta nelle seguenti condizioni:

☐ ancora in opera (solo per lastre piane e/o ondulate)

☐ depositato a terra

☐ integro e ben conservato

☐ stato di usura modesto

- che la struttura interessata dai lavori è un edificio adibito ad uso di civile abitazione o una sua pertinenza sita in:

Via/P.zza/Fr.

nr. civico

C.a.p.

Comune

Prov.

- che i manufatti in amianto da rimuovere/raccogliere non sono in matrice friabile (coibentazione di tubazioni e caldaie, guarnizioni, coibentazioni di soffitti, polverino in amianto, pannelli in cartone-amianto, ecc.);
- che le operazioni di rimozione/raccolta che si effettuano in ambiente esterno saranno attuate in condizioni idonee (assenza di pioggia, vento, neve, ghiaccio) e sospese al sopraggiungere di tali eventi, pregiudizievoli per la sicurezza di chi procede all'intervento;

- che le operazioni di rimozione, se trattasi di lastre "in opera", sono effettuate su manufatti installati ad un'altezza pari a m. _____ dal piano di campagna, per cui si procederà alla loro rimozione operando da un'altezza non superiore a 2 metri;
- che il MCA, se trattasi di lastre "in opera", per caratteristiche di installazione si trova in condizioni di sicurezza (facilmente raggiungibile, anche attraverso l'utilizzo di scale/trabattello), e non preveda la necessità, per lo smontaggio, di essere calpestato, con conseguente rischio di rottura della lastra e/o pericolo di caduta della persona dal tetto;
- che prenderà contatti, per concordare tempistiche e modalità per il ritiro a domicilio del rifiuto, con la seguente Ditta autorizzata al trasporto di rifiuti pericolosi:

Denominazione ditta _____

Indicare la ragione sociale della ditta

Sede legale:

Via/P.zza/Fr.	nr. civico	C.a.p.
Comune	Prov.	

- che la zona di operazione verrà delimitata con apposito nastro e idonei cartelli di avvertimento;
- che la rimozione del materiale contenente amianto sarà preliminare ad eventuali altre operazioni di demolizione, che non si devono svolgere in contemporanea;
- di indossare, durante le operazioni di rimozione/raccolta tuta, soprascarpe, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (non soprascarpe nel caso di rimozione di lastre in quota), che saranno poi smaltiti con i MCA;
- che prima di eseguire la rimozione il materiale contenente amianto verrà trattato su tutte le sue superfici con soluzione incapsulante colorata di tipo D (conforme al Decreto del Ministero della Sanità 20 agosto 1999 e s.m.i.), precisamente:

indicare il prodotto utilizzato

- che durante le operazioni di rimozione e successiva movimentazione del materiale contenente amianto si eviterà la sua frantumazione;
- che il materiale rimosso verrà posizionato su bancale in legno (pallet), avvolto da teli di polietilene e sigillato con nastro adesivo (se manufatti in cemento amianto) o collocato in contenitori a tenuta (se mattonelle in vinil-amianto);
- che gli eventuali frammenti residui di MCA verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta;
- che l'inizio dei lavori è previsto per il giorno _____ (data inizio lavori) ed avrà una durata presumibile di _____ (numero giornate lavorative)
- che il trasporto sarà effettuato dalla Ditta:

Denominazione ditta _____

Indicare la ragione sociale della ditta

Indirizzo _____

Comune	Prov.	Via/P.zza/Fr.	nr. civico	C.a.p.
--------	-------	---------------	------------	--------

Estremi dell'iscrizione all'Albo Gestori Ambientali categoria Trasportatori - Categoria 5 – CER 17.06:

- che il rifiuto sarà conferito presso la Discarica:

Denominazione _____

Indicare la ragione sociale della ditta

Indirizzo _____

Comune	Prov.	Via/P.zza/Fr.	nr. civico	C.a.p.
--------	-------	---------------	------------	--------

Numero autorizzazione: _____

Indicare gli estremi dell'autorizzazione

- che fino al ritiro il materiale sarà conservato in posizione sicura delimitata da nastro bicolore. La ditta addetta al trasporto dovrà trovare il materiale in posizione facilmente accessibile per i mezzi meccanici utilizzati per il ritiro;
- che invierà a codesta A.S.L. CN1 - S.S.D. Ambiente e Salute, entro 1 mese dal ritiro del materiale la seguente documentazione:
 - 1) copia dichiarazione di "RIMOZIONE E SMALTIMENTO DI MANUFATTI IN AMIANTO IN MATRICE COMPATTA" firmata e timbrata nell'apposita sezione dalla Ditta incaricata per il ritiro e conferimento in discarica;
 - 2) copia "bolla di trasporto";
 - 3) formulario rifiuti rilasciato dalla discarica;
- che verranno garantite integralmente le procedure operative previste dalle Linee Guida della Regione Piemonte per la rimozione di modeste quantità di manufatti contenenti amianto in matrice compatta/resinoide presenti nelle civili abitazioni o nelle loro pertinenze;
- il sottoscritto comunica inoltre quanto segue:

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

"I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati in conformità al Reg. UE 2016/679, alla normativa italiana sulla privacy e ai provvedimenti in materia del Garante per la Protezione dati Personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato dal titolare del trattamento sulla base delle norme vigenti, con le finalità, le modalità, le definizioni e le garanzie sui diritti contenute nell'Informativa per la protezione dei dati personali, affissa nei locali dell'ASLCN1 e disponibile sul sito dell'ASLCN1 al link <https://www.aslcn1.it/protezione-dei-dati-personali>.

La raccolta dei suoi dati personali è finalizzata esclusivamente ai fini del procedimento amministrativo richiesto relativo alla rimozione e smaltimento in amianto in matrice compatta presenti in utenze civili da parte di privati cittadini ai sensi di Legge.

data _____ firma (per esteso) _____

Spazio riservato ASL CN1

Timbro ASL per ricevuta

Spazio riservato alla Ditta incaricata del ritiro

Data ritiro _____

Operatore ditta _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. _____

Rilasciato da _____ in data _____

Data _____ Il dipendente addetto _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per comunicare la rimozione e la raccolta di modeste quantità di materiali contenenti amianto (MCA) in matrice cementizia o resinoide presenti in utenze civili da parte di privati cittadini, ai sensi della D.G.R. n. 25-6899 del 18/12/2013 e s.m.i.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo va compilato dal privato cittadino proprietario o usufruttuario dell'immobile.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) firmato e consegnato a mano in triplice copia presso una delle sedi del S.S.D. Salute Ambiente Radioprotezione presente sul territorio;
- b) inviato da P.E.C. all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it oppure dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it con allegata fotocopia del documento di identità del richiedente;
- c) firmato digitalmente e trasmesso mediante invio telematico da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it oppure dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it

RIFERIMENTI

S.S.D. SALUTE, AMBIENTE, RADIOPROTEZIONE

Corso Francia 10

Cuneo

tel.: 0171.450372

E-mail: ambiente@aslcn1.it