

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

Spett.le ASL CN1
S.S.D. Ambiente Agenti Fisici e 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. _____ C.a.p. _____
 civile _____
 _____ 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. _____ C.a.p. _____
 civile _____

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. _____ C.a.p. _____
 civile _____

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:

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:
 'Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.
 I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).
 L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it
 Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

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. Ambiente e Salute 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. AMBIENTE AGENTI FISICI E RADIOPROTEZIONE

Corso Francia 10

Cuneo

tel.: 0171.450372

E-mail: ambiente@aslcn1.it