

**Allegato n. 4**  
(punto 2.2 del PRAL)  
**Censimento amianto, registri e sistema informativo**

Modulo NA/1 - pag. 1 di 2

**Modulo NA/1 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN STRUTTURE O LUOGHI**

**Al Dipartimento di Prevenzione Medico della ASL .....**

Il / la sottoscritto Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... Il ...../...../.....

residente in Via/P.zza ..... n. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Fax .....

Indirizzo di posta elettronica .....

in qualità di  proprietario  amministratore condominio  rappresentante legale

**dichiara**

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

Via/P.zza ..... N. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

In caso di ditta/società/ struttura aperta al pubblico [vedi (\*) punto 2], indicare la denominazione:

.....

**2. Destinazione d'uso prevalente dell'edificio o del luogo con amianto**

Abitazione  Uffici

Struttura pubblica o privata aperta al pubblico (\* specificare) .....

Altro (specificare) .....

(\*) Scuole di ogni ordine 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)

**3. Luogo dove è presente l'amianto:**

Fabbricato

Impianto

Area ricoperta (asfaltata, ecc)

Area in terra

4. L'amianto è:  **Confinato**  **non confinato (\*)**

(\*) Confinato: materiale contenente amianto separato dall'ambiente da una barriera fisica permanente

5. Il sito con presenza di l'amianto è  **Accessibile (\*\*)**  **non accessibile**

(\*\*) Accessibile = possibilità di accedere al sito

#### 6. Indicazioni sui manufatti contenenti amianto

Parametro	Amianto in matrice friabile		Amianto in matrice compatta	
	Coibentazione di strutture murarie o metalliche	Coibentazione di impianti termici, tubazioni	Pareti o pannelli in cemento amianto, camini	Pavimenti in vinil amianto
Anno di posa (aaaa)				
Quantità (Kg o m <sup>3</sup> )				
Superficie esposta alle interperie (m <sup>2</sup> )				
Stato di conservazione (*)				
Condizione del materiale con amianto (**)				

(\*) Danneggiato meno del 10 % (<10%) / più del 10% (> 10%)

(\*\*) Friabile – Non friabile (Friabile = materiale che può essere facilmente sbriciolato o ridotto in polvere con la semplice pressione manuale)

7. Vi è attività nel sito con amianto  SI  NO (Dimessa)

8. È stato programmato l'intervento di bonifica  SI  NO

9. (Se Si) Tipo d'intervento programmato:  Rimozione  Confinamento  
 Altro .....

Data ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
 Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)

**Allegato n. 4**  
(punto 2.2 del PRAL)  
**Censimento amianto, registri e sistema informativo**

**Modulo NA/2 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN MEZZI DI TRASPORTO**

**Al Dipartimento di Prevenzione Medico della ASL .....**

**All'Amministrazione provinciale .....**

Il / la sottoscritto Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... Il ...../...../.....

residente in Via/P.zza ..... n. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Fax .....

Posta elettronica .....

in qualità di  proprietario  rappresentante legale

**dichiara**

**1. Indirizzo dell'impianto a cui sono assegnati i mezzi di trasporto con amianto**

Via/P.zza ..... N. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

**2. Situazione dei mezzi di trasporto con presenza d'amianto**

<b>3.1 Tipologia di mezzo:</b> .....		
<b>3.2</b>	N. complessivo (incluso lo storico) di mezzi in cui è stata riscontrata la presenza di amianto	
<b>3.3</b>	N. di mezzi di cui al punto <b>3.2</b> in cui al 31/12/2004 l'amianto è stato rimosso	
<b>3.3 a</b>	Di cui: N° di mezzi rimessi in circolazione	
<b>3.3 b</b>	N° di mezzi demoliti	
<b>3.3 c</b>	N° di mezzi accantonati in attesa di demolizione	
<b>3.4</b>	N. di mezzi di cui al punto <b>3.2</b> in cui al 31/12/2004 è presente amianto e sono ancora circolanti	
<b>3.5</b>	N. di mezzi di cui al punto <b>3.2</b> in cui al 31/12/2004 è presente amianto accantonati in attesa di bonifica o con bonifica in corso.	

La tabella del punto 3 deve essere predisposta per ogni tipologia di mezzo. Dopo la prima notifica, essa va trasmessa entro il **31 marzo di ogni anno** aggiornata al 31 dicembre dell'anno precedente.

Data ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)

**Allegato n. 4**  
(punto 2.2 del PRAL)  
**Censimento amianto, registri e sistema informativo**

Modulo NA/3 - pag. 1 di 2

**Modulo NA/3 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN IMPIANTI DI SMALTIMENTO**

**Al Dipartimento di Prevenzione Medico della ASL .....**

**All' Amministrazione provinciale .....**

Il / la sottoscritto Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... Il ...../...../.....

residente in Via/P.zza ..... n. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Fax .....

Posta elettronica .....

in qualità di  proprietario  rappresentante legale

**dichiara**

**1. Indirizzo sede legale impresa**

Denominazione impresa .....

Via/P.zza ..... N. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

Estremi iscrizione Albo nazionale delle imprese di smaltimento dei rifiuti n. ....data .....

Telefono ..... Fax .....

**2. Indirizzo dell'impianto di smaltimento**

Via/P.zza ..... N. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

**3. Quantitativo di rifiuti di amianto o di materiali contenenti amianto ricevuti nel periodo 01/01/2003 – 31/12/2003** (\*) indicare l'unità di misura mc , Kg

	<b>Provenienza materiale</b>	<b>Codice CER</b>	<b>Quantità (*)</b>
<b>3.1</b>	Lombardia		
<b>3.2</b>	Altre regioni		
Le informazioni devono essere fornite aggregate per codice CER del rifiuto.			

**4. Disponibilità residua dell'impianto di smaltimento al 31/12/2004: mc .....**

Dopo la prima notifica, i dati relativi al **punto 3** vanno trasmessi entro il **31 marzo di ogni anno** aggiornati al 31 dicembre dell'anno precedente.

Data ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)