SCHEDA PER IL CENSIMENTO DEGLI EDIFICI CON PRESENZA DI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO

(da compilare per ogni immobile, pubblico o privato)

1. Dati anagrafici del proprietario dell'edificio o referente(*):

Il/la sottoscritto Cognome.....

Nome..... Nato/a a .....

Prov. ..... il ...../...../..... Residente a

..... Via/Piazza ..... n° .....

Frazione ..... Prov. ..... Tel.

.....

Indirizzo di posta elettronica

.....

in qualità di (*barrare la casella*) Proprietario Amministratore Legale Rappresentante

DICHIARA

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

Via/Piazza ..... n° ..... Frazione/Località .....

In caso di Ditta/Società/Struttura pubblica o privata aperta al pubblico [vedi (*) punto 3], indicare la denominazione .....

3. 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 e sale convegni, Biblioteche, Luoghi di culto, etc.

4. Luogo dove è presente l'amianto (*barrare una o più caselle*)

Nel fabbricato impianti area ricoperta (asfaltata, etc.) area in terra

È confinato (*) non è confinato è accessibile (**) non è accessibile

(*) il materiale contenente amianto è separato dall'ambiente da una barriera fisica permanente

(**) possibilità di accedere al sito contenente amianto da parte degli occupanti

5. Tipo di materiale, quantità e/o estensione e stato di conservazione

Amianto in matrice compatta (*materiali duri che possono essere sbriciolati o ridotti in polvere solo con l'impiego di attrezzi meccanici, per lo più cemento amianto*)

Quantità (*n°, mq*)	presenza di sfaldature, crepe, rotture			
Lastre ondulate (*tetti in eternit*)	.....	SI	LIEVI	NO
Pareti (*rivestimenti esterni, interni, sottotetti*)	.....	SI	LIEVI	NO
Tubazioni (*pluviali*)	.....	SI	LIEVI	NO
Canne fumarie (*comignoli*)	.....	SI	LIEVI	NO
Serbatoi idrici (*cassoni*)	.....	SI	LIEVI	NO
Pavimenti linoleum (*mattonelle*)	.....	SI	LIEVI	NO
Altro	.....	SI	LIEVI	NO

Amianto in matrice friabile (*materiali che possono essere facilmente sbriciolati o ridotti in polvere con la semplice pressione manuale*)

Quantità (*n°, mq*)	presenza di sfaldature, crepe, rotture			
Cartoni, carta, filtri (*caloriferi, caldaie, forni*)	.....	SI	LIEVI	NO
Corde, nastri, guaine (*guarnizioni termiche*)	.....	SI	LIEVI	NO
Imbottiture, rivestimenti, feltri (*isolanti*)	.....	SI	LIEVI	NO
Amianto a spruzzo (*miscele isolanti*)	.....	SI	LIEVI	NO
Rivestimenti tubi/caldaie (*impasti gessosi*)	.....	SI	LIEVI	NO
Altro	.....	SI	LIEVI	NO

6. Misure di prevenzione (*barrare più caselle*)

– È stato adottato un programma di controllo/manutenzione e nominato il responsabile per la gestione amianto (ai *sensi del capo 4 del D.M. 06.09.1994*)? SI NO

- È prevista/attuata l'eliminazione delle cause di danneggiamento? infiltrazioni, correnti, vibrazioni, ecc.) SI NO

- È stato programmato un intervento di bonifica?
  (*se si specificare rimozione confinamento incapsulamento*) SI NO

- Sono state già effettuate bonifiche? (*esclusa la rimozione*)
  (*se si specificare confinamento incapsulamento*) SI NO

_____ lì, _____ (*firma*) _____