

Alla Regione _ _____
Direzione / Settore _____
Via _____
CAP – Città _____

Alla Azienda Sanitaria Locale
(competente per territorio)
Via _____
CAP – Città _____

Oggetto: Relazione annuale utilizzo diretto o indiretto di amianto (art. 9 L. 27.3.1992 n. 257)

Il sottoscritto (nome, cognome)
nato a (.....) il
residente in via n°
CAP Comune (.....)
in qualità di Titolare/Legale Rappresentante

della Ditta
con sede legale in via n°
Comune CAP Prov.
Tel. Telefax
e-mail sito web.....
Partita IVA n° Codice fiscale
Iscrizione C.C.I.A.A. n°
Numero iscrizione Albo Gestori Ambientali classe
CODICE ISTAT [ATECO 91] della attività n°
CODICE ISTAT [ATECO 2001] della attività n°

Sede di lavoro operativa:
Responsabile della sede operativa:

PRESENTA

La relazione sull'attività svolta nell'anno relativamente all'uso diretto ed indiretto di amianto così come previsto dall'art. 9 della legge 27.3.1992 n. 257.

Ha presentato analogha relazione in altre Regioni: SI NO
Quali:

Luogo e data

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

SCHEDA INFORMATIVA

1] Dati di riferimento

Anno di attività:

Regione destinataria dell'informazione

Presentazione di analoga informativa in altre regioni

SI []

NO []

Se **SI** quali: _____

2] Attività svolta nella Regione destinataria dell'informazione

(é possibile barrare più attività)

Rimozione []

Trasporto []

Smaltimento []

Stoccaggio []

Detenzione []

Trattamento []

Altro (specificare) []

2.1] Attività svolta nel territorio di competenza delle seguenti ASL

[] ASL1

[] ASL2

[] ASL3

[] ASL4

[] ASL5

Imperiese

Savonese

Genovese

Chiavarese

Spezzino

3] Numero di interventi complessivi effettuati nell'anno di riferimento

nella Regione destinataria dell'informazione:

sull'intero territorio nazionale:

4] Numero di interventi di rimozione complessivi effettuati nell'anno di riferimento (per i cantieri con matrice friabile si veda la scheda di dettaglio)

(é possibile barrare entrambe le matrici)

nella Regione destinataria dell'informazione:

Compatto []

Numero interventi []

Friabile []

Numero interventi []

sull'intero territorio nazionale:

Compatto []

Numero interventi []

Friabile []

Numero interventi []

(eventuali annotazioni)

8] Misure per la protezione dei lavoratori e ambiente durante gli interventi su Amianto in matrice Compatta

(Inserire le misure adottate per la protezione dell'ambiente e dei lavoratori in relazione all'uso diretto ed indiretto di amianto compatto)

9] Lista dei luoghi nei quali è stato rimosso amianto compatto

N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]
N	Indirizzo	Quantità Rimossa [stima kg]

10] Detenzione

a) Matrice friabile

Quantità in opera [stima kg] kg
 Quantità in opera [stima m²] m²

b) Matrice compatta

Quantità in opera [stima kg] kg
 Quantità in opera [stima m²] m²

Presenza un programma di manutenzione si no

Nominativo di Riferimento per l'amianto dell'azienda^{1, 2}

¹ Secondo D.M. 6 Settembre 1994 punto 4a - ² Secondo D.M. 6 Ottobre 1995

4-7] Misure per la protezione dei lavoratori e dell'ambiente

[descrivere le misure per la protezione dei lavoratori e dell'ambiente adottate nel caso in cui presentino delle differenze con quelle descritte con la scheda informativa al punto 8]

4-8] Certificato di avvenuto smaltimento: consegnato

Si []
No []

8. Elenco addetti che hanno svolto attività durante gli interventi/o nell'anno della relazione

IMPRESA _____ **Ragione sociale** _____ **Indirizzo** _____

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune o Stato di nascita	Codice Fiscale rilevato da originale	Comune di residenza	Mansione ***	Ore totali lavorate	Num. Iscr. Registro Esposti

***** Indicare solo mansioni appartenenti all'elenco: rimozione; scoibentazione; trasporto; carico/scarico; addetto al trattamento**