

**SCHEDA di AUTONOTIFICA per il CENSIMENTO degli EDIFICI/SUOLI
con presenza di MATERIALI CONTENENTI AMIANTO**

(da compilare per ogni immobile, pubblico o privato)

a) 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..... Telefono
Ragione sociale (*barrare la casella*): Ente pubblico Società Condominio
Sede
Tel., Fax Partita IVA e/o Cod. fisc.
Qualifica del referente (*specificare amministratore, dirigente, ecc*).....
(*)(Per le società/Ditte /enti pubblici indicare i dati del legale rappresentante, per i condomini quelli dell' amministratore
)

b) Dati relativi all' edificio con presenza di amianto sito nel Comune di TIRIOLO :

Via/ Piazzalocalità.....
identificato in catasto al comune di Tiriolo al foglio n. particella n. Il sito è
nel centro abitato? (*barrare*) SI NO

b1) Usa a cui è adibito (*barrare una o più caselle*)

abitazione uffici non aperti al pubblico magazzini, capannoni
 struttura pubblica o privata aperta al pubblico (*specificare enti, scuole, ospedali, alberghi, cinema, chiese, impianti sportivi, ricreativi, autorimessa, esercizi commerciali ecc.*).....
 altro uso (*specificare anche, non più in attività*).....
Numero di occupanti giornalmente l'edificio (*mediamente*):

b2) Tipo di fabbricato (*barrare una o più caselle*):

prefabbricato (se sì specificare): interamente metallico in metallo e cemento
 in amianto-cemento non metallico
 parzialmente prefabbricato
 tradizionale (non prefabbricato)

b3) Anno di costruzione (*barrare la casella*)

prima del 1945 tra il 1945 e 1960
 tra il 1970 e 1980 tra il 1980 e 1993 dopo il 1993

b4) Altri dati

- Superficie coperta (area totale) mq., n. piani n. totale locali/ vani
- Ditta costruttrice (o fornitrice) se prefabbricato:
- indirizzo Via n.....tel.....

- Ditta incaricata della manutenzione.....
- Indicare l'anno/i in cui sono state eseguite operazioni di:
 ristrutturazione insonorizzazione..... isolamento termico.....

c) Dati relativi all'amianto

c1) Luogo dove è presente l'amianto (barrare una o più caselle):

- nel fabbricato impianti Area ricoperta (asfaltata, ecc) Area in terra
- è confinato(*) non confinato è accessibile(*) non accessibile

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

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

c2) Tipo di materiale ,quantità e/o estensione e stato di conservazione (barrare più caselle):

- 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 (<i>tetti di eternit</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Pareti (<i>rivestimenti esterni,interni, sottotetti</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Tubazioni (<i>pluviali</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Canne fumarie (<i>comignoli</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Serbatoio idrici (cassoni) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Pavimenti linoleum (<i>mattonelle</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Altro <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> 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 (<i>caloriferi,forni,caldaie</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Corde,nastri, guaine (<i>guarnizioni termiche</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Imbottiture,rivestimenti,feltri(<i>isolanti</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Amianto a spruzzo (<i>miscele isolanti</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Rivestimenti tubi/caldaie (<i>impasti gessosi</i>) <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	
Altro <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> NO	

c3) Misure di prevenzione (barrare più caselle):

- E' stato adottato un programma di controllo/manutenzione e nominato il responsabile per la gestione amianto ? (*ai sensi del capo 4 del D.M. 6.9.1994*) SI NO
- E' prevista/attuata l'eliminazione di cause di danneggiamento? (*infiltrazioni,correnti, vibrazioni, ecc.*) SI NO
- E' stato programmato un intervento di bonifica? (*se si specificare* rimozione confinamento incapsulamento) SI NO
- Sono state già effettuate bonifiche? (esclusa la rimozione) SI NO

(se si specificare confinamento incapsulamento)

..... lì,

(firma)