

PIANO DI LAVORO PER LA RIMOZIONE DI MATERIALE CONTENENTE AMIANTO IN MATRICE COMPATTA

PRIVATO CITTADINO che rimuove in proprio

CF _____

Tel. _____

ARTIGIANO SINGOLO che rimuove senza collaborazione di altri

Partita Iva: _____

N° Iscrizione all'Albo Gestori Ambientali Cat. 10: _____

Il Sottoscritto		
Nato a:		Il
Residente	In Via/Piazza	n°
Cap		a

AL FINE DI PROCEDERE ALLA RIMOZIONE DI MATERIALE CONTENENTE AMIANTO
IN MATRICE COMPATTA

DICHIARA

1.	Di svolgere personalmente il lavoro di rimozione
2.	Che la struttura interessata dai lavori è un fabbricato ad uso: <input type="checkbox"/> civile, <input type="checkbox"/> industriale, <input type="checkbox"/> agricolo, <input type="checkbox"/> commerciale, <input type="checkbox"/> altro, sita in Vian..... Comune diProv..... Proprietario/committente
3	Caratteristiche della copertura: anno di installazione_____ altezza massima dal suolo_____ soletta portante <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
4	Di avere informato i confinanti delle operazioni che verranno svolte. in merito alla pericolosità del materiale
5.	Che il materiale contenente amianto e' costituito da: <input type="checkbox"/> lastre, <input type="checkbox"/> tubi, <input type="checkbox"/> pannelli, <input type="checkbox"/> pavimenti, nella quantita' di (metri, m ² ,Kg) e si presenta nelle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> integro e ben conservato, <input type="checkbox"/> stato di usura modesto, <input type="checkbox"/> con rotture evidenti e crepe, <input type="checkbox"/> frantumato/disperso <input type="checkbox"/> depositato a terra
6	Che l'inizio dei lavori è previsto per(data inizio lavori), ed avrà una durata presumibile di(numero giornate)

7	Di adottare tuta, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (a perdere)
8	Che le zone di operazione verranno delimitate con apposito nastro e idonei cartelli di avvertimento
9	Che la rimozione del materiale contenente amianto sarà preliminare ad eventuali altre operazioni di demolizione
10	Che prima di eseguire la rimozione il materiale contenente amianto verrà trattato con soluzione incapsulante colorata, di tipo D, costituita da(indicare il prodotto utilizzato)
11	Che durante le operazioni di rimozione e successiva movimentazione dei materiali contenente amianto si eviterà la frantumazione
12	Che il materiale rimosso verrà confezionato su pallets ed avvolto con film plastico (manufatti in cemento amianto) o collocato in contenitori a tenuta (se mattonelle vinil amianto)
13	Che gli eventuali frammenti di materiale e gli indumenti da lavoro monouso verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta
14	Che il trasporto sarà effettuato: <input type="checkbox"/> in proprio (se i rifiuti pericolosi non eccedono il quantitativo di 30 kg./giorno) <input type="checkbox"/> conto terzi (indicare nome ed indirizzo del trasportatore, gli estremi della autorizzazione o della iscrizione all'Albo), e che l'automezzo utilizzato per il trasporto dei rifiuti ha il pianale dotato di sponde ed è completamente chiuso o telonato
15	Che i rifiuti saranno conferiti presso la discarica.....(indicare nome e indirizzo)
16	Che verrà inviata copia della documentazione attestante l'avvenuto conferimento in discarica del rifiuto alla sezione ARPA e al SPSAL dell'Azienda USL competenti per territorio

(spazio riservato al timbro USL per ricevuta)

Firma

[] NON APPROVATO PER _____
Firma Tecnico AUSL _____