

**Alla Azienda USL di Imola  
Dipartimento di Sanità Pubblica**

**tramite il Comune di Castel San Pietro Terme  
Piazza XX settembre, 3  
40024 Castel San Pietro Terme (BO)**

**Oggetto: Comunicazione relativa alla rimozione di materiali e/o manufatti contenenti amianto in matrice compatta in edifici e loro pertinenze.**

(Procedura raccolta a domicilio, come da Delibera di Giunta Comunale di Castel San Pietro Terme n° ..... del .....

(Compilare tutte le voci ed in stampatello)

<p><b>Il sottoscritto</b> (nome e cognome):                  codice contribuente/cliente del servizio gestione rifiuti urbani n°                  relativo all'abitazione sita in via                  codice fiscale                  telefono e/o Cellulare                  posta elettronica                  (facoltativa per invio Formulario di Trasporto)</p>	..... ..... ..... N°..... ..... ..... .....						
<p><b>Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) e delle sanzioni previste dal Regolamento Comunale di Gestione Rifiuti, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:</b></p>							
tipo di manufatto e/o materiale da rimuovere:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> pannello o tramezzo</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> tubazione</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> canna fumaria</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> vaso di espansione / serbatoio</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> lastre di copertura</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> altro (specificare) .....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> pannello o tramezzo	<input type="checkbox"/> tubazione	<input type="checkbox"/> canna fumaria	<input type="checkbox"/> vaso di espansione / serbatoio	<input type="checkbox"/> lastre di copertura	<input type="checkbox"/> altro (specificare) .....
<input type="checkbox"/> pannello o tramezzo	<input type="checkbox"/> tubazione						
<input type="checkbox"/> canna fumaria	<input type="checkbox"/> vaso di espansione / serbatoio						
<input type="checkbox"/> lastre di copertura	<input type="checkbox"/> altro (specificare) .....						
Quantità indicativa	m <sup>2</sup> ..... kg ..... (non può essere superiore a 250 kg circa)						
Ubicazione dei manufatti contenenti amianto da rimuovere:  <b>luogo di ritiro del materiale se diverso dall'indirizzo del contratto</b>	<input type="checkbox"/> materiale in opera interno all'edificio <input type="checkbox"/> materiale in opera esterno all'edificio (cortile, garage, orto, ecc.) <input type="checkbox"/> materiale non in opera da smaltire <b>Via ..... n°..... (Castel San Pietro Terme)</b>						
stato di conservazione del materiale:	<input type="checkbox"/> integro <input type="checkbox"/> danneggiato						
caratteristiche della superficie del materiale:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> verniciata</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> non trattata</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> intonacata</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> altro .....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> verniciata	<input type="checkbox"/> non trattata	<input type="checkbox"/> intonacata	<input type="checkbox"/> altro .....		
<input type="checkbox"/> verniciata	<input type="checkbox"/> non trattata						
<input type="checkbox"/> intonacata	<input type="checkbox"/> altro .....						
Luogo di deposito temporaneo del rifiuto:	<input type="checkbox"/> nel cortile dell'edificio <input type="checkbox"/> nel cortile condominiale <input type="checkbox"/> altro .....						
Conferimento del rifiuto:	ritiro a domicilio da parte di ditta incaricata da Hera						
<p><b>Dichiara:</b>                  - di essere consapevole della pericolosità dell'amianto, che i lavori di rimozione saranno effettuati senza l'aiuto di terzi o di imprese ed in conformità a quanto prevede il DM del 06/09/94; in particolare, saranno adottate scrupolosamente le misure operative e protettive <u>riportate sul retro</u>;                  - che il materiale sarà trattato, smontato e adeguatamente imballato il giorno: .....                  (tale data deve essere successiva di almeno 30 gg dalla presentazione di questa comunicazione)</p>							

Per presa visione AUSL N° prot _____ del _____ L'incaricato _____
---

## **MISURE OPERATIVE E PROTETTIVE**

### **1. PREPARAZIONE DELL'AREA DI LAVORO**

Prima dell'inizio dei lavori, la zona interessata dovrà essere sgombrata da attrezzature, mobili e suppellettili che possono essere spostate con facilità; si dovrà provvedere a ricoprire quelle che restano con teli di plastica. Il pavimento dell'area di lavoro dovrà essere ricoperto con fogli di plastica. Si dovranno predisporre idonee opere provvisorie di protezione alle cadute da altezze superiori ai 2 metri (ponteggio, trabattelli, ancoraggi, ecc.) e fare attenzione alle coperture non portanti.

### **2. PROTEZIONE PERSONALE**

Durante i lavori di rimozione si dovranno utilizzare i seguenti dispositivi (DPI): una mascherina del tipo a facciale filtrante monouso con protezione per polveri e fibre nocive di tipo FFP3, una tuta monouso e dei guanti da lavoro.

Al termine dei lavori, si dovrà seguire la seguente procedura di decontaminazione:

1. mantenendo indossata la mascherina, si sfilerà la tuta avendo cura di arrotolarla a rovescio per non disperdere le eventuali polveri e fibre depositate;
2. mantenendo indossata la mascherina, si puliranno le mani e le parti scoperte del viso con salviette inumidite con acqua;
3. come ultima operazione si toglierà la mascherina di protezione delle vie respiratorie.

**Al termine dei lavori, la mascherina, i guanti, le salviette e la tuta saranno riposti in sacchi di plastica e smaltiti con i materiali contenenti amianto.**

### **3. RIMOZIONE DEL MANUFATTO**

Preliminarmente il manufatto in cemento-amianto dovrà essere abbondantemente trattato con una soluzione di **incapsulante specifico colorato, di tipo D** (reperibile in mesticheria/ferramenta), utilizzando un pennello o un comune nebulizzatore di liquidi per piante da appartamento, avendo cura di utilizzare le dosi (kg/m<sup>2</sup>) indicate nella confezione.

I manufatti dovranno essere rimossi evitando le rotture e avendo cura di non farli cadere a terra, facendo ricorso esclusivamente ad utensili manuali evitando l'uso di strumenti meccanici quali seghetti e flessibili.

I materiali rimossi dovranno essere collocati su pallet resistente previa stesa del telo di **plastica trasparente** resistente, necessario per l'imballo finale.

I materiali rimossi dovranno essere trattati, nelle parti ancora da trattare con l'incapsulante, chiusi con il telo di plastica trasparente e resistente agli urti e all'eventuale presenza di pezzi acuminati e sigillati con nastro adesivo per pacchi.

### **4. PULIZIA DELL'AREA DI LAVORO**

I fogli ed i teli di **plastica trasparenti** utilizzati durante i lavori dovranno essere bagnati con la soluzione incapsulante, ripiegati su sé stessi e insaccati per lo smaltimento evitando la dispersione di eventuali residui contenenti amianto.

Tutte le superfici nell'area di lavoro, compreso i mobili e le suppellettili, lasciate scoperte dai teli in plastica trasparenti, dovranno essere accuratamente pulite mediante salviette bagnate.

### **5. MATERIALI RIMOSSI (RIFIUTI DOMESTICI)**

Tutti i rifiuti prodotti, idoneamente confezionati, dovranno essere posizionati in una zona appositamente destinata ed in luogo protetto da rischi di danneggiamento. **Tali materiali dovranno essere accessibili per il ritiro ad un autocarro pesante di dimensioni 2,5 m di larghezza e 8 m di lunghezza.** All'interno del telo più esterno, in posizione ben visibile, dovrà essere inserita la scheda identificativa dei rifiuti di amianto compilata in ogni sua parte. Al momento del ritiro, dovrà essere lasciata al trasportatore una copia della presente comunicazione.

Data .....

Firma del dichiarante .....