



Comune di Codogno

NOTA INFORMATIVA

Censimento di manufatti contenenti amianto L.R. 17/2003 **PRAL Regione Lombardia 2005 – L.R. 14/2012**

In data 22/12/2005 con Delibera n. VIII/1562 la Giunta Regionale della Lombardia ha approvato il PRAL (Piano Regionale Amianto Lombardia) perseguendo il censimento dei manufatti contenenti amianto presenti nel territorio regionale.

Il censimento viene svolto dalle ASL, in collaborazione con i Comuni e le Province.

I proprietari di edifici pubblici e privati **hanno l'obbligo** di notificare all'ASL la presenza di amianto o di materiali contenenti amianto in matrice friabile e compatta (es. Eternit, canne fumarie, etc....) attraverso l'allegato modello di “Notifica presenza di amianto in strutture o luoghi” (MODULO NA/1).

Tale modulo dovrà essere compilato integralmente e restituito entro 15 aprile 2013 al Dipartimento di Prevenzione Medico – P.zza Ospitale n. 10 – 26900 LODI – Fax 0371/5872494.

PER INFORMAZIONI TELEFONARE AI SEGUENTI NUMERI:

ASL di Lodi: Tel. 0371/5872498 – 0371/5872497

Allegato n. 4

(punto 2.2 del PRAL)

Censimento amianto, registri e sistema informativo

Modulo NA/1

Modulo NA/1 – NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN STRUTTURE O LUOGHI

Al Dipartimento di Prevenzione Medico dell'ASL

Il/La sottoscritto/a (Cognome)Nome.....

Nato aProv. il/...../.....

Residente in Via/P.zza..... n.Fraz./Località.....

CAP.....ComuneProvincia

Codice Fiscale.....

Telefono Fax

Indirizzo di posta elettronica

In qualità di: ☐ proprietario ☐ amministratore condominio ☐ rappresentante legale

DICHIARA

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

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

CAP..... Comune..... Provincia

In caso di ditta/società/struttura aperta al pubblico (vedi (*) punto 2), indicare la denominazione:

.....

2. 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 – Struttura 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, sale convegni – Biblioteche – Luoghi di culto (l'elenco non è esaustivo)

3. Luogo dove è presente l'amianto:

- ☐ Fabbricato
- ☐ Impianto
- ☐ Area ricoperta (asfaltata, ecc...)
- ☐ Area in terra

L'amianto è ☐ **confinato** ☐ **non confinato (*)**

(*) Confinato: materiale contenente amianto separato dall'ambiente da una barriera fisica permanente

5. Il sito con presenza di amianto è ☐ **Accessibile (**)** ☐ **non accessibile**

(**) accessibile = possibilità di accedere al sito.

6. Indicazioni sui manufatti contenenti amianto

PARAMETRO	AMIANTO IN MATRICE FRIABILE		AMIANTO IN MATRICE COMPATTA	
	Coibentazione di strutture murarie o metalliche	Coibentazione di impianti termici, tubazioni	Pareti o pannelli in cemento amianto, camini	Pavimenti in vinil amianto
Anno di posa (aaaa)				
Quantità (Kg. O M3)				
Superficie esposta alle intemperie (m2)				
Stato di conservazione (*)				
Condizione del materiale con amianto (**)				

(*) Danneggiato meno del 10% (< 10%) / più del 10% (> 10%)

(**) Friabile – Non friabile (Friabile = materiale che può essere facilmente sbriciolato o ridotto in polvere con la semplice pressione manuale)

7. Vi è attività nel sito con amianto ☐ SI ☐ NO (Dimessa)

8. E' stato programmato l'intervento di bonifica ☐ SI ☐ NO

9. (se Si) Tipo d'intervento programmato: ☐ Rimozione ☐ Confinamento

☐ Altro.....

Data

Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)

Registrazione consegna modulo informativo e di censimento NA/1

IN DATA :

**E' STATO CONSEGNATO IL MODELLO DI "NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN
STRUTTURE O LUOGHI" - (MODULO NA/1) AL:**

SIG.

Ditta / Azienda:

Comune:

Via :

Tel.: