

**DICHIARAZIONE PRESENTATA DA PRIVATO CITTADINO**  
**“RIMOZIONE E SMALTIMENTO DI MANUFATTI IN AMIANTO IN MATRICE COMPATTA”**

Il Sottoscritto.....

Nato a .....il.....

C.F.....Tel.....residente a .....

Via.....n..... cap.....

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

**DICHIARA**

**Di svolgere personalmente, senza l'ausilio di altri soggetti (familiari, parenti, conoscenti, altri) il lavoro di rimozione/raccolta di materiale contenente amianto in matrice compatta.**

- Che il materiale contenente amianto è costituito da:

lastre piane e/o ondulate

pannelli

canne fumarie

altre tubazioni

piccole cisterne o vasche

cassette per ricovero animali domestici (cucce)

piastrelle per pavimenti

nella quantità di .....(metri lineari, metri quadri, litri, numero per cucce)

e si presenta nelle seguenti condizioni:

ancora in opera (solo per lastre piane e/o ondulate)

depositato a terra

integro e ben conservato

stato di usura modesto

- Che la struttura interessata dai lavori è un edificio adibito ad uso di civile abitazione o una sua pertinenza  
sita in Via..... n.....  
c.a.p..... Comune.....
- Che i lavori di rimozione/raccolta riguardano soltanto manufatti in amianto posti all'esterno dell'edificio o nelle sue pertinenze.

- Che i manufatti in amianto da rimuovere/raccogliere non sono in matrice friabile (coibentazione di tubazioni e caldaie, guarnizioni, coibentazioni di soffitti, polverino in amianto, pannelli in cartone-amianto, ecc.).
- Che le operazioni di rimozione/raccolta che si effettuano in ambiente esterno saranno attuate in condizioni meteo climatiche idonee (assenza di pioggia, vento, neve, ghiaccio) e sospese al sopraggiungere di tali eventi, pregiudizievoli per la sicurezza di chi procede all'intervento.
- Che le operazioni di rimozione, se trattasi di lastre "in opera", sono effettuate su manufatti installati ad un'altezza pari a ..... dal piano di campagna, per cui si procederà alla loro rimozione operando da un'altezza non superiore a 2 metri.
- Che il MCA, se trattasi di lastre "in opera", per caratteristiche di installazione si trova in condizioni di sicurezza (facilmente raggiungibile, anche attraverso l'utilizzo di scale/trabattello), e non preveda la necessità, per lo smontaggio, di essere calpestato, con conseguente rischio di rottura della lastra e/o pericolo di caduta della persona dal tetto.
- Che prenderà contatti, per concordare tempistiche e modalità per il ritiro a domicilio del rifiuto, con la **seguinte Ditta autorizzata al trasporto** di rifiuti pericolosi:  
Denominazione (ditta) .....  
Sede legale Via..... n.....  
c.a.p..... Comune.....
- Che la zona di operazione verrà delimitata con apposito nastro e idonei cartelli di avvertimento.
- Che la rimozione del materiale contenente amianto sarà preliminare ad eventuali altre operazioni di demolizione, che non si devono svolgere in contemporanea.
- Di indossare, durante le operazioni di rimozione/raccolta tuta, soprascarpe, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (non soprascarpe nel caso di rimozione di lastre in quota), che saranno poi smaltiti con i MCA.
- Che prima di eseguire la rimozione il materiale contenente amianto verrà trattato su tutte le sue superfici con soluzione incapsulante colorata di tipo D (conforme al Decreto del Ministero della Sanità 20 agosto 1999), precisamente  
.....  
.....  
*(indicare il prodotto utilizzato)*
- Che durante le operazioni di rimozione e successiva movimentazione del materiale contenente amianto si eviterà la sua frantumazione.
- Che il materiale rimosso verrà posizionato su bancale in legno (pallet), avvolto da teli di polietilene e sigillato con nastro adesivo (se manufatti in cemento amianto) o collocato in contenitori a tenuta (se mattonelle in vinil-amianto).
- Che gli eventuali frammenti residui di MCA verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta.

- **Che l'inizio dei lavori è previsto per il giorno** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (data inizio lavori) ed avrà una durata presumibile di ..... (numero giornate lavorative)

- **Che il trasporto sarà effettuato dalla Ditta:**

denominazione.....

Via.....n..... c.a.p.....

Comune..... Provincia: (..... )

Estremi dell'iscrizione all'Albo Gestori Ambientali categoria Trasportatori - Categoria 5 – CER 17.06:

.....

- **Che il rifiuto sarà conferito presso la Discarica:**

Nome.....

Indirizzo Via.....n.....

cap.....Comune..... Provincia: (..... )

Numero di autorizzazione:.....

- Che fino al ritiro il materiale sarà conservato in posizione sicura delimitata da nastro bicolore. La ditta addetta al trasporto dovrà trovare il materiale in posizione facilmente accessibile per i mezzi meccanici utilizzati per il ritiro.

- **Che invierà alla S.C. Igiene Pubblica dell'ASL territorialmente competente, entro 1 mese dal ritiro del materiale:**

- copia dichiarazione di "RIMOZIONE E SMALTIMENTO DI MANUFATTI IN AMIANTO IN MATRICE COMPATTA" firmata e timbrata nell'apposita sezione dalla Ditta incaricata per ritiro e conferimento in discarica;

- copia "bolla di trasporto";

- formulario rifiuti rilasciato dalla discarica.

- Che verranno garantite integralmente le procedure operative previste dalle Linee Guida della Regione Piemonte per la rimozione di modeste quantità di manufatti contenenti amianto in matrice compatta/resinoide presenti nelle civili abitazioni o nelle loro pertinenze.

firma\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì:**

- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/200;
- di essere informato che il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASI TO5 di Chieri D.Lgs.vo n.196/03) e che i dati contenuti nella dichiarazione saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le attività e finalità strettamente connesse alla dichiarazione stessa.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d'identità del sottoscrittore.

Spazio ASL TO5	Spazio Ditta incaricata del ritiro
Timbro ASL	Timbro Ditta
Data presentazione dichiarazione _____	Operatore Ditta _____ Data ritiro materiale _____