

Spett. Azienda USL di Reggio Emilia  
Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
Sede di competenza\*.....  
Fax/PEC: .....

**OGGETTO:MICRORACCOLTA MATERIALE CON AMIANTO.**

**CITTADINO PROPRIETARIO**

Sig. \_\_\_\_\_

**SEDE INTERVENTO** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Tel \_\_\_\_\_ Documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

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

|  |                      |
|--|----------------------|
| 1. di svolgere personalmente il lavoro di rimozione del materiale contenente amianto   |                      |
| 2. che il materiale contenente amianto è costituito da:  |                      |
| <input type="checkbox"/> lastre piane e/o ondulate, pannelli   | quantità in mq _____ |
| <input type="checkbox"/> canne fumarie o tubazioni   | quantità in ml _____ |
| <input type="checkbox"/> piccole cisterne per acqua (max 500 litri), fioriere  | numero _____         |
| <input type="checkbox"/> piastrelle per pavimenti (vinil amianto)  | quantità in mq _____ |
| <input type="checkbox"/> cassette per ricovero animali domestici (cucce)   | numero _____         |
| <input type="checkbox"/> altro _____   | _____                |
| 3. il materiale contenente amianto si trova <input type="checkbox"/> in opera <input type="checkbox"/> a terra<br>e si presenta nelle seguenti condizioni <input type="checkbox"/> integro e ben conservato <input type="checkbox"/> stato di usura modesto<br><input type="checkbox"/> con rotture evidenti e crepe <input type="checkbox"/> frantumato/disperso  |                      |
| 4. che la struttura interessata dai lavori è un fabbricato ad uso:<br><input type="checkbox"/> civile abitazione <input type="checkbox"/> deposito agricolo <input type="checkbox"/> ricovero animali <input type="checkbox"/> autorimessa <input type="checkbox"/> altro (specificare)<br>sita a _____ in via _____ n _____   |                      |
| 5. che prenderà contatti con il gestore dei rifiuti<br><input type="checkbox"/> IREN AMBIENTE SPA Via Gonzaga, 46 e Via Finghè 1a Brescello (RE)<br>numero verde 800 212607 mail : <a href="mailto:ambiente.emilia@gruppoiren.it">ambiente.emilia@gruppoiren.it</a><br><input type="checkbox"/> SABAR SPA Via Levata, 64 Novellara tel. 0522 657569<br><input type="checkbox"/> NIAL NIZZOLI SRL Via Fosdondo 48 Correggio tel. 0522 736095<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____<br>per concordare tempistiche e modalità per il ritiro a domicilio dei rifiuti |                      |
| 6. che l'inizio dei lavori è previsto per il giorno ____/____/____ (data inizio lavori) ed avrà una durata presumibile di ____ (numero giornate lavorative)  |                      |

|   |
|---|
| 7. di avere informato i confinanti delle modalità adottate per l'intervento e i relativi rischi per la salute.  |
| 8. di adottare tuta, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (a perdere)  |
| 9. che le zone di operazione verranno delimitate con apposito nastro e idonei cartelli di avvertimento  |
| 10. che la rimozione del materiale contenente amianto sarà preliminare ad eventuali altre operazioni di demolizione   |
| 11. che prima di eseguire la rimozione il materiale contenente amianto verrà trattato con soluzione incapsulante colorata costituita da _____<br>_____ (indicare il prodotto utilizzato)  |
| 12. che durante le operazioni di rimozione e successiva movimentazione del materiale contenente amianto si eviterà la sua frantumazione;  |
| 13. che il materiale rimosso verrà confezionato singolarmente, posizionato su pallets ed avvolto con telo di protezione in materiale plastico (se in pannelli e lastre di cemento amianto) o collocato in contenitori a tenuta (se mattonelle in vinil amianto) |
| 14. che gli eventuali frammenti di materiale e gli indumenti da lavoro utilizzati verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta.   |
| 15. che entro un mese invierà al SPSAL dell'Azienda USL competente per territorio* la copia del presente modulo compilato, allegando copia del formulario o altro documento attestante il conferimento del rifiuto al centro di stoccaggio autorizzato.         |

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della “Procedura per il conferimento al servizio pubblico mediante ritiro a domicilio di rifiuti contenenti amianto in matrice compatta derivanti da piccole demolizioni domestiche effettuate da privati cittadini” riportata sul sito AUSL Reggio Emilia [www.ausl.re.it](http://www.ausl.re.it) (link) e di accettarne tutte le condizioni**

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

|   |
|---|
| <p>spazio riservato al timbro AUSL per ricevuta<br/>(Solo per consegna a mano))</p> |
|---|

**\*Recapiti e sedi di competenza del Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro:**

**Sede di Reggio Emilia**

Albinea, Bagnolo in Piano, Cadelbosco di Sopra; Castelnovo di Sotto, Quattro Castella, Reggio Emilia, Vezzano sul Crostolo

Via Amendola, 2 tel: 0522.335.377 fax: 0522.335.446 pec: [spsalre@pec.ausl.re.it](mailto:spsalre@pec.ausl.re.it)

**Sede di Correggio**

Campagnola Emilia, Correggio, Fabbrico, Rio Saliceto, San Martino in Rio, Rolo

Piazzale S. Rocco, 4 tel: 0522.630.474 fax: 0522.630.455 pec: [sanitapubblicacorreggio@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicacorreggio@pec.ausl.re.it)

**Sede di Guastalla**

Boretto, Brescello, Gualtieri, Guastalla, Luzzara, Reggiolo, Novellara, Poviglio

P.zza Matteotti, 4 tel: 0522.837.594 fax: 0522.837.591 pec: [sanitapubblicaguastalla@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicaguastalla@pec.ausl.re.it)

**Sede di Montecchio:**

Bibbiano, Campegine, Cavriago, Canossa, Gattatico, Montecchio, San Polo D'Enza, Sant'Ilario D'Enza

Via G. Saragat, 11 tel: 0522.860.121 fax: 0522.860.140 pec: [sanitapubblicamontecchio@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicamontecchio@pec.ausl.re.it)

**Sede di Scandiano:**

Baiso, Casalgrande, Castellarano, Rubiera, Scandiano, Viano

Via M. Libertà, 8 tel: 0522.850.234 fax: 0522.850.297 pec: [sanitapubblicascandiano@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicascandiano@pec.ausl.re.it)

**Sede di Castelnovo ne' Monti:**

Busana, Carpineti, Casina, Castelnovo né Monti, Collagna, Ligonchio, Ramiseto, Toano, Vetto, Villa Minozzo

Via Boschi, 4 tel: 0522.617.346 fax: 0522.612.123 pec: [sanitapubblicacastelnovomonti@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblicacastelnovomonti@pec.ausl.re.it)