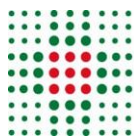


**PIANO OPERATIVO semplificato per l'autorimozione di piccole
quantità di MATERIALE CONTENENTE AMIANTO in matrice compatta**
COMUNICAZIONE DI EFFETTUAZIONE DEI LAVORI DI RIMOZIONE O RACCOLTA AL SUOLO DI
PICCOLE QUANTITÀ DI MATERIALE DA PARTE DEL PRIVATO CITTADINO (MO.DSP.SIP.052)

Io sottoscritto/a (nome)		(cognome)	
nato/a il	a	Prov.	
Stato di nascita		codice fiscale	
residente a		Prov.	CAP
Via		n.	
telefono (fisso o cellulare)		posta elettronica/PEC	

**AL FINE DI PROCEDERE ALLA RIMOZIONE E AL CONFEZIONAMENTO DI PICCOLE QUANTITÀ
DI MATERIALE CONTENENTE AMIANTO IN MATRICE COMPATTA DICHIARA**

1	Di svolgere personalmente il lavoro di rimozione del materiale contenente amianto in matrice compatta per un totale in peso non superiore a 500 Kg
2	Che il materiale contenente amianto è costituito da: <input type="checkbox"/> pannelli, lastre piane e/o ondulate in quantità inferiori a 24 mq (max 360 Kg). Indicarne la quantità in mq <input type="checkbox"/> canne fumarie massimo 3 metri lineari. Indicarne la quantità in ml <input type="checkbox"/> altre tubazioni massimo 3 metri lineari. Indicarne la quantità in ml <input type="checkbox"/> serbatoi, cisterne per acqua (max 2 pezzi da 500 litri ognuno). Indicarne la quantità n° lt <input type="checkbox"/> casette per animali (cucce) (massimo 2 pezzi). Indicarne la quantità n° <input type="checkbox"/> altri manufatti (vasi, fioriere) (massimo 2 pezzi). Indicarne la quantità n°
3	Il materiale contenente amianto si trova: <input type="checkbox"/> in opera ad altezza inferiore o uguale a 3 mt da terra <input type="checkbox"/> a terra e si presenta nelle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> integro e ben conservato <input type="checkbox"/> stato di usura modesto
4	Che il materiale da rimuovere si trova in un insediamento civile e che la struttura interessata dai lavori è un fabbricato ad uso: <input type="checkbox"/> civile abitazione <input type="checkbox"/> ricovero attrezzi <input type="checkbox"/> ricovero animali <input type="checkbox"/> autorimessa <input type="checkbox"/> altro (specificare) sito a in Via n.
5	Che prenderà contatti con il Gestore del Servizio Rifiuti <input type="checkbox"/> HERA <input type="checkbox"/> AIMAG <input type="checkbox"/> GEOVEST 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 operazioni che verranno svolte in merito alla pericolosità del materiale contenente amianto
8	Di adottare tuta, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (tutto materiale a perdere)
9	Che le zone interessate dalle operazioni di autodemolizione 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: (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 in pacchi di piccole dimensioni o singolarmente, posizionato su pallets ed avvolto con film plastico trasparente o collocato in doppio sacco a tenuta (se in pezzi)
14	Che gli indumenti da lavoro utilizzati verranno trattati con soluzione incapsulante e confezionati insieme al materiale rimosso
15	Che entro un mese invierà al SIP ITAC dell'Azienda USL competente per territorio la copia del presente piano di lavoro compilato e firmato nell'apposita sezione dal Gestore del servizio Rifiuti o dalla Ditta da questi incaricata per il ritiro, preferibilmente all'indirizzo dsp@pec.ausl.mo.it
Il sottoscritto dichiara di avere preso visione della “Linee guida per la microraccolta dell'amianto” e di accettarne tutte le condizioni.	
FIRMA _____	

Spazio riservato al timbro AUSL per ricevuta	Spazio riservato al Gestore o alla ditta incaricata del ritiro
Data ricevuta:	Data ritiro:
	Operatore/Ditta:
	Firma _____
SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE AUSL	
<input type="checkbox"/> NON APPROVATO (riportare la motivazione)	
.....	
Firma operatore SIP ITAC _____	

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

I dati da lei forniti sono utilizzati, nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per l'istruttoria della sua richiesta/pratica e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. I dati sono trattati in forma cartacea e/o informatizzata e conservati, per il tempo necessario, con adeguate misure di sicurezza; non sono comunicati a terzi tranne quando previsto da norme di legge o di regolamento.

Lei può in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 dello stesso decreto legislativo e più in particolare: accedere ai suoi dati, chiedere che vengano aggiornati, corretti, integrati; può opporsi al trattamento dei dati per motivi legittimi, chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco se trattati in violazione di legge.

Per l'esercizio di tali diritti lei può rivolgersi al servizio che ha ricevuto la sua richiesta/pratica dove le verrà indicato il nominativo del responsabile del trattamento dei dati.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL di Modena.

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Le informazioni relative alla compilazione del presente piano, esplicative della suddetta procedura di smaltimento di rifiuti amianto da parte del privato cittadino e le modalità di trasmissione del presente piano al Dipartimento di Sanità Pubblica sono indicate nella **“NOTA ESPLICATIVA PIANO**

O
P
E
R
A
T
I
V
O