

Timbro/Carta intestata della Ditta

All'Azienda USL di Modena
Dipartimento di Sanità Pubblica
SPSAL - Sede di _____
trasmissione PEC: **dsp@pec.ausl.mo.it**

NOTIFICA
D'INIZIO LAVORI COMPORTANTI
RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD AMIANTO
(art. 250 D.Lgs. 81/08)

Il/La Sig./ra (cognome e nome):.....
Nato/a a: il
Residente in Via: n.
CAP: Comune: Provincia:

Titolare/Legale Rappresentante

Della Ditta (denominazione completa):
Esercente l'attività di:
Con sede legale in Via: n.
CAP: Comune: Provincia:
Partita I.V.A. tel..... fax e-mail
Albo Bonificatori – Cat. 10 N° d'iscrizione
N° totale addetti (titolare, soci, dipendenti):

Con attività/sede operativa sita in Via: n.
CAP: Comune: Provincia:
Tel..... fax e-mail

DICHIARA

1	<p>Che si procederà al seguente tipo di attività:</p> <p><input type="checkbox"/> manutenzione <input type="checkbox"/> incapsulamento senza lavaggio preliminare della copertura <input type="checkbox"/> confinamento <input type="checkbox"/> trattamento rifiuti <input type="checkbox"/> smaltimento rifiuti <input type="checkbox"/> bonifica aree <input type="checkbox"/> escavazione/movimento terra <input type="checkbox"/> altro (specificare)</p>
---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2	<p>Che i lavori verranno eseguiti:</p> <p><input type="checkbox"/> solo con dipendenti di questa Impresa</p> <p><input type="checkbox"/> con la collaborazione dei seguenti Lavoratori Autonomi:</p> <p>a) b) c)</p> <p><input type="checkbox"/> con la collaborazione delle seguenti altre Imprese:</p> <p>a) b) c)</p>
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3	<p>Che il committente è il Sig.:</p> <p>Residente a: in Via n.</p> <p>* Per Committente si intende il soggetto per il quale l'intera opera viene realizzata, indipendentemente da eventuali frazionamenti della sua realizzazione (art. 89 comma 1 lett. b D.Lgs. 81/08).</p>
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4	<p>Che il cantiere è sito in:</p> <p>Via n.</p> <p>Comune Prov.</p>
---	-------------------------------------------------------------------------------------------

5	<p>Che il luogo/struttura interessato/a dai lavori è ad uso:</p> <p><input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> civile <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> agricolo <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> scolastico <input type="checkbox"/> sanitario <input type="checkbox"/> altro (specificare).....</p>
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6	<p>Che il materiale contenente amianto e' costituito da: <input type="checkbox"/> lastre <input type="checkbox"/> tubi <input type="checkbox"/> pannelli <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> altro (specificare)..... nella quantità di (m², metri lineari o Kg)</p> <p>Che si trova: <input type="checkbox"/> interrato <input type="checkbox"/> depositato a terra <input type="checkbox"/> quale copertura <input type="checkbox"/> quale coibente <input type="checkbox"/> abbandonato come rifiuto</p> <p>Che si presenta nelle seguenti condizioni di conservazione: <input type="checkbox"/> integro e ben conservato <input type="checkbox"/> stato di usura modesto <input type="checkbox"/> con rotture evidenti e crepe <input type="checkbox"/> frantumato/disperso</p>
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7	<p>Che l'inizio dei lavori è previsto per il giorno ___ / ___ / ___ ed avrà una durata presumibile di n. giornate</p>
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8	<p>Che i lavoratori impiegati saranno (riportare i dati anagrafici):</p> <p>1)</p> <p>2)</p> <p>3)</p> <p>4)</p> <p>5)</p> <p>n)</p>
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

9	<p>Che verrà adottato il seguente procedimento tecnico:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Che verranno adottate le seguenti misure di sicurezza per limitare l'esposizione dei lavoratori:

le zone di operazione verranno delimitate con apposito nastro e idonea segnaletica di avvertimento e di divieto di fumare

prima di eseguire la manipolazione il materiale contenente amianto verrà trattato con soluzione incapsulante colorata, di tipo:

A (indicare il prodotto utilizzato)

B (indicare il prodotto utilizzato)

C (indicare il prodotto utilizzato)

D (indicare il prodotto utilizzato)

durante le operazioni di rimozione e movimentazione del materiale contenente amianto si eviterà la sua frantumazione

il materiale verrà confezionato su pallets ed avvolto con film plastico o collocato in contenitori a tenuta

gli eventuali frammenti di materiale e gli indumenti da lavoro monouso verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta

10

Per la pulizia/igiene degli operatori verranno messi a disposizione:

un'area non contaminata da polvere di amianto dove bere e mangiare.

a) Trattandosi di lavori con durata inferiore ai 7 giorni:

un punto ove siano a disposizione acqua, prodotti detergenti e per asciugarsi.

b) Trattandosi di lavori con durata superiore ai 7 giorni:

un locale o un box prefabbricato completo di servizi igienici, docce, lavandini e spogliatoi ove siano a disposizione acqua calda e fredda, prodotti detergenti e per asciugarsi, ubicato da decontaminarsi dopo l'uso:

a umido

con aspiratore dotato di filtro assoluto

verranno osservati periodi di riposo adeguati all'impegno fisico richiesto, così come concordato con i lavoratori ed i loro rappresentanti, sentito il parere del Medico Competente.

11	<p>Che verranno utilizzati i seguenti DPI:</p> <p><input type="checkbox"/> tuta monouso <input type="checkbox"/> guanti monouso <input type="checkbox"/> maschera dotata di filtro per amianto di tipo FFP3 (a perdere) <input type="checkbox"/> altro</p>
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12	<p>Che verranno informati gli occupanti dell'edificio e/o i confinanti delle operazioni che verranno svolte in merito alla pericolosità del materiale</p>
----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>Che il trasporto verrà effettuato:</p> <p><input type="checkbox"/> in proprio (indicare gli estremi dell'autorizzazione o dell'iscrizione all'Albo dei trasportatori)</p> <p><input type="checkbox"/> conto terzi (indicare nome ed indirizzo del trasportatore, gli estremi dell'autorizzazione o dell'iscrizione all'Albo dei trasportatori)</p> <p>e che l'automezzo utilizzato per il trasporto dei rifiuti ha il pianale dotato di sponde ed è dotato di sistema di copertura fissa o mobile in modo da garantire la protezione del carico</p>
13	

	<p>Che i rifiuti saranno conferiti presso:</p> <p><input type="checkbox"/> discarica (indicare nome e indirizzo)</p> <p><input type="checkbox"/> impianto di stoccaggio provvisorio (indicare nome e indirizzo)</p>
14	

15	<p>Che, nel più breve tempo possibile, verrà inviata al SPSAL dell'Azienda USL competente per territorio la copia del formulario di identificazione per il trasporto del rifiuto, controfirmata e datata in arrivo all'impianto prescelto per lo smaltimento</p>
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(spazio riservato al timbro USL per ricevuta)

Il Titolare/Legale Rappresentante
