

SCHEDA RILEVAMENTO PRESENZA AMIANTO NEGLI EDIFICI PUBBLICI

**MAPPATURA DELLE ZONE DEL TERRITORIO DELLA REGIONE SARDEGNA
INTERESSATE DALLA PRESENZA DI AMIANTO**
(AI SENSI DELL'ART.20 DELLA LEGGE 23 MARZO 2001 N. 93)

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
 nella sua qualità di _____ per conto dell'Ente _____
 con sede in _____ via _____ prov.(_____)
 codice fiscale _____ partita iva _____
 Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ @ _____

DICHIARA CHE

l'immobile oggetto dell'intervento di bonifica è ubicato in _____ (CA)
 via/piazza _____ n. civico _____; CAP _____; Estremi catastali
 foglio _____ mappale _____

RISULTA CARATTERIZZATO COSI' COME DEFINITO NEL SEGUITO (barrare con crocetta X)

- A) **ANNO INIZIO ATTIVITÀ**/costruzione edificio : _____ Area/Estensione del sito (m²) _____
- B) **TIPOLOGIA ATTIVITÀ**: Categoria 2 indicata nel D.M. 101/2003: Edificio pubblico o aperto al pubblico
 scuole di ogni ordine e grado
 ospedali e case di cura
 impianti sportivi
 grande distribuzione commerciale
 istituti penitenziari
 cinema teatri, sale convegni
 biblioteche
 luoghi di culto
 uffici
 altro _____
- C) **STATO ATTIVITÀ**: Attiva oppure Dismessa: data dismissione _____
- D) **UBICAZIONE**: dentro centro abitato oppure distanza dal centro abitato km _____
- E) **PRESENTA I SEGUENTI MANUFATTI IN AMIANTO**:
- | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> copertura (lastre eternit): superficie mq _____ equivalenti a kg _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> serbatoi: numero _____ mc _____ equivalenti a kg _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> tubazioni: ml _____ equivalenti a kg _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> canne fumarie: ml _____ equivalenti a kg _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> pavimento: mq _____ equivalenti a kg _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> altro: specificare _____ quantità (kg, ml, mc) _____ | in uso: Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

- F) **HA UNA DISTANZA MINIMA DAL SEGUENTE RECETTORE SENSIBILE** (*nota*¹) (indicare nome e indirizzo ove ubicato) _____ indirizzo _____
pari a:
- minore o uguale a 50 metri e precisamente m. _____
 - fra 50 e 200 metri e precisamente m. _____
 - maggiore di 200 metri
- G) **MANUFATTO CONFINATO** (*nota*²) Si No
- H) **SITO ACCESSIBILE** Si No
- I) **USO PUBBLICO IMMOBILE** (*nota*³) Si No
- J) **AMIANTO FRIABILE** (*nota*⁴) Si No

Luogo e Data _____

FIRMA _____

NOTE:

- (1) Per “**recettore sensibile**” si intende asilo, scuola, parco-giochi, struttura di accoglienza socio-assistenziale, edificio di culto, struttura sportiva, come definito dalle Direttive generali approvate con Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 32/5 del 04.06.2008.
- (2) Per “**manufatto confinato**” si intende un manufatto oggetto di un primo intervento di bonifica realizzato mediante l’installazione di una barriera permanente, atta a segregare i materiali contenenti amianto.
- (3) Per “**uso pubblico**” si intende ambiente di vita con fruibilità da parte della popolazione, accessibile a tutti e posto al servizio della collettività.
- (4) Per “**amianto di tipo friabile**”, come definito dall’art. 1 comma 1a) del D.M. 06.09.1994, si intende materiale che può essere facilmente sbriciolato o ridotto in polvere con la semplice pressione manuale. Se l’amianto non è friabile allora è di tipo “compatto” ossia può essere sbriciolato o ridotto in polvere solamente con l’impiego di attrezzi meccanici manuali o funzionanti anche ad alta velocità (dischi abrasivi, frese, trapani, ecc.).