

VOSTRA CARTA INTESTATA

Spett.le asp - Palermo
Dipartimento di Prevenzione
u.o.c. Pre.s.a.l.
Via M. Stabile 7
Pec: spresal.pec@asppa.it

Oggetto della pec da trasmettere: **NOTIFICA** rimozione amianto art. 250 D.Lgs 81/08 e smi_via _____ N____ Comune di _____ (____) a nome di _____ .

NOTIFICA
DI INIZIO LAVORI
CHE POSSONO COMPORTARE
RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD AMIANTO
(art. 250 D.Lgs. 81/08 – smi)

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

- **Che il Committente (*) è il Sig.:** _____
Residente a: in Via. n. _____
c.f. _____

(*) Per Committente si intende il soggetto per il quale l'intera opera viene realizzata, indipendentemente da eventuali frazionamenti della sua realizzazione (art. 90 D.Lgs. 81/08).

- **Che si procederà al seguente tipo di attività:** _____

- **Che il cantiere è sito in:** _____
Via _____ n _____ Comune di _____ (____)

- **Che la struttura o il luogo interessato dai lavori sono ad uso:**
 pubblico civile industriale agricolo commerciale scolastico sanitario
 altro (specificare) _____

- **Che il materiale contenente amianto e' costituito da:**
 lastre tubi pannelli pavimenti recipienti
 altro (specificare) _____ nella quantità presunta di Kg _____ ; mq _____
Che si trova (indicare la posizione del manufatto):

- **Che l'inizio dei lavori è previsto per il giorno ___ / ___ / ___ ed avrà una durata**
presumibile di n. _____ giornate

- **Che i lavoratori impiegati saranno (riportare i dati anagrafici):**
nome _____ cognome _____ c.f. _____
nome _____ cognome _____ c.f. _____
nome _____ cognome _____ c.f. _____
nome _____ cognome _____ c.f. _____

- **Che verrà adottato il seguente procedimento tecnico:**

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

- **Che verranno utilizzati i seguenti DPI:**

- **Indicare il tipo di incapsulante, materiali, attrezzature da utilizzare:**

- **Che il trasporto verrà effettuato con il seguente mezzo autorizzato:**

- **Che i rifiuti saranno conferiti presso:**

Si allegano:

- Attestati di formazione del personale (corsi e relativi aggiornamenti)
- Giudizi di idoneità al lavoro del personale
- Visura Camerale
- Foto dei luoghi e dei manufatti

Qualora in corso d'opera dovessero verificarsi condizioni ostative allo svolgimento dei lavori, o dovessero rendersi necessarie modifica alle procedure di smaltimento e rimozione dei manufatti (anche solo in parte), la scrivente impresa fornirà le dovute motivate giustificazioni, interrompendo le attività in atto al fine di prendere contatto con codesta spett.le amministrazione per la valutazioni del caso.

Il titolare della Ditta esecutrice l'intervento

Luogo e data _____

DETTAGLIO DELLE FOTO (in numero adeguato al tipo di manufatto)

<u>Foto Aerea generale</u>	
<u>Foto aerea di dettaglio</u>	
<u>Foto generale</u>	<u>Foto generale</u>
<u>Foto di dettaglio</u>	
<u>Foto di dettaglio</u>	
<u>Altre foto.....</u>	

Il titolare della Ditta esecutrice l'intervento

Luogo e data _____