Allegato n. 4
(punto 2.2 del PRAL)

CENSIMENTO AMIANTO, REGISTRI E SISTEMA INFORMATIVO

Modulo NA/1 – NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN STRUTTURE O LUOGHI

Al Dipartimento di Prevenzione Medico della ASL .....

Il / la sottoscritto Cognome ..... Nome .....
nato a ..... prov. ..... il ..... / ..... / .....
residente in via/piazza ..... n. ..... Frazione/Località .....
CAP ..... Comune ..... Prov. ..... Codice Fiscale .....
Telefono ..... Fax ..... Indirizzo di posta elettronica .....
in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore condominio ☐ rappresentante legale

DICHIARA

1. Indirizzo dell'edificio o del luogo con presenza di amianto
Via/piazza ..... n. ..... Frazione/Località .....
CAP ..... Comune ..... Provincia .....
In caso di ditta/società/struttura aperta al pubblico [vedi (*) punto 2], indicare la denominazione:
.....

2. Destinazione d'uso prevalente dell'edificio o del luogo con amianto
☐ Abitazione ☐ Uffici
☐ Struttura pubblica o privata aperta al pubblico (* specificare) .....
☐ Altro (specificare) .....

(*) *Scuole di ogni ordine e grado – Strutture di ricovero e cura, Residenze Socio Assistenziali (RSA) – Uffici della pubblica amministrazione – Impianti sportivi, palestre, piscine – Alberghi e Case alloggio – Centri commerciali – Istituti penitenziari – Cinema, teatri, sale convegni – Biblioteche – Luoghi di culto (l'elenco non è esaustivo).*

3. Luogo dove è presente l'amianto:
☐ Fabbricato
☐ Impianto
☐ Area ricoperta (asfaltata, ecc.)
☐ Area in terra

4. L'amianto è: ☐ **Confinato** ☐ **non confinato (*)**
(*) *Confinato: materiale contenente amianto separato dall'ambiente da una barriera fisica permanente.*

5. Il sito con presenza di amianto è ☐ **Accessibile (**)** ☐ **non accessibile**
(**) *Accessibile = possibilità di accedere al sito.*

6. Indicazioni sui manufatti contenenti amianto

Parametro	***Amianto in matrice friabile***		***Amianto in matrice compatta***	
	Coibentazione di strutture murarie o metalliche	*Coibentazione di impianti termici, tubazioni*	*Pareti o pannelli in cemento amianto, camini*	*Pavimenti in vinil amianto*
Anno di posa (aaaa)				
Quantità (Kg o m^3)				
Superficie esposta alle interperie ($m^{2)}$				
Stato di conservazione (*)				
Condizione del materiale con amianto (**)				

(*) *Danneggiato meno del 10% (< 10%) / più del 10% (> 10%).*
(**) *Friabile – Non friabile (Friabile = materiale che può essere facilmente sbriciolato o ridotto in polvere con la semplice pressione manuale).*

7. Vi è attività nel sito con amianto ☐ SI ☐ NO (Dimessa)
8. È stato programmato l'intervento di bonifica ☐ SI ☐ NO
9. (Se Si) **Tipo d'intervento programmato**: ☐ Rimozione ☐ Confinamento
☐ Altro .....

Data ..... / ..... / .....

.....
Firma del dichiarante *(leggibile e per esteso)*

Comune di Vistarino Prot. N. 0001053 del 16-05-2025 Cat arrivo Class 6 Sott 9 Fasc