

ALLA STRUTTURA TERRITORIALE

ARPA DI TRAPANI

VIALE DELLA PROVINCIA, CASA SANTA ERICE

PEC: arpatrapani@pec.arpa.sicilia.it

FAX 0923-472360

AL COMUNE DI FAVIGNANA

PIAZZA EUROPA,1

PEC comune.favignana.tp@postecert.it

FAX 0923-922199

SCHEDA DI AUTONOTIFICA CIRCA L'EVENTUALE PRESENZA DI AMIANTO

AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 3 DELLA L.R. 29 APRILE 2014, n. 10

1. Anagrafica del sito

Nome del sito _____

Proprietà _____

Indirizzo _____

Comune _____

Provincia _____

Coordinate (WGS 84) - N _____ - E _____

Estremi catastali _____

2. Tipo di edificio

- a) Scuole di ogni ordine e grado
- b) Ospedali e case di cura
- c) Uffici della pubblica amministrazione
- d) Impianti sportivi
- e) Grande distribuzione commerciale
- f) Istituti penitenziari
- g) Cinema, teatri, sale convegni
- h) Biblioteche
- i) Luoghi di culto
- j) Edifici residenziali
- k) Edifici agricoli e loro pertinenze
- l) Edifici industriali e loro pertinenze

3. Anno di costruzione edificio _____	
4. Tipologia dei materiali contenenti amianto	<input type="checkbox"/> Copertura <input type="checkbox"/> Serbatoi <input type="checkbox"/> Tubazioni <input type="checkbox"/> Altro _____
5. Consistenza	<input type="checkbox"/> Materiale compatto _____ (quantità in m ²) <input type="checkbox"/> Materiale friabile _____ (quantità in kg o m ³)
6. Presenza di confinamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note: _____
7. Destinazione d'uso	<input type="checkbox"/> Pubblica <input type="checkbox"/> Privata
8. Accessibilità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note: _____
9. Interventi di bonifica effettuati	<input type="checkbox"/> Confinamento <input type="checkbox"/> Sovracopertura <input type="checkbox"/> Rimozione parziale <input type="checkbox"/> Altro _____
10. Valutazione del rischio (esistenza di un programma di controllo dei materiali)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Note: _____
11. Altro _____ _____	

Data _____

Firma _____