

MODULO - O1

Spett.le Dipartimento Prevenzione
Via La Toscana n° 3
47893 Borgo Maggiore (R.S.M.)

NOTIFICA PRELIMINARE PER BREVI ATTIVITA' DI MANUTENZIONE E RIMOZIONE DI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO IN MATRICE COMPATTA (Delibera della CTA n°161/2015)

L'Impresa

Denominazione ditta _____ C.O.E.: _____

Sede legale _____ nr civico _____ c.a.p. _____

Località _____ Provincia _____

intende eseguire presso il cantiere sito in:

Via _____, Località _____

Foglio _____, Particella _____, di proprietà di _____

il seguente intervento:

Brevi attività non continuative di manutenzione durante le quali il lavoro viene effettuato solo su materiali non friabili:

(Breve descrizione ai sensi dell'allegato 1 punto 1 della Delibera n.161/2015)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rimozione senza deterioramento di materiali non degradati in cui le fibre di amianto sono fermamente legate ad una matrice

(Breve descrizione ai sensi dell'allegato 1 punto 2 della Delibera n.161/2015)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

al fine di procedere alla manutenzione/rimozione/raccolta di materiale contenente amianto in matrice compatta consapevole delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, (art. 24 Legge n° 159/2011), dichiara:

- di adottare scrupolosamente le linee guida indicate nella Delibera della Commissione per la Tutela Ambientale n°161/2015.
- che il materiale contenente amianto è costituito da;

- vasche e cassoni per acqua in MCA non friabile
- mattonelle in vinil-amianto non friabile, (*metri quadri*) _____
- lastre in MCA non friabile (*metri quadri*) _____
- pezzi e frammenti di MCA non friabile caduti e dispersi (*metri quadri*) _____
- parti di impianto (*ad eccezione degli impianti frenanti*), attrezzature, macchine, motori, ecc. contenenti MCA non friabile.
- canne fumarie (*solo manutenzione*)
- condotte idriche (*interventi di emergenza per rottura*)
- coperture e pannelli (*riparazione mediante lastre non contenenti amianto*), (*metri quadri*) _____
- altri manufatti in MCA non friabile simili a mattonelle e lastre in quantità di (*metri quadri*) _____

e si presenta nelle seguenti condizioni

- ancora in opera (*solo per lastre piane e/o ondulate*)
- depositato a terra
- integro e ben conservato
- stato di usura modesto

durata complessiva dei lavori: _____

- che i manufatti in amianto da rimuovere/raccogliere non sono in matrice friabile (coibentazione di tubazioni e caldaie, guarnizioni, coibentazioni di soffitti, polverino in amianto, pannelli in cartone-amianto, ecc.);
- che le operazioni di rimozione/raccolta che si effettuano in ambiente esterno saranno attuate in condizioni idonee (assenza di pioggia, vento, neve, ghiaccio) e sospese al sopraggiungere di tali eventi, pregiudizievoli per la sicurezza di chi procede all'intervento;
- che le operazioni di rimozione, se trattasi di lastre "in opera", sono effettuate su manufatti installati ad un'altezza pari a :
 - non superiore a 2 m
 - superiore a 2 m (*in questo caso compilare l'allegato A*)
- che la zona di operazione verrà delimitata con apposito nastro e idonei cartelli di avvertimento
- che la rimozione del materiale contenente amianto (non sarà effettuata in contemporanea a qualsivoglia altra attività anche di demolizione/ricostruzione e soprattutto esponendo solamente il personale indispensabile a tale operazione) per personale sarà preliminare ad eventuali altre operazioni di demolizione, che non si devono svolgere in contemporanea;
- di indossare, durante le operazioni di rimozione/raccolta tuta, soprascarpe, guanti monouso e maschera dotata di filtro per amianto di tipo P3 o facciale filtrante sempre con grado di protezione 3 (FFP3) in alternativa basta dire "con protezione respiratoria di grado P3", (non soprascarpe nel caso di rimozione di lastre in quota), che saranno poi smaltiti con i MCA; occhiali/mascherina a tenuta in caso di lavori eseguiti dal basso.
- che prima di eseguire la rimozione il materiale contenente amianto verrà trattato su tutte le sue superfici con soluzione incapsulante di colore contrastante colorata di tipo D (conforme al Decreto del Ministero della Sanità 20 agosto 1999) :

indicare il prodotto utilizzato _____

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

- che il materiale rimosso verrà posizionato su bancale in legno (pallet), avvolto da teli di polietilene e sigillato con nastro adesivo (se manufatti in cemento amianto) o collocato in contenitori a tenuta (se mattonelle in vinil-amianto);
- che gli eventuali frammenti residui di MCA verranno trattati con soluzione incapsulante e collocati in contenitori a tenuta;
- che al termine della rimozione di MCA verrà effettuata una adeguata decorticazione superficiale del terreno nelle aree interessate dall'intervento (se ritenuto necessario) e di quelle limitrofe allo scolo di gronda per una profondità pari a cm _____. Se il cantiere è collocato su area impermeabile (cemento, asfalto, ecc.), prevedere la pulizia: ad umido (*chiusura dello scarico, inumidimento del materiale e sua asportazione con paletta, insacco*) o cattura mediante aspiratore dotato di filtri assoluti.

- che il trasporto sarà effettuato dalla ditta

denominazione ditta _____

indirizzo (*via, civico, località, cap*) _____

estremi dell'autorizzazione sammarinese del Collegio Tecnico _____

- che il rifiuto sarà conferito presso il deposito sammarinese

denominazione _____

indirizzo (*via, civico, località, cap*) _____

estremi dell'autorizzazione sammarinese del Collegio Tecnico _____

- che fino al ritiro il materiale sarà conservato in posizione sicura delimitata da nastro bicolore. La ditta addetta al trasporto dovrà trovare il materiale in posizione facilmente accessibile per i mezzi meccanici utilizzati per il ritiro;

data _____

firma _____

Allegato A

DATI DELLA COPERTURA :

Tipo di copertura:

- pendenza inferiore al 15%
 - pendenza tra 15% e 50%: - a falde - a shed
 - pendenza maggiore 50%: - a falde - a shed
 - curva

Altezza e sistema di sostegno

- altezza della copertura dal suolo: max min

- n° lati prospicienti il vuoto

Soletta - *portante - non portante

costituita di: - legno - c.a. - lat. cementizio - altro

- travi - con sottotetto - senza sottotetto

Sottotetto: - portante - non portante; altezza dalla copertura: max min

Presenza di aperture sulla copertura: Si No lung larg

- delimitati con parapetti - coperti con tavolato calpestabile - altro

*** (Portante si intende la soletta o il sottotetto che sono in grado di sopportare il peso dei lavoratori e delle relative attrezzature durante le varie fasi di lavoro - si allega relazione di verifica)**

MISURE DI SICUREZZA ADOTTATE CONTRO IL PERICOLO DI CADUTE DALL'ALTO :

Opere provvisionali: - dell'impresa appaltatrice - di altre imprese

L'accesso e la discesa dal tetto:

- avvengono attraverso scale interne
 - avvengono dall'esterno mediante

(si allega planimetria con disposizione del sistema che si intende adottare – ancoraggi, disposizione, ecc.)

Mezzi utilizzati:

- ponteggi su tutto il perimetro - ponteggio a settori e imbracature di sicurezza (si allega planimetria dell'edificio con indicato lo schema di allestimento del ponteggio, zona di allestimento, indicazione circa la tipologia di ancoraggi ed i punti di ancoraggio delle imbracature)

- utilizzo di ponti su ruote (trabattelli) per la rimozione delle lastre da sotto la copertura senza pedonamento delle stesse (è assicurata l'adeguatezza ed accessibilità del piano sottostante per il posizionamento del trabattello: si vedano anche

- piattaforme di sollevamento per n° di persone trasportabili per la rimozione delle lastre da sotto la copertura senza pedonamento delle stesse (è assicurata l'adeguatezza ed accessibilità del piano sottostante per il posizionamento delle piattaforme: si vedano anche.....)

- parapetti su tutto il perimetro - parapetti a settori e imbracature di sicurezza (Si allega planimetria con dell'edificio con indicato il tipo di ancoraggio, la zona di allestimento, i punti di ancoraggio, la scheda illustrativa e le prove di carico dei parapetti, nonché la posizione e i punti di ancoraggio delle imbracature)

- solo imbracature di sicurezza (Si allega planimetria dell'edificio con indicato la zona di allestimento e i punti di ancoraggio)

- reti di protezione, tipo: (si allega planimetria dell'edificio con indicato la zona di allestimento e i punti di ancoraggio)

- sottoponte di sicurezza totale - sottoponte parziale e imbracatura di sicurezza (*si allega planimetria dell'edificio con indicato lo schema di allestimento del ponteggio, zona di allestimento, indicazione circa la tipologia di ancoraggi ed i punti di ancoraggio delle imbracature*)

- camminamenti con tavole da ponte e imbracatura di sicurezza (*si allega planimetria dell'edificio con indicato il percorso individuato per il transito sulla copertura e la zona di allestimento e i punti di ancoraggio dell'imbracatura*)

- camminamenti con tavole da ponte provvisti di parapetti (*si allega planimetria dell'edificio con indicato il percorso individuato per il transito sulla copertura e il tipo di ancoraggio, la zona di allestimento, i punti di ancoraggio, la scheda illustrativa e le prove di carico dei parapetti*)

- presenza di rete metallica antistrappo sulla copertura (*traslucidi, lucernai, ...*)

- altro

(prevedere un'unica planimetria anche nel caso di più sistemi o misure di sicurezza)

Descrizione dettagliata delle procedure di sicurezza adottate durante le varie fasi di lavoro riferita allo specifico intervento (*installazione dei dispositivi di sicurezza, utilizzo, smontaggio, ecc.*):

(non è possibile la compilazione di tale sezione mediante riproduzione fotostatica)

Allegato B

Elenco dei lavoratori che partecipano ai lavori

| Nome/cognome | Cod. ISS | Mansione | Data ultima visita da parte del Medico del lavoro/giudizio | Scadenza giudizio |
|--------------|----------|----------|--|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nome/cognome del medico del lavoro aziendale:.....

Numero iscrizione nelle'elenco dei medici abilitati a svolgere la funzione del medico del lavoro:.....

Firma del Committente

Firma del datore di lavoro dell'impresa
