

**Allegato n. 4**  
(punto 2.2 del PRAL)  
**Censimento amianto, registri e sistema informativo**

Modulo NA/1 - pag. 1 di 2

**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/P.zza ..... n. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

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/P.zza ..... 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 l'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 <sup>3</sup> )                      |   |  |  |                            |
| Superficie esposta alle interperie (m <sup>2</sup> ) |   |  |  |                            |
| 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)