

Spett.le S.Pre.S.A.L. ASL NO di NOVARA

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** movimentazione lastre in cemento amianto o raccolta di detriti a seguito di calamità naturali.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ - residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ - con la presente

#### COMUNICA

a codesto Servizio, di voler svolgere i lavori di rimozione di copertura all'immobile di sua proprietà ed ubicato in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ .

La copertura, oggetto di rimozione, è inferiore a mq. 50 e riguarda:

- un'autorimessa,
- un capanno,
- altro (specificare) \_\_\_\_\_.

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i lavori di cui sopra saranno eseguiti:

- **senza l'aiuto di altre persone;**
- **il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .**

Lo scrivente è a conoscenza dei rischi, derivanti da tale intervento, per la propria incolumità. Inoltre, è consapevole che una non corretta movimentazione delle lastre, durante le operazioni di rimozione, è una fonte sicura di inquinamento ambientale delle aree circostanti. Pertanto, effettuerà le operazioni di rimozione seguendo, cronologicamente, le seguenti tecniche:

1. *Prima della rimozione dei materiali contenenti amianto, applicherà sulle lastre una soluzione vinilica colorata: tale operazione sarà effettuata con ausilio di pompa a bassa pressione. Quindi, procederà alla movimentazione dei manufatti contenenti amianto, evitando con ogni cura la loro frantumazione. Qualora ciò accadesse, tratterà le linee di rottura con la predetta soluzione, avendo cura di raccogliere gli spezzoni a terra.*
2. *Tutto il materiale rimosso verrà impacchettato, con fogli di polietilene di adeguato spessore (legati strettamente con nastro adesivo da pacchi e momentaneamente accatastato in apposita area), in attesa del conferimento in discarica autorizzata.*
3. *Durante tutte le operazioni utilizzerà i seguenti mezzi di protezione individuale:*
  - *tuta monouso di tipo Tyvek*
  - *maschera facciale con indice di protezione P3*
4. *Ad operazioni concluse, anche tali attrezzature protettive verranno smaltite con i rifiuti contaminati dalla presenza di amianto.*

Indicare il nominativo della ditta incaricata per il trasporto in discarica del materiale rimosso \_\_\_\_\_

Infine,

#### SI IMPEGNA

**a documentare l'avvenuto trasporto e smaltimento** in idonea discarica del materiale rimosso a codesto Ufficio.

data .....

Firma.....