

**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 <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)