



COMUNE DI VARANO BORGHI

Provincia di Varese

Via S. Francesco, 1 – P. IVA 00263100125
Tel 0332.960119 – Fax 0332.961749



UFFICIO EDILIZIA PRIVATA

e-mail:ed.privata@comune.varano-borghi.va.it

OGGETTO: P.R.A.L. – PIANO REGIONALE AMIANTO LOMBARDIA

**A tutti i CITTADINI
del Comune di Varano Borghi**

Il P.R.A.L. – Piano Regionale Amianto Lombardia – approvato con DGR n° 8/1526 del 22.12.2006, ribadisce ed amplia quanto già previsto nella Legge 257/92 e nella Legge Regionale n° 17 del 29.09.2003 in materia di censimento e mappatura dei luoghi ed edifici, dei mezzi di trasporto e degli impianti con presenza di amianto su tutto il territorio regionale.

In tutti i Comuni della Regione è, infatti, in corso un censimento di tutto l'amianto, sia di quello presente nelle coperture dei tetti che di quello utilizzato, sino agli anni 90, all'interno degli edifici.

Tutti i soggetti pubblici e privati sono tenuti a comunicare all'ASL competente per territorio la presenza di amianto negli immobili di cui sono proprietari.

Se nell'edificio di Sua proprietà è presente amianto, La invitiamo a ritirare presso gli Uffici Comunali il modulo da compilare, da restituire agli stessi Uffici entro e non oltre il 22/12/2009.

**SI CONFIDA IN UN'ATTIVA COLLABORAZIONE DI TUTTA LA
POPOLAZIONE, PER LA BUONA RIUSCITA DEL CENSIMENTO E
PER LA TUTELA DELLA SALUTE DI TUTTI.**

IL SINDACO
F.to Dott. Marzio MOLINARI

Allegato n. 4
(punto 2.2 del PRAL)

CENSIMENTO AMIANTO, REGISTRI E SISTEMA INFORMATIVO

Modulo NAI - 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, canini	Pavimenti in vinil amianto
Anno di posa (aaaa)				
Quantità (Kg o m ²)				
Superficie esposta alle interperie (m ²)				
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)

Indice di degrado

CALCOLO INDICE DI DEGRADO PER LA VALUTAZIONE DELLO STATO DI CONSERVAZIONE DELLE COPERTURE IN CEMENTO AMIANTO

A) GRADO DI CONSISTENZA DEL MATERIALE (da valutare con tempo asciutto, utilizzando una pinza da meccanici o attrezzo simile) si dà valore:

- 1 - se un angolo flesso con una pinza si rompe nettamente con suono secco
- 2 - se la rottura è facile, sfrangiata, con un suono sordo

B) PRESENZA DI FESSURAZIONI /SFALDAMENTI/ CREPE, si dà valore:

- 0 - se assenti
- 2 - se rare
- 3 - se numerose

C) PRESENZA DI STALATTITI AI PUNTI DI GOCCIOLAMENTO, si dà valore:

- 0 - se assenti
- 3 - se presenti

D) FRIABILITÀ / SGRETOLAMENTO, si dà valore:

- 1 - se i fasci di fibre sono inglobati completamente
- 2 - se i fasci di fibre sono inglobati solo parzialmente
- 3 - se i fasci di fibre sono facilmente asportabili

E) VENTILAZIONE, si dà valore

- 1 - la copertura **non si trova** in prossimità di bocchette di ventilazione o flussi d'aria
- 2 - la copertura **si trova** in prossimità di bocchette di ventilazione o flussi d'aria

F) LUOGO DI VITA / LAVORO, si dà valore

- 1 - copertura **non visibile** dal sotto (presenza di controsoffitto e/o soletta)
- 2 - copertura **a vista** dall'interno

G) DISTANZA DA FINESTRE/BALCONI/TERRAZZE, si dà valore

- 1 - se la copertura è distante più di 5 m. da finestre/terrazza/balconi

2 - se vi sono finestre/terrazze/balconi prospicienti ed attigue

H) AREE SENSIBILI, si dà valore

1 - assenza, nel raggio di 300 m, di aree scolastiche/luoghi di cura

3 - vicinanza ad aree scolastiche/luoghi di cura

I) VETUSTA' (in anni) fattore moltiplicatore, si dà valore

2 - se la copertura è stata installata dopo il 1990

3 - se la copertura è stata installata tra il 1980 e il 1990

4 - se la copertura è installata prima del 1980

Nel caso sia difficoltoso risalire alla vetustà della copertura in cemento amianto si farà riferimento alla data di realizzazione dell'edificio.

$$I.D. = (A+B+C+D+E+F+G+H) \times I \text{ (vetustà)}$$

RISULTATO:

I.D. INFERIORE O UGUALE A 25: Nessun intervento di bonifica. E' prevista la rivalutazione dell'indice di degrado con frequenza biennale;

I.D. COMPRESO TRA 25 e 44: Esecuzione della bonifica* entro 3 anni ;

I.D. UGUALE O MAGGIORE A 45 : Rimozione della copertura entro i successivi 12 mesi;