

Allegato 1¹

MODULO DI SEGNALAZIONE PRESUNTA PRESENZA DI MANUFATTO CONTENENTE AMIANTO IN CATTIVO STATO DI CONSERVAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail		

SEGNALA

la presunta presenza di manufatto contenente amianto:

in via/P.zza _____ civico n. _____

frazione/località _____ Comune di _____ Provincia ()

Foglio mappale (da compilare solo se noto)

presso:

☐ attività produttiva attiva

☐ attività produttiva dismessa

☐ edificio di civile abitazione

☐ struttura pubblica o privata aperta al pubblico

di superficie/peso pari a _____ mq/Kg (valore indicativo da verificare in seguito a sopralluogo)

di tipo:

☐ copertura in cemento amianto

☐ altro manufatto (specificare) _____

Allega altresì

- fotocopia della carta d'identità
- due fotografie del manufatto
- individuazione su mappa del manufatto²

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

L'informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) è adottata dal destinatario della presente comunicazione (Azienda Sanitaria di riferimento o Comune territorialmente competente) e reperibile sul relativo sito istituzionale.

¹ Da inviare a:

- Azienda Sanitaria (SPSAL) in caso di segnalazione dei manufatti contenenti amianto negli ambienti di lavoro;
- Al Sindaco o al CRUA nel caso di segnalazione di manufatti di proprietà di soggetti terzi.

² Inserire ad esempio immagine da google maps