

## INDICAZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL MODULO DI COMUNICAZIONE

Si evidenziano sottolineati i campi obbligatori da compilare

### MODULO DI COMUNICAZIONE ACCERTATA PRESENZA AMIANTO

Il/la sottoscritto/a

In caso di compilazione come <b><u>PERSONA FISICA</u></b>			
indicare le informazioni relative al dichiarante la mappatura (se è diverso da* proprietar* allegare il nulla osta alla comunicazione dei dati)			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
In caso di compilazione come <b><u>PERSONA GIURIDICA</u></b>			
Società/Pubblica Amministrazione/Altro			
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro			
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)			
Codice Fiscale/P.IVA			
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	

In qualità di:  Proprietario  Comproprietario  Utilizzatore  Curatore fallimentare

Amministratore di condominio  Terzo delegato

Pubblica Amministrazione (specificare): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da inviare a

- ad ARPA all'indirizzo di posta elettronica [arpa@certregione.fvg.it](mailto:arpa@certregione.fvg.it) in caso di comunicazione dei manufatti contenenti amianto da parte degli amministratori di condominio e dei proprietari di edifici contenenti amianto (attenzione: modulo diverso se manufatti o prodotti contenenti amianto libero o in matrice friabile);
- al Comune territorialmente competente in allegato alla Dichiarazione resa a seguito di segnalazione o di mappatura regionale qualora sia confermata la presenza di amianto.

Linee guida per la segnalazione, tracciabilità e metodo di valutazione dello stato di conservazione e pericolosità di manufatti contenenti amianto – rev.2025

Altro (specificare): \_\_\_\_\_

sotto la propria **personale responsabilità**, essendo a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

la presenza di amianto, relativamente all'immobile;

DATI DELL'IMMOBILE

via/P.zza \_\_\_\_\_ **XXXXXXXXXX** n. **XXX**

frazione/località \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ **XXXXXXXXXX** Provincia ( )

con coordinate cartografiche<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (lat), \_\_\_\_\_ (long).

(sistema di riferimento: \_\_\_\_\_)

mappale (da compilare solo se noto): CC **codice del comune** Sez. \_\_\_\_\_ Fg. **foglio** p.c.n. **particella** sub \_\_\_\_\_

estensione dell'area su cui insiste il manufatto  0-500mq;  500-5000mq;  >5000mq

presso (denominazione): \_\_\_\_\_

attività produttiva attiva ( industriale  artigianale  commerciale  agricola)

attività produttiva dismessa ( industriale  artigianale  commerciale  agricola)

edificio residenziale e relative pertinenze

uffici

struttura pubblica o privata aperta al pubblico (specificare<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

altro: \_\_\_\_\_

DATI DEL PROPRIETARIO (da compilare se diverso dal dichiarante)<sup>3</sup>:

In caso di compilazione come <b>PERSONA FISICA</b> <i>se il dichiarante è diverso dal proprietario in questa sezione è necessario compilare con i dati de* proprietar*</i>			
Nome e Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP)			
Tel/cell.	e-mail	PEC	
In caso di compilazione come <b>PERSONA GIURIDICA</b>			

<sup>1</sup> Informazioni desumibili da Google maps; specificare il sistema di riferimento o la fonte da cui sono state desunte

<sup>2</sup> Scuole di ogni origine 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)

<sup>3</sup> Allegare il nulla osta del proprietario per la comunicazione dei dati

Società/Pubblica Amministrazione/Altro		
Nome e Cognome del Legale Rappresentante/Procuratore/ Altro		
Qualifica (precisare se Legale Rappresentante/ Procuratore/Altro)		
Codice Fiscale/P.IVA		
Indirizzo (via, località, n. civico, CAP, Provincia)		
Tel/cell.	e-mail	PEC

DATI dell'eventuale RILEVATORE (tecnico che ha effettuato il rilievo) se diverso dal dichiarante<sup>1</sup>:

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

→ DATI del/dei MANUFATTO/I IN CEMENTO AMIANTO:

n. <sup>2</sup>	Descrizione <sup>3</sup>	Superficie (mq)	Peso stimato	Dimensioni <sup>4</sup>
1	es. lastre di copertura	xxx mq	xxx kg	
2	tubazioni	xx metri lineari	xxx kg	xx diametro
3	canna fumaria	xx metri lineari	xxx kg	xx diametro

<sup>1</sup> Allegare il nulla osta del rilevatore per la comunicazione dei dati

<sup>2</sup> In caso di pacchetti di copertura o di manufatti a più strati numerare con lo stesso numero aggiungendo una lettera per ogni strato:

es        1.a lastre di copertura in cemento amianto  
           1.b lana di roccia contaminata da fibre di amianto  
           1.c guaina in amianto  
           1.d altro

<sup>3</sup> Es.: Copertura in cemento amianto, coibentazioni di condotte, serbatoi, contenitori per fluidi, diaframmi per processi di elettrolisi, elementi di attrito per veicoli a motore, macchine e impianti industriali, filtri e mezzi ausiliari di filtraggio per la produzione di bevande, filtri ultrafini per la sterilizzazione e per la produzione di bevande e medicinali, guarnizioni delle testate per motori, giunti piatti statici e guarnizioni dinamiche per elementi sottoposti a forti sollecitazioni, lastre piane di facciata in cemento amianto, pannelli interni in cemento amianto, pavimenti in vinil amianto, superfici in amianto spruzzato, tubi, canalizzazioni e contenitori per il trasporto e lo stoccaggio di fluidi (esterni), tubi interrati in cemento amianto

<sup>4</sup> Se copertura: larghezza (L), lunghezza (H); se tubazione: lunghezza (L), diametro interno (d) e diametro esterno (D); se guaina: larghezza (L), lunghezza (H), spessore (s);


Superficie esposta all'aria<sup>1</sup>:  nessuna  < 500mq,  500-5000mq;  >5000mq indicare se es. la copertura è confinata da un materiale che la riveste o meno

Indice AMLETO/VERSAR (se disponibile) \_\_\_\_\_

Stato di conservazione stimato:

PESSIMO (presenza di danni, crepe, buchi superiore al 50%)

SCADENTE (presenza di danni, crepe, buchi tra il 10 e 50%)

DISCRETO (presenza di danni, crepe, buchi inferiore al 10%)

RICHIEDE

di ottenere il codice ID\_UNITA' corrispondente all'edificio sopra identificato e i codici ID\_PUNTO per ogni manufatto dichiarato.

ALLEGA

- fotocopia della carta d'identità
  - due fotografie del manufatto
  - individuazione su mappa del manufatto
  - disegno tecnico/planimetria con dettaglio del/dei manufatto/i (es: pacchetto di copertura)
  - eventuale scheda AMLETO/VERSAR o relazione del tecnico rilevatore
  - eventuale delega del terzo (fac simile allegato 7 alle Linee guida)
  - eventuale nulla osta per la comunicazione dei dati di proprietario/rilevatore
- 1 Foto intera e 1 di dettaglio per ogni tipologia di manufatto in opera dichiarato da Catasto, da carta tecnica (CTRN) o da Google maps che identifichi l'esatta ubicazione del manufatto

Data xx/xx/xx Firma XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### 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 Titolare del trattamento ( Regione FVG se modulo inviato ad ARPA/Comune territorialmente competente) e reperibile sul sito istituzionale del Titolare stesso.

<sup>1</sup> Indicare il *range* in cui rientra la superficie interessata dalla presenza di materiale contenente amianto, esposta all'aria ovvero non confinata o incapsulata.