


COMUNICAZIONE INTERVENTO DI RIPARAZIONE A CARATTERE D'URGENZA SU CONDOTTA INTERRATA DI FIBROCEMENTO CONTENENTE AMIANTO A MATRICE COMPATTA

 ☛ DA TRASMETTERE A MEZZO EMAIL A: **UOPSAL:** psal.medcomp@pec.asl5.liguria.it
 e: indicare generalità dirigente attività di bonifica

SOCIETA' <small>(specificare Servizio/Settore)</small>				SERVIZIO		SETTORE			
				GAS					
DATA INTERVENTO		<i>giorno</i>	<i>mese</i>	<i>anno</i>	ORARIO INIZIO LAVORI		<i>Ora/minuti</i>		
					ORARIO FINE LAVORI (presunto)		<i>Ora/minuti</i>		
					ORARIO FINE LAVORI (effettivo)		<i>Ora/minuti</i>		
LUOGO <small>(specificare ubicazione cantiere in assenza di numero civico)</small>		via/piazza			n. civico	Comune			
TIPOLOGIA LAVORAZIONE				Tipologia amianto		n. CAS	DN (mm) Tubo	RIFIUTI PRODOTTI <small>(C.E.R. 170605*) dati da inserire a fine lavori</small>	
								Quantitativo tubo rimosso (Kg)	Quantitativi (Kg) altri rifiuti prodotti (DPI, teli, ecc.)
RIPARAZIONE FUGA GAS <small>(SPECIFICARE CLASSIFICAZIONE)</small>	A1	A2	B	Crisotilo		12001-29-5			
				Crocidolite		12001-28-4			
Procedimenti applicati e misure adottate per limitare l'esposizione					<i>Lavori di rimozione eseguiti in ottemperanza agli artt. 248,249,250,251,252,253,254,255 D. Lgs. 81/08 s.m.i., con l'adozione delle misure di prevenzione e protezione previste agli artt. 251 e 252 del medesimo decreto, in applicazione di quanto specificato nel Piano di Lavoro annuale.</i>				
Controllo dell'esposizione <small>(campionamento f.a.)</small>	Effettuato			Laboratorio incaricato	"Rapporto di prova"		<i>Nel caso di campionamento allegare alla presente,, il relativo "Rapporto di prova prodotto dal laboratorio.</i>		
	Non effettuato				n.			
Soggetti coinvolti		Cognome			Nome		Recapiti telefonici		
Responsabile gestionale									
Responsabile tecnico									
Capo squadra <small>(Responsabile operativo)</small>									
Operatore 1									
Operatore 2									
Operatore 3									
Operatore 4									
Operatore 5									
Gestione rifiuti prodotti				<i>Il trasporto dei rifiuti prodotti contenenti amianto dovrà SEMPRE essere accompagnato dal formulario d'identificazione rifiuti (F.I.R.) utilizzando il codice C.E.R. 170605* (materiali da costruzione contenenti amianto)</i>					
DATA:	<i>g</i>	<i>m</i>	<i>a</i>	FIRMA RESPONSABILE GESTIONALE					