



ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione

n. **228** del **31 MAR. 2014**

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Dott. Giuseppe Scialoja)

**ALLEGATO 4.1**

**Domanda per accedere ai contributi per la rimozione e smaltimento di piccoli quantitativi di manufatti ancora in opera contenenti amianto installati o in servizio prima del 14.12.2004**

Alla Regione Abruzzo  
Servizio Gestione Rifiuti  
Ufficio Piani e Programmi  
Via Passolanciano, 75  
65100 PESCARA (PE)

E, pc. Al Comune di:

**OGGETTO:** Domanda per accedere ai contributi per la rimozione e smaltimento di piccoli quantitativi di manufatti ancora in opera contenenti amianto installati o in servizio prima del 14.12.2004, ai sensi della DGR n. 347 del 3/05/2010.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, in qualità di:

- privato/i proprietario/i dell'/degli edificio/i ad uso civile sito/i in \_\_\_\_\_;
- privato/i proprietario/i dell'/degli edificio/i adibito/i ad attività commerciali, artigianali, agricole ed industriali sito in \_\_\_\_\_;

accettate le condizioni previste dal bando di cui alla D.G.R. \_\_\_\_\_ e preso atto delle condizioni che comportano esclusione della domanda e la mancata erogazione dei benefici economici

**INOLTRA**

domanda di contributo per la bonifica di un piccolo quantitativo di materiale contenente amianto costituito da manufatto in cemento-amianto, ancora in opera, utilizzato come \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il manufatto da rimuovere è in opera prima del 14 dicembre 2004.

**ALLEGA**

- ☐ Autocertificazione secondo il modello di cui all'Allegato 4.2;
- ☐ Documentazione fotografica dell'unità immobiliare e del manufatto nel quale è presente il manufatto contenente amianto da rimuovere;
- ☐ Documento d'identità in corso di validità;
- ☐ "Scheda descrittiva riassuntiva dei dati, caratteristiche e ubicazione del manufatto contenente amianto" (Allegato 4.3) compilata in ogni sua parte e firmata dal sottoscritto e dalla Ditta incaricata;
- ☐ Copia della 1^ pagina del piano di lavoro (con protocollo di ricezione) presentato all'Azienda USL dalla Ditta \_\_\_\_\_ che è inclusa tra le quelle convenzionate / che ha fatto richiesta di adesione alle tariffe convenzionate;
- ☐ Copia del preventivo/contratto con la Ditta \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

In fede

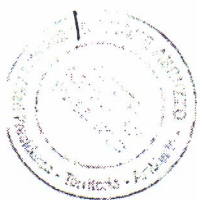
(Firma per esteso e leggibile)



GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO  
DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA,  
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE,  
PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO,  
AMBIENTE, ENERGIA  
Servizio Gestione Rifiuti

La presente copia, composta di n. 2 fasciole,  
è conforme all'originale esistente presso questo Servizio  
Pescara, li 11 MAR 2014

IL FUNZIONARIO



ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione

n. 228 del 31 MAR. 2014

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Dott. Giuseppe Sculio)

ALLEGATO 4.2

**Autocertificazione da allegare alla domanda per accedere ai contributi per la rimozione e smaltimento di piccoli quantitativi di manufatti contenenti amianto ancora in opera installati o in servizio prima del 14.12.2004**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.,

accettate le condizioni previste dal bando di cui alla D.G.R. \_\_\_\_\_ e preso atto delle condizioni che comportano esclusione della domanda e la mancata erogazione dei benefici economici;

## DICHARA (\*)

- ☐ di essere proprietario/a dell'immobile destinato ad uso residenziale ubicato in \_\_\_\_\_ (indicare comune, frazione, località, via, n° civico) e che lo stesso è in regola con gli strumenti urbanistici vigenti;
- ☐ di essere proprietario/a di edificio adibito ad attività commerciale, artigianale, agricolo ed industriale (specificare \_\_\_\_\_) denominata \_\_\_\_\_, iscritta presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che lo stesso è in regola con gli strumenti urbanistici vigenti;
- ☐ che l'immobile è in stato di uso;
- ☐ che l'immobile è in stato di disuso dal \_\_\_\_\_;
- ☐ la destinazione d'uso della struttura/vano ove è sito il materiale contenente amianto da rimuovere è \_\_\_\_\_;
- ☐ che il materiale contenente amianto da rimuovere è costituito da \_\_\_\_\_, ha un peso di \_\_\_\_\_ kg (verificabile a destino) e:
  - ☐ una superficie di \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (per lastre copertura e pavimentazione);
  - ☐ una lunghezza di \_\_\_\_\_ ml (per le tubazioni, canne fumarie, pluviali);
  - ☐ una capienza di \_\_\_\_\_ l (per i serbatoi);
 (come da allegata documentazione fotografica);
- ☐ che è stata eseguita la valutazione dello stato di degrado del materiale contenente amianto secondo i criteri indicati dal D.M. 6 settembre 1994 dalla quale risulta la:
  - ☐ necessità di bonifica mediante rimozione;
  - ☐ non necessità di rimozione;

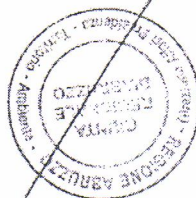
Dichiara inoltre che, nel caso di ammissione a contributo, la quota a carico della regione (70% dell'importo ammesso) non sarà utilizzata per ulteriori richieste di agevolazioni fiscali previste dalla L. 201/2011 e s.m.i.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)

\*selezionare le voci che interessano con una croceffa.



GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO  
DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA,  
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE,  
PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO,  
AMBIENTE, ENERGIA  
Servizio Gestione Rifiuti

La presente copia, composta di n. 2 fasciate,  
è conforme all'originale esistente presso questo Servizio  
Pescara, il 11 MAR 2014  
IL FUNZIONARIO






ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione

n. **228** del **31 MAR. 2014**

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Dot. Giuseppe Scutro)

ALLEGATO 4.3

REGIONE ABRUZZO 	<b>SCHEDA DESCRITTIVA RIASSUNTIVA DEI DATI, CARATTERISTICHE E UBICAZIONE DEL MANUFATTO CONTENENTE AMIANTO</b>  Da compilarsi a cura del proprietario e della ditta esecutrice dei lavori (Presentare una scheda descrittiva per ciascuna tipologia di materiale)
---	---

Alla Regione Abruzzo – Servizio Gestione Rifiuti – Ufficio Piani e Programmi

Il/la sottoscritto: Cognome..... Nome.....  
 nato a..... Prov..... il.....  
 residente in Via/Piazza..... n..... Frazione/Località.....  
 CAP..... Comune..... Prov..... C.F.....  
 Telefono..... Fax..... Indirizzo di posta elettronica.....  
 in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore di condominio ☐ legale rappresentante

**DICHIARA**

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità che il materiale contenente amianto presenta le seguenti caratteristiche:

Indirizzo dell'edificio o del luogo con presenza di materiale contenente amianto ancora in opera:

Via/Piazza..... n..... Frazione/Località.....  
 CAP..... Comune..... Provincia.....  
 Foglio..... Particella..... Sub..... Coordinate GPS: Lat..... Long.....

**A. TIPOLOGIA - (barrare le caselle interessate):**

PAVIMENTO VINILICO O LINOLEICO CON AMIANTO	<input type="checkbox"/>	SERBATOI	<input type="checkbox"/>	CORDE, FUNI TESSUTI	<input type="checkbox"/>
LASTRE DI COPERTURA - PANNELLI	<input type="checkbox"/>	CANNE FUMARIE	<input type="checkbox"/>	TUBAZIONI, PLUVIALI	<input type="checkbox"/>

**B. AMBIENTE**

Ai fini della presente descrizione si considerano ambienti interni tutti i locali confinati dove vi è una elevata e/o prolungata frequentazione.

Si considerano ambienti esterni tutte le altre situazioni incluse, ad esempio i locali accessori quali cantine, garage,

☐ Caso H1 - tutte le superfici del materiale sono rivolte all'interno del locale:

.....

(specificare chiaramente le attività svolte all'interno del locale interessato e le persone che usualmente accedono a tale locale);

N.B.: nel caso di scelta di H1 le indicazioni dei punti C e D non sono necessarie e non saranno prese in considerazione per il calcolo dell'IP

☐ Caso H2 - alcune superfici del materiale sono rivolte anche all'esterno;

☐ Caso H3 - tutte le superfici del materiale sono rivolte all'esterno.

## C. UBICAZIONE

<input type="checkbox"/>	IL MANUFATTO SI TROVA ALL'INTERNO DEL NUCLEO ABITATO (1)
<input type="checkbox"/>	IL MANUFATTO SI TROVA IN ABITAZIONI SPARSE (1)
<input type="checkbox"/>	IN ALTRI LUOGHI (1)

Si definisce *nucleo abitato* secondo il nuovo Codice della strada (D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285), all'Art. 3 come «insieme di edifici, delimitato lungo le vie di accesso dagli appositi segnali di inizio e fine. Per insieme di edifici si intende un raggruppamento continuo, ancorché intervallato da strade, piazze, giardini o simili, costituito da non meno di venticinque fabbricati e da aree di uso pubblico con accessi veicolari o pedonali sulla strada». Le *case sparse* sono definite dall'ISTAT come «case disseminate nel territorio comunale a distanza tale tra loro da non poter costituire nemmeno un nucleo abitato». *Altri luoghi* tutti gli altri casi che non sono assimilabili ai casi sopra riportati. Il MCA si intende in ambiente confinato quando nessuna delle sue superfici è rivolta verso l'esterno. In questo ultimo caso il punteggio da assegnare è 0, anche se il locale interessato dovesse trovarsi all'interno di un centro abitato.

(1) fornire ulteriori dettagli all'interno delle caselle

## D. SERVIZI SENSIBILI

<input type="checkbox"/>	DISTANZA DAI PUNTI SENSIBILI < 50 mt (2)
<input type="checkbox"/>	DISTANZA DAI PUNTI SENSIBILI FRA 50 mt E 150 mt (2)
<input type="checkbox"/>	DISTANZA DAI PUNTI SENSIBILI > 150 mt (2)

Per servizi sensibili si intendono: asili nido, scuole di ogni ordine e grado, università, ospedali, cliniche, case di cura per anziani, impianti sportivi, parchi giochi, luoghi di culto.

(2) ove presenti, specificare le informazioni identificative dei servizi sensibili.

## E. ACCESSIBILITA'

<input type="checkbox"/>	FACILMENTE ACCESSIBILE (3)
<input type="checkbox"/>	DIFFICILMENTE ACCESSIBILE (3)
<input type="checkbox"/>	NON ACCESSIBILE (3)

Non accessibile rappresenta l'impossibilità di venire a contatto diretto con il materiale per effetto di un impedimento fisico efficace. Difficilmente accessibile rappresenta la situazione in cui il contatto è possibile solo occasionalmente e intenzionalmente. Facilmente accessibile rappresenta tutti gli altri casi.

(3) fornire ulteriori dettagli all'interno di ogni casella per motivare la scelta effettuata.

## F. DISTANZA DEI M.C.A

<input type="checkbox"/>	DISTANZA DAI MATERIALI C.A. > 3 mt (4)
<input type="checkbox"/>	DISTANZA FRA 1,5 mt E 3 mt (4)
<input type="checkbox"/>	DISTANZA INFERIORE A 1,5 mt (4)
Rappresenta l'altezza minima o distanza minima del MCA rispetto al piano di calpestio o agli spazi occupabili dalle persone.	
(4) indicare il criterio di misura della distanza e i relativi punti di riferimento.	

G. QUANTITA' – indicare il quantitativo di materiale contenente amianto espresso in chilogrammi. Si consideri, a tal fine, che per una stima del peso può considerarsi un peso specifico del materiale pari indicativamente a 1,65 g/cm<sup>3</sup>.

Peso del materiale contenente amianto (kg): .....

## H. DESTINAZIONE D'USO DELLA STRUTTURA IN CUI SI TROVA IL MATERIALE CONTENENTE AMIANTO:

CIVILE ABITAZIONE	<input type="checkbox"/>	ARTIGIANALE	<input type="checkbox"/>	COMMERCIALE	<input type="checkbox"/>
SERVIZI SENSIBILI	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIALE	<input type="checkbox"/>	AGRICOLO	<input type="checkbox"/>

## I. STATO DI UTILIZZO

<input type="checkbox"/>	UNITÀ IMMOBILIARE IN USO
<input type="checkbox"/>	UNITÀ IMMOBILIARE IN DISUSO DAL .....

## IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

.....  
(firma per esteso e leggibile)

## L'IMPRESA ESECUTRICE

.....  
(firma per esteso e leggibile)







## PARTE RISERVATA ALLA DITTA ESECUTRICE DELL'INTERVENTO DI RIMOZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... Titolare della ditta .....  
con sede in ..... Prov. .... Via/piazza ..... n. ....

### DICHIARA

Ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- Di aver presentato il piano di lavoro relativo all'intervento di rimozione dei m.c.a. sopra descritti, all'Azienda USL di ....., ai sensi dell'articolo 256 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., all'organo di vigilanza;
- Che l'intervento previsto dal presente piano di lavoro rientra tra quelli per i quali è stata stipulata apposita convenzione in base a quanto previsto dalla DGR n. 211 del 04.05.2009 e s.m.i.;
- Che i materiali contenenti amianto da rimuovere sono in matrice compatta, che hanno un peso presunto di ..... kg e che comunque, a destinazione, non supererà il peso di 540 Kg comprensivi dell'imballaggio.

Per quanto oggettivamente rilevabile, si confermano le caratteristiche descritte nei punti da A ad I da parte del proprietario.

L'IMPRESA ESECUTRICE

.....  
(firma per esteso e leggibile)

### DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA OBBLIGATORIA DA ALLEGARE:

- FOTO D'INSIEME DEL MANUFATTO IN CUI VI SONO I M.C.A. DA RIMUOVERE E FOTO DEL M.C.A. STESSO
- FOTO DI DETTAGLIO A SUPPORTO DI QUANTO DICHIARATO.

Data .....

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi della D.lgs. 196/03 si autorizza la gestione dei dati personali

.....  
(firma per esteso e leggibile)

Il proprietario dell'immobile

L'impresa esecutrice

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO  
DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA,  
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE,  
PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO,  
AMBIENTE, ENERGIA  
Servizio Gestione Rifiuti

La presente copia, composta di n. .... 4 ..... fasciate,  
è conforme all'originale esistente presso questo Servizio  
Pescara, li 11 MAR 2014

IL FUNZIONARIO





ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione

n. **228** del **31 MAR 2014**

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Dott. Giuseppe Sciullo)

ALLEGATO 4.4

**Fac-simile di richiesta di adesione alla convenzione finalizzata all'espletamento del servizio di rimozione e smaltimento di piccoli quantitativi di rifiuti contenenti amianto e piccoli quantitativi di materiali contenenti amianto ancora in opera**

Spett.le Regione Abruzzo  
Servizio Gestione Rifiuti  
Ufficio Piani e Programmi  
Via Passolanciano, 75  
65124 PESCARA

Spett.le Azienda USL di \_\_\_\_\_  
Dipartimento di Prevenzione Servizio  
Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
( )

**OGGETTO:** Richiesta di adesione alla convenzione finalizzata all'espletamento del servizio di rimozione e smaltimento di piccoli quantitativi amianto, ai sensi della DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della ditta  
\_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. della provincia di  
\_\_\_\_\_, in possesso dell'iscrizione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_.

**INOLTRA**

richiesta di adesione alla convenzione finalizzata all'espletamento del servizio di bonifica e smaltimento di piccoli quantitativi di materiali contenenti amianto, secondo quanto stabilito con DGR n. 347 del 3/05/2010.

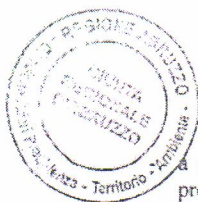
A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.,

**DICHIARA**

- che la ditta \_\_\_\_\_ è iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_;
- che nella descrizione delle attività riportate nella visura camerale compare la dizione "bonifica di amianto" e "trasporto amianto" o espressioni equivalenti;
- che la ditta ha n. \_\_\_\_\_ addetto/i e n. \_\_\_\_\_ dirigente/i, in possesso dello specifico patentino regionale per le opere di bonifica da amianto, dotati di certificato di idoneità alla mansione;
- che la ditta risponde ai requisiti indicati dall'articolo 256, comma 1, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- che la ditta ha adempiuto agli obblighi indicati dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- di aver adempiuto all'obbligo di cui all'articolo 9 della Legge 27.03.1992 n. 257;
- che il medico competente è il Dott. \_\_\_\_\_.

**SI IMPEGNA**

sin d'ora, in caso di accoglimento della presente istanza:



- a rispettare, per gli interventi di rimozione e smaltimento di amianto ancora in opera, tutte le procedure e le disposizioni previste nella presente DGR di cui il presente allegato è parte integrante e sostanziale;
- ad adottare tutte le norme di sicurezza per gli operatori addetti alla bonifica e garantire tutte le misure atte a tutelare la salute pubblica;
  - a praticare un costo complessivo per ogni singolo intervento, limitatamente alle sole operazioni di rimozione e smaltimento dei rifiuti contenenti amianto o dei manufatti contenenti amianto, secondo il "prezzario medio", di cui all'Allegato 1 alla DGR n. 347 del 3/05/2010 e s.m.i., stabilito in sede di concertazione con le Associazioni di categoria interessate, decurtato almeno del 20%, indipendentemente dall'ammissione a contributo delle domande relative agli interventi medesimi.

#### ALLEGA

- Copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (Voci 4 e/o 5 e 9 e/o 10);
- Attestazione dell'adempimento agli obblighi di cui all'articolo 9 della Legge 27.03.1992 n. 257;
- Documento d'identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso e leggibile)

DIREZIONE REGIONALE DELLA PRESIDENZA  
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE,  
PROGRAMMAZIONE, PARCHI, TERRITORIO,  
AMBIENTE, ENERGIA  
Servizio Gestione Rifiuti

La presente copia, composta di n. ....2..... fasciate,  
è conforme all'originale esistente presso questo Servizio

Verificare, il 11 MAR. 2014  
F. MANZONI