



SCHEDA ANAGRAFICA

Allegato B1
Rev 0
Pag 1/1

SCHEDA ANAGRAFICA DI INTERVENTO/COMUNICAZIONE

ALLEGATO B1

Da trasmettere via fax con anticipo di almeno tre giorni lavorativi (esclusi prefestivi e festivi) alla ASL

Committente.....	
Barrare se si tratta di RCA rimossi direttamente dal proprietario <input type="checkbox"/>	
Luogo dell'intervento	Via/Piazza n° Comune di (allegare eventuale planimetria)
Tipo, qualità e quantità prevista del rifiuto da trattare	<input type="checkbox"/> Lastre in cemento amianto (purché non danneggiata da incendio, eventi atmosferici straordinari o altro); specificare quantità (max 50 mq)
	<input type="checkbox"/> Manufatti di vario tipo in matrice compatta che possono essere smontati senza provocare rotture polverulente o sbriciolamento (es. Canne fumarie, vasche, ecc), mattonelle in vinil amianto; specificare tipologia e quantità (max 750 Kg).....
	<input type="checkbox"/> Altri MCA in confezione originale (es. Guanti, coperte, guarnizioni, ecc); specificare tipologia e quantità (max 750 Kg).....
	<input type="checkbox"/> MCA di uso domestico (sottopentole, phon, teli da stiro, ecc); specificare tipologia e quantità (max 5 Kg).....
	Codica CER dei rifiuti smaltiti.....
	<input type="checkbox"/> pezzi interi
	<input type="checkbox"/> in opera
	<input type="checkbox"/> frammenti
	<input type="checkbox"/> fuori opera (ad es. a terra)
	Nel caso di MCA presenti in edifici specificare
<input type="checkbox"/> abitazione civile	
<input type="checkbox"/> ospedale	
<input type="checkbox"/> centro sportivo/ricreativo	
<input type="checkbox"/> edificio dismesso	
Se copertura: mq..... Anni di posa	
Altezza max suolo.....	

DATA PREVISTA INIZIO INTERVENTO (giorno e ora).....
DATA PREVISTA FINE INTERVENTO (giorno e ora).....
CAPO CANTIERE

ADDETTI ALLA RIMOZIONE DI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO.....

Data.....

Il datore di Lavoro dell'Impresa.....