



GIUNTA REGIONALE

REGIONE ABRUZZO PROTEZIONE CIVILE
COR – CENTRO OPERATIVO REGIONALE
sisma2016@regione.abruzzo.it

ALLEGATO 2

SCHEDA PER LA COMUNICAZIONE DELLA PRESENZA DI AMIANTO E/O SOSTANZE PERICOLOSE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in _____

n ° _____ Telefono _____ E-mail _____

In qualità di **proprietario/possessore**, anche parziale, dell'immobile sito in

Via _____ n. _____ nel Comune di _____ Prov _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del D.L. 17 ottobre 2016 n. 189 e s.m.i. e dell'Ordinanza n. 394 del 19.09.2016 del Capo Dipartimento della Protezione Civile, che venga eseguita la raccolta ed il trasporto del materiale contenente amianto derivante dal crollo parziale o totale dell'edificio causato dagli eventi sismici del 24 agosto 2016 e dei giorni successivi o da demolizione ordinata dalla pubblica autorità o generata da opere provvisoriale

A tal fine dichiara che le macerie in argomento includono manufatti contenenti amianto ed in particolare segnalo la presenza di:

- Liste intere, rotte e frammenti di lastre stoccate in zone separate alle macerie
- Piccoli pezzi e manufatti stoccati in zone separate dalla macerie quali:
 - Cisterne per acqua n. _____
 - Canne fumarie n. _____
 - Tubazioni n. _____
- Cumulo macerie frammiste ad amianto
- Copertura danneggiata
- Altre sostanze pericolose per la salute e l'ambiente (bombole di gas, rifiuti liquidi, .. altro).

e che le coordinate geografiche del punto di rinvenimento sono le seguenti: Lat. _____ Long. _____

Tutto ciò premesso, autorizzo la rimozione dei materiali sopra dichiarati senza oppormi e senza intraprendere azioni di rivalsa civile od economica contro l'Amministrazione Pubblica

Luogo e data

Il/La Dichiarante
