

Spett.le  
ASL DI \_\_\_\_\_

Ufficio di .....

Via ..... n° .....

Cap ..... città ..... Prov. ....

**OGGETTO: PIANO DI LAVORO EX ART. 256 DEL D.LGS. 81/2008**

Il sottoscritto .....

Titolare/legale rappresentante della società (denominazione completa della ragione sociale)

.....

CF/P.IVA.....

Sede legale: via.....n° .....

Cap. .... Comune ..... prov .....

n. tel ..... E – mail.....

Albo Nazionale Gestori Ambientali n° iscrizione .....

*trasmette il piano di lavoro ex art. 256 del D.Lgs. 81/2008 per lavori di demolizione e rimozione di materiale contenente amianto da effettuarsi nel:*

**1. Cantiere sito in:** ..... **via** ..... **n.** .....

**La copertura (o i materiali), è già stata censita all'ASL (tramite il mod. NA/1) ?**

Si

No

**2. Proprietà dell'immobile/struttura, area:**

nome, cognome/ragione sociale .....

CF/P.IVA .....

residenza/sede legale:

Comune ..... prov. ....

Via ..... n. ....

Tel: ..... mail .....

**3. Committente dei lavori (da compilare se diverso dal punto precedente):**

nome, cognome/ragione sociale.....

CF/P.IVA .....

residenza/sede legale:

Comune ..... prov. ....

Via ..... n. ....

Tel: ..... mail .....



**10. descrizione dei lavori, delle tecniche lavorative , delle attrezzature e dispositivi adottati contro il pericolo di caduta dall'alto:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**11. i lavori di bonifica avranno inizio il (gg/mm/aa).....e avranno la durata di gg.: .....**

Qualora, il periodo sopraindicato dovesse subire variazioni, verrà inviata una comunicazione riportante la nuova data di inizio lavori.

Nel caso di amianto friabile verrà inviata una comunicazione almeno 5 gg. lavorativi antecedentemente il collaudo statico e dinamico del cantiere.

**12. le misure per la protezione e la decontaminazione del personale incaricato dei lavori sono:**

- fornitura dei seguenti DPI:
  - Tuta monouso idonea per l'amianto
  - Guanti
  - Occhiali
  - Calzature antifortunistiche
  - Protezione delle vie respiratorie (specificare tipologia)
  - Imbracatura di sicurezza
  - Altro (specificare).....
- Unità di decontaminazione
- Pulitura DPI a umido
- Confezionamento del rifiuto (specificare).....
- Pulizia attrezzature
- Aspiratori dotati di filtri di efficienza HEPA
- Altro (specificare).....

**13. le misure per la protezione di terzi e per la raccolta e lo smaltimento dei materiali sono:**

- Delimitazione dell'area di lavoro
- Posa di idonea segnaletica del rischio Amianto
- Aspiratori dotati di filtri di efficienza HEPA
- Individuazione dell'area di deposito temporaneo del rifiuto amianto
- Altro (specificare).....

**14. al termine dei lavori di demolizione o rimozione verrà verificata l'assenza del rischio di esposizione all'amianto mediante:**

- Verifica visiva
- Aspirazione dell'area
- Pulizia dell'area
- Campionamenti ambientali
- Altro (specificare).....

**15. Verranno adottate, nel caso in cui sia previsto il superamento dei valori limite di cui all'art. 254, le misure di cui all'art. 255 del D.Lgs. 81/2008, adattandole alle particolari esigenze del lavoro specifico.**

**16. si fornisce di seguito l'elenco degli addetti che eseguiranno i lavori di bonifica dell'amianto e la loro formazione**

Nome e Cognome	luogo e data di nascita	Luogo e indirizzo di Residenza	Codice Fiscale	Patentino regionale di abilitazione			Scadenza idoneità medica
				N°	data	ASL	

Si dichiara inoltre che tale trasmissione **non** sostituisce il Piano Operativo di Sicurezza di cui all'art. 89, c.1, lettera h) del D.Lgs. 81/2008.

Data .....

Firma .....

***La presente comunicazione costituisce autocertificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000***

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 – I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti. Responsabile del trattamento: ASL territorialmente competente***