

# Dichiarazione di Autorimozione di manufatti in amianto in matrice compatta POST EVENTO METEO LUGLIO 2023

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445,

## DICHIARA

- che i rifiuti contenenti amianto oggetto dell'autorimozione sono stati generati dagli eventi meteorologici emergenziali occorsi nel luglio 2023;
- di aver svolto personalmente, senza l'aiuto di soggetti terzi (familiari, parenti, conoscenti, altri) il lavoro di rimozione di materiale contenente amianto in matrice compatta;
- che la tipologia e la quantità del materiale oggetto dei lavori, di cui indica la quantità rimossa, è ricompresa nella tabella sotto riportata;

Tipologia di materiale	Quantità rimossa
Pannelli, lastre piane e/o ondulate in opera	
Pannelli, lastre piane e/o ondulate a terra	
Canne fumarie o tubazioni	
Altri elementi/materiali contenenti amianto che per asporto non necessitano di demolizioni murarie	

- di aver rispettato integralmente le procedure operative previste dalle istruzioni operative della Protezione Civile e della Regione Friuli Venezia Giulia per la rimozione di modeste quantità di manufatti contenenti amianto in matrice compatta;
- che la struttura di mia proprietà presso cui è stata effettuata l'autorimozione non è sede di impresa ed è ubicata presso (*compilare solo se l'edificio risulta in indirizzo diverso dal luogo di residenza*):

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

- che il rifiuto è stato ritirato a domicilio in data \_\_\_\_\_ dalla seguente Ditta autorizzata al trasporto di rifiuti pericolosi/gestore del servizio di raccolta comunale (barrare l'opzione errata):

Ragione sociale della ditta/Gestore \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

- che conserverà copia del presente documento unitamente al formulario identificativo del rifiuto FIR di trasporto per 3 anni presso la propria residenza, firmato e timbrato nell'apposita sezione dalla Ditta incaricata per il ritiro e conferimento in discarica.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

***Spazio riservato alla Ditta incaricata del ritiro***

***Data ritiro*** \_\_\_\_\_

***Operatore ditta*** \_\_\_\_\_

***Timbro e Firma*** \_\_\_\_\_