



**COOPERATIVA  
IGIENE  
AMBIENTALE  
SCHIO**

**GESTIONE SERVIZI DI RACCOLTA, TRASPORTO A RECUPERO  
E/O SMALTIMENTO DI RIFIUTI URBANI E SPECIALI**

Albo nazionale delle imprese che effettuano la gestione dei rifiuti  
Sezione Regionale del Veneto n. VE 0385/O

**SINCERT**



Sede Amm.va e Legale:  
Via Lago di Molveno,23  
36015 SCHIO (VI)  
Tel 0445 576271 – 576278  
Fax 0445 576274  
E-mail [tecnico@coopcias.it](mailto:tecnico@coopcias.it)

Iscritta all'Albo Società Cooperative con il numero A140892  
Cap. Soc. e riserve al 31.12.04 € 1.133.85,24 i.v.  
C.F. e P. IVA 01261840241  
Iscrizione R.E.A. 155939/VI

**AII. 1**

**SCHEDA ANAGRAFICA DI INTERVENTO /COMUNICAZIONE PER RIMOZIONE  
CEMENTO AMIANTO C.E.R. 170605\***

*(Da trasmettere via fax con anticipo di almeno due giorni lavorativi (esclusi prefestivi e festivi) allo Spisal e all'Arpav competenti per territorio)*

**DATI COMMITTENTE:**

**NOME E COGNOME  
NATO A  
RESIDENTE A  
P.IVA**

**IL  
IN VIA  
C.F.**

☞ <b>LUOGO DELL'INTERVENTO</b>	Via			
	Comune di			
	Prov. (allegare eventuale planimetria o materiale fotografico)			
☞ <b>TIPO, QUALITA' E QUANTITA' PREVISTA DEL RIFIUTO DA TRATTARE</b>	<input type="checkbox"/>	Lastre in cemento amianto (purché non danneggiate da incendio, eventi atmosferici straordinari o altro); <b>Quantita' (max mq 75): circa mq.</b>		
	<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; <b>Quantita' (MAX KG 1000): circa mq.</b>		
	<input type="checkbox"/>	Altri MCA in confezione originale (es.guanti, coperte, guarnizioni, ecc.); <b>Quantità' (MAX KG 10): circa mq.</b>		
	<input type="checkbox"/>	MCA di uso domestico (sottopentole, phon, teli da stiro, ecc.); <b>Quantità' (MAX KG 5): circa mq.</b>		
	<input type="checkbox"/>	Pezzi interi		
	<input type="checkbox"/>	Frammenti		
	<input type="checkbox"/>	In opera		
	<input type="checkbox"/>	Fuori opera		
	<b>Nel caso di MCA presenti in edifici :</b>			
	<input type="checkbox"/>	Abitazione civile	<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Ospedale
	<input type="checkbox"/>	Centro sportivo/ricreativo	<input type="checkbox"/> Edificio dimesso	
	<b>Nel caso di copertura :</b>			
<input type="checkbox"/>	mq.:	Anno di posa:	h max. dal suolo:	
☞ <b>DATA PREVISTA INIZIO INTERVENTO (giorno e ora)</b>				
☞ <b>DATA PREVISTA FINE INTERVENTO(giorno e ora)</b>				
☞ <b>CAPO CANTIERE</b>	<input type="checkbox"/> DAL BOSCO L.	<input type="checkbox"/> CERISARA M.		
☞ <b>ADDETTI ALLA RIMOZIONE DEI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO</b>	<input type="checkbox"/>	BENETTI M.	<input type="checkbox"/> CASAROTTO R.	
	<input type="checkbox"/>	DAL BOSCO M.	<input type="checkbox"/> DALL'ALBA M.	
	<input type="checkbox"/>	FANCHIN M.	<input type="checkbox"/> GATTI L.	
	<input type="checkbox"/>	SICURO P.	<input type="checkbox"/> SOARDI M.	
	<input type="checkbox"/>	TALDO A.	<input type="checkbox"/> VAJENTE L.	
		<input type="checkbox"/> CHERVEDDU C.	<input type="checkbox"/> DE POI F.	
		<input type="checkbox"/> LAIN A.	<input type="checkbox"/> SORGATO R.	

**Data**