

**Allegato n. 4**  
(punto 2.2 del PRAL)  
**Censimento amianto, registri e sistema informativo**

**Modulo NA/2 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN MEZZI DI TRASPORTO**

Al Dipartimento di Prevenzione Medico della ASL .....

All'Amministrazione provinciale .....

Il / la sottoscritto Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... Il ..... / ..... / .....

residente in Via/P.zza ..... n. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Fax .....

Posta elettronica .....

in qualità di  proprietario  rappresentante legale

**dichiara**

**1. Indirizzo dell'impianto a cui sono assegnati i mezzi di trasporto con amianto**

Via/P.zza ..... N. ... Frazione / Località .....

CAP ..... Comune ..... Provincia .....

**2. Situazione dei mezzi di trasporto con presenza d'amianto**

<b>3.1 Tipologia di mezzo:</b> .....		
<b>3.2</b>	N. complessivo (incluso lo storico) di mezzi in cui è stata riscontrata la presenza di amianto	
<b>3.3</b>	N. di mezzi di cui al punto 3.2 in cui al 31/12/2004 l'amianto è stato rimosso	
<b>3.3 a</b>	Di cui: N° di mezzi rimessi in circolazione	
<b>3.3 b</b>	N° di mezzi demoliti	
<b>3.3 c</b>	N° di mezzi accantonati in attesa di demolizione	
<b>3.4</b>	N. di mezzi di cui al punto 3.2 in cui al 31/12/2004 è presente amianto e sono ancora circolanti	
<b>3.5</b>	N. di mezzi di cui al punto 3.2 in cui al 31/12/2004 è presente amianto accantonati in attesa di bonifica o con bonifica in corso.	

La tabella del punto 3 deve essere predisposta per ogni tipologia di mezzo. Dopo la prima notifica, essa va trasmessa entro il **31 marzo di ogni anno** aggiornata al 31 dicembre dell'anno precedente.

Data ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)