

**COMUNE DI SPINEA**  
**Settore AMBIENTE e**  
**SICUREZZA**  
P.zza Municipio, 1  
30038 SPINEA – VE

**CALCOLO DELL'INDICE DI DEGRADO PER LA VALUTAZIONE DELLO STATO DI CONSERVAZIONE DELLE COPERTURE IN CEMENTO AMIANTO (I.D.) APPENDICE 2 alla DGRV 265/2011**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di

- tecnico incaricato dal proprietario  
 tecnico A.R.P.A.V.  
 proprietario o comproprietario del manufatto in eternit

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

1. di aver sottoposto a valutazione come di seguito riportato lo stato di conservazione della copertura in cemento amianto del seguente manufatto situato nel COMUNE DI SPINEA in VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
2. che la figura responsabile con compiti di controllo e coordinamento delle attività manutentive della copertura in cemento amianto è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL MANUFATTO**

- Adibito ad uso: \_\_\_\_\_
- Estensione superficiale della copertura e/o pareti mq \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE**

*(Segnare con una "x" il valore corrispondente)*

A) GRADO DI CONSISTENZA DEL MATERIALE (da valutare con tempo asciutto, utilizzando una pinza da meccanici o attrezzo simile) si dà valore:

**1** se un angolo flessione con una pinza si rompe nettamente con suono secco

**2** se la rottura è facile, sfrangiata, con un suono sordo

B) PRESENZA DI FESSURAZIONI /SFALDAMENTI/ CREPE, si dà valore:

**0** se assenti

**2** se rare

**3** se numerose

C) PRESENZA DI STALATTITI AI PUNTI DI GOCCIOLAMENTO, si dà valore:

**0** se assenti

**3** se presenti

D) FRIABILITÀ / SGRETOLAMENTO, si dà valore :

**1** se i fasci di fibre sono inglobati completamente

**2** se i fasci di fibre sono inglobati solo parzialmente

**3** se i fasci di fibre sono facilmente asportabili

E) VENTILAZIONE, si dà valore

**1** la copertura non si trova in prossimità di bocchette di ventilazione o flussi d'aria

**2** la copertura si trova in prossimità di bocchette di ventilazione o flussi d'aria

F) LUOGO DI VITA / LAVORO , si dà valore

**1** copertura non visibile dal sotto (presenza di controsoffitto e/o soletta)

**2** copertura a vista dall'interno

G) DISTANZA DA FINESTRE/BALCONI/TERRAZZE, si dà valore

**1** se la copertura è distante più di 5 m. da finestre/terrazze/balconi

**2** se vi sono finestre/terrazze/balconi prospicienti ed attigue

H) AREE SENSIBILI, si dà valore

**1** assenza, nel raggio di 300 m, di aree scolastiche/luoghi di cura

**3** vicinanza ad aree scolastiche/luoghi di cura

I) VETUSTA' (in anni) si dà valore

**2** se la copertura è stata installata dopo il 1990

**3** se la copertura è stata installata tra il 1980 e il 1990

**4** se la copertura è installata prima del 1980

Nel caso sia difficoltoso risalire alla vetustà della copertura in cemento amianto si farà riferimento alla data di realizzazione dell'edificio.

Il valore finale è dato dalla formula:

**I.D. = (A+B+C+D+E+F+G+H) x I (vetustà) = \_\_\_\_\_**

**RISULTATO:**

- 1) *I.D. INFERIORE O UGUALE A 25: Nessun intervento di bonifica. E' prevista la rivalutazione dell'indice di degrado con frequenza biennale;*
- 2) *I.D. COMPRESO TRA 25 e 44: Esecuzione della bonifica entro 3 anni ;*
- 3) *I.D. UGUALE O MAGGIORE A 45 : Rimozione della copertura entro i successivi 12 mesi.*

Data

FIRMA

---

---

**Informativa breve**

Si informa che, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 2016/679, i dati personali da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per l'erogazione dei servizi richiesti e relativamente agli adempimenti di legge.

Per visualizzare l'informativa completa si rimanda al sito del Comune di Spinea <https://www.comune.spinea.ve.it/comune/info/privacy.html>

**Base giuridica e consenso**

Considerata la natura del servizio richiesto, la base giuridica del trattamento è identificata nel consenso del richiedente, in assenza del quale il trattamento, e dunque l'erogazione del servizio diviene impossibile.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data

FIRMA

---

---

**ALLA PRESENTE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.**