



Autotrasporti C/T, Trasporto di scarti alimentari con HACCP
Trasporto rifiuti speciali e pericolosi
Selezione e Stoccaggio di rifiuti recuperabili
Commercio di rottami ferrosi e metallici
Consulenze ambientali



Azienda certificata OHSAS 18001
Azienda certificata ISO 9001
Azienda Certificata ISO 14001

**DICHIARAZIONE DI NON SOGGEZIONE AL PIANO DI LAVORO PER LA RACCOLTA IN PROPRIO DI MATERIALE
IN CEMENTO-AMIANTO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____

Residente a _____ in Via _____ n _____ ()

Con la presente richiede alla ditta AMICI DANILO con sede a Fauglia (PI) in Via G. Marconi n° 7 di usufruire del servizio di trasporto e smaltimento di rifiuti contenenti amianto a centro autorizzato di Castelfranco di Sotto (PI)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

1. di essere proprietario del materiale contenente amianto di cui chiede lo smaltimento e che il materiale proviene da civile abitazione o dai suoi annessi
2. **che provvederà in proprio, senza aiuto di terzi, alla rimozione ed al confezionamento dei rifiuti, attenendosi scrupolosamente alle indicazioni fornite dall'impresa**
3. che i rifiuti sono costituiti da:
 - lastre in cemento amianto, specificare quantità _____ (max 60mq o 1000Kg)
 - manufatti di vario tipo in matrice compatta che possono essere smontati senza provocare rotture polverulente o sbriciolate (canne fumarie ecc..), mattonelle in vinil amianto, materiali in gesso ed amianto: specificare tipologia e quantità _____ (max 1000 Kg)
 - materiali in amianto pressato _____ (max 1000 Kg)
 - altri MCA in confezione originale (es. guanti, coperte, guarnizioni, ecc..) specificare tipologia e quantità _____ (maz 30 kg.)
 - MCA di uso domestico (sottopentole, phon, teli da stiro, ec..), specificare tipologia e quantità _____ (max 30 Kg.)

Nel caso di MCA presenti in edifici specificare:

- Abitazione civile, edificio dimesso, ecc... _____
- Se copertura: mq. _____ anno di posa _____ altezza max dal suolo _____

DICHIARA ALTRESI' CHE

I rifiuti in oggetto si trovano in via _____ n _____ comune di _____ ()

C.F. _____

Data _____

firma del proprietario _____

N° tel _____

N° cel _____



Autotrasporti C/T, Trasporto di scarti alimentari con HACCP
Trasporto rifiuti speciali e pericolosi
Selezione e Stoccaggio di rifiuti recuperabili
Commercio di rottami ferrosi e metallici
Consulenze ambientali



Azienda certificata OHSAS 18001
Azienda certificata ISO 9001
Azienda Certificata ISO 14001