

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

Modulo NA/3 - pag. 1 di 2

**Modulo NA/3 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN IMPIANTI DI SMALTIMENTO**

**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 sede legale impresa**

Denominazione impresa .....

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

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

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

Estremi iscrizione Albo nazionale delle imprese di smaltimento dei rifiuti n. ....data .....

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

**2. Indirizzo dell'impianto di smaltimento**

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

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

**3. Quantitativo di rifiuti di amianto o di materiali contenenti amianto ricevuti nel periodo 01/01/2003 – 31/12/2003** (\*) indicare l'unità di misura mc , Kg

	Provenienza materiale	Codice CER	Quantità (*)
3.1	Lombardia		
3.2	Altre regioni		
Le informazioni devono essere fornite aggregate per codice CER del rifiuto.			

**4. Disponibilità residua dell'impianto di smaltimento al 31/12/2004: mc .....**

Dopo la prima notifica, i dati relativi al **punto 3** vanno trasmessi entro il **31 marzo di ogni anno** aggiornati al 31 dicembre dell'anno precedente.

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

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