

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

Modulo NA/1 - pag. 1 di 2

**Modulo NA/1 - NOTIFICA PRESENZA DI AMIANTO IN STRUTTURE O LUOGHI**

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

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

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

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

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

Codice Fiscale .....

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

Indirizzo di posta elettronica .....

in qualità di  proprietario  amministratore condominio  rappresentante legale

**dichiara**

**1. Indirizzo dell'edificio o del luogo con presenza di amianto**

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

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

In caso di ditta/società/ struttura aperta al pubblico [vedi (\*) punto 2], indicare la denominazione:

.....

**2. Destinazione d'uso prevalente dell'edificio o del luogo con amianto**

Abitazione  Uffici

Struttura pubblica o privata aperta al pubblico (\* specificare) .....

Altro (specificare) .....

(\*) Scuole di ogni ordine e grado - Strutture di ricovero e cura, Residenze Socio Assistenziali (RSA) - Uffici della pubblica amministrazione - Impianti sportivi, palestre, piscine - Alberghi e Case alloggio - Centri commerciali - Istituti penitenziari - Cinema, teatri, sale convegni - Biblioteche - Luoghi di culto (l'elenco non è esaustivo)

**3. Luogo dove è presente l'amianto:**

Fabbricato

Impianto

Area ricoperta (asfaltata, ecc)

Area in terra