

MARIGLIANO

Agenzia di .....

**Proposta Questionario  
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale  
Insediamenti 2011**

Compilare un modulo per ogni insediamento

|  |  |                          |  |
|--|--|--------------------------|--|
| <b>1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b> |  |                          |  |
| 1.1  | Denominazione e ragione sociale  |                          | Codice Fiscale - Partita IVA                   |
|  | S.p.A. P.N.A. Sistema Ambiente   |                          | 06_520871212                                   |
|  | Provincia di Napoli  |                          |  |
|  | Indirizzo Via Ponte di Francesco   |                          | n° 37/E  |
|  | Comune Napoli  | C.A.P. 80146             | Prov. ....                                     |
| 1.2 Ubicazione dell'insediamento             |  |                          |  |
|  | Stabilimento   |                          | Deposito/Magazzino                             |
|  | Indirizzo Via Nuova del Bosco  |                          | Indirizzo .....                                |
|  | Comune Marigliano - Loc. Boncastello   |                          | Comune .....                                   |
|  | C.A.P. 80034   | Prov. NA                 | C.A.P. .... Prov. ....                         |
| 1.3 Dati del compilatore                     |  |                          |  |
|  | Cognome e Nome .....   |                          | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente    |
|  | Tel. ....  |                          | .....  |
|  | E-mail .....   |                          | Fax .....                                      |
| <b>2 TIPO D'ATTIVITÀ</b>                     |  |                          |  |
| 2.1  | Descrizione dell'attività svolta Sito di stoccaggio di rifiuti in valle  |                          |  |
| 2.2  | Codice ISTAT .....   | Numero dipendenti: ..... |  |
| 2.3  | Fatturato (€):   | Penultimo esercizio      | Ultimo esercizio<br>Corrente esercizio (stima) |
| 2.4  | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |                          |  |

|          | SI  | <                           | NO  | <             |
|----------|---|-----------------------------|---|---------------|
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |                             |   |               |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche |                             |   |               |
|          | SI  | <                           | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <             |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |                             |   |               |
|          | fino a 5  | <                           | da 5 a 15   | <             |
|          |   |                             |   | oltre 15 <    |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |                             | .....   |               |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |                             | .....   |               |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |                             | .....   |               |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |                             |   |               |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI                          | <   | NO <          |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI                          | <   | NO <          |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI                          | <   | NO <          |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI                          | <   | NO <          |
| 3.6      | Temperature utilizzate  | fino a 200°                 | <   | 200° - 500° < |
|          |   |                             |   | oltre 500° <  |
| 3.7      | Funzionamento (giorn/settimana)   | fino a 5                    | <   | 6 <           |
|          |   |                             |   | 7 <           |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8                    | <input checked="" type="checkbox"/>                 | 8-16 <        |
|          |   |                             |   | 16 - 24 <     |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <             |
|          |   |                             | proprietario  | <             |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <             |
|          |   |                             | proprietario  | <             |
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>  |                             |   |               |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni  |                             |   |               |
|          | ANNI  | RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ | EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.   |                             |   |               |
|          | .....   |                             |   |               |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?   |                             | SI  | <             |
|          |   |                             | NO  | <             |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).  |                             |   |               |
|          | .....   |                             |   |               |

|            |  |  |
|------------|--|--|
| .....      |  |  |
| <b>6</b>   | <b>AREE LIMITROFE</b>  |  |
| <b>5.1</b> | Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |  |
|            | <b>TIPOLOGIA</b>   | <b>DESCRIZIONE</b>   |
|            | 1) Abitazioni civili   | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  |
|            | 2) Attività industriali, commerciali e di servizi  | .....<br>(Indicare Regione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) |
|            | 3) Aree coltivate  | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  |
|            | 4) Corpi idrici superficiali   | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  |
|            | 5) Aree Naturali Tutelate  | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)  |
|            | 6) Altro   | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc)  |

|            |   |             |                          |            |
|------------|---|-------------|--------------------------|------------|
| <b>6</b>   | <b>CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>   |             |                          |            |
| <b>6.1</b> | Tipo di terreno   |             |                          |            |
|            | non noto <  | argilloso < | ghiaioso <               | roccioso < |
| <b>6.2</b> | Profondità della falda (in metri dal piano campagna)                              |             | >15 <                    | 5 - 15 <   |
| <b>6.3</b> | Utilizzo dell'acqua di falda:   |             | non potabile e irriguo < | potabile < |
| <b>6.4</b> | Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento             |             | SI <                     | No <       |
|            | In caso di risposta affermativa precisare tipologia e utilizzo                    |             |                          |            |
| <b>6.5</b> | Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico       |             | SI <                     | No <       |
|            | Specificare per quale uso .....<br>(Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.) |             |                          |            |

|            |  |  |                               |
|------------|--|--|-------------------------------|
| <b>7</b>   | <b>CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>                            |  |                               |
| <b>7.1</b> | Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose: |  |                               |
|            | <b>Tipologia di sostanza</b>                               | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b> | <b>Modalità di stoccaggio</b> |
|            | .....  | .....  | .....                         |
|            | .....  | .....  | .....                         |
|            | .....  | .....  | .....                         |
|            | .....  | .....  | .....                         |
|            | .....  | .....  | .....                         |
|            | .....  | .....  | .....                         |

|   |   |       |                  |       |   |   |
|---|---|-------|------------------|-------|---|---|
| .....   |   | ..... |                  | ..... |   |   |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si <             | No <  |   |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |                  |       |   |   |
|   |   |       | A                | B     | C | D |
| N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |   |
| Capacità (m3)   |   |       |                  |       |   |   |
| Età (anni)  |   |       |                  |       |   |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |       |                  |       |   |   |
| Doppia Parete   |   |       |                  |       |   |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |                  |       |   |   |
| Vetrificazione (indicare la Data)   |   |       |                  |       |   |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |                  |       |   |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |                  |       |   |   |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |       |                  |       |   |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |                  |       |   |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |       |                  |       |   |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |                  |       |   |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |                  |       |   |   |
|   |   |       | A                | B     | C | D |
| N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |   |
| Capacità (m³)   |   |       |                  |       |   |   |
| ETA' (anni)   |   |       |                  |       |   |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |   |
| Soggetto a test spessometrici   |   |       |                  |       |   |   |
| Bacino o vasca di contenimento<br>(barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                 |   |       |                  |       |   |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume o se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |                  |       |   |   |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |                  |       |   |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |                  |       |   |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:  |       |                  |       |   |   |
|   | Non pavimentate   | <     | Coperte          | <     |   |   |
|   | Pavimentate   | <     | In locali chiusi | <     |   |   |

|      |  |                    |                                  |                          |   |
|------|--|--------------------|----------------------------------|--------------------------|---|
|      | Cordonata <  |                    | Con sistema di raccolta etuati < |                          |   |
|      | Impermeabilizzate <  |                    | Altro .....                      |                          |   |
| 7.5  | Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                    |                                  |                          |   |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                    |                                  |                          |   |
|      | Si <   | No <               |                                  |                          |   |
|      | <b>Tipologia di Condotte Interrate</b>   |                    |                                  |                          |   |
|      | <b>Reti Reflui Separate</b>  |                    |                                  | <b>Reti Reflui Unica</b> | <b>Condotte di adduzione a serbatoi</b> |
|      | Civili   | Rete Acque piovane | Reflui Industriali               |                          |   |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                    |                                  |                          |   |
|      | Età  |                    |                                  |                          |   |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                    |                                  |                          |   |
|      | Incamiciatura con sistema di recupero perdite  |                    |                                  |                          |   |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                    |                                  |                          |   |
|      | Videospezioni/Test di tenuta (indicare la data)  |                    |                                  |                          |   |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                    |                                  |                          |   |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                    |                                  |                          |   |
|      |  | Presente           | Tipologia di Trattamento         |                          |   |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                    | Biologico <                      | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Acque nere o civili  |                    | Biologico <                      | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                    | Biologico <                      | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                    | Biologico <                      | Chimico <                | Altro < .....                           |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                    |                                  |                          |   |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <   | Fogna pubblica <                 | Altro < .....            |   |
|      | Mare <   | Lago <             | Fiume <                          | Vasca Imhoff <           |   |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                    |                                  |                          |   |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                    |                                  |                          |   |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                    |                                  |                          |   |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                    |                                  |                          |   |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                    |                                  |                          |   |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                    |                                  |                          |   |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                    |                                  |                          |   |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                    |                                  |                          |   |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <   |  |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |   |  |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi                                   |  |
| 11   | <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>  |   |  |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <   |  |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o è in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....  |   |  |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <   |  |
| 11.4 | <b>Risorse umane</b>   |   |  |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <   |  |
|      | Accordi con ditte specializzate in Interventi di disinquinamento   | SI < NO <   |  |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |   |  |
| 12   | <b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>   |   |  |
| 12.1 | Il proponente è gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <   |   |  |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario   |  |
|      | .....  | .....   |  |
| 12.2 | <b>DISCARICA</b>   |   |  |
|      | Discarica per inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi < Discarica per rifiuti pericolosi < |  |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avvio: .....  |  |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: .....   |  |
|      | Trattati di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <               |  |
|      | Precedente gestore: .....  |   |  |
| 12.3 | <b>STOCCAGGIO PROVVISORIO</b>  |   |  |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |   |  |
|      |  | Tipologia di rifiuti stoccati Area (m <sup>2</sup> )                      |  |
|      | RSU - RSAU   | <input checked="" type="checkbox"/>                                       |  |
|      | RS non pericolosi  |   |  |
|      | RS pericolosi  |   |  |
| 12.4 | <b>COMPOSTAGGIO</b>  |   |  |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |   |  |
|      | Potenzialità (m/anno) .....  |   |  |

|      |   |                  |                        |                 |
|------|---|------------------|------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....   |                  |                        |                 |
|      | Tipologia reflui trattati   |                  |                        |                 |
|      | Urbani <  | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km)..... |                 |
|      | Industriali <   | Collettori <     |                        |                 |
|      | Misti <   | Fosse Imhoff <   | N. ....                |                 |
| 12.6 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Tipologia rifiuti:  | RSU <            | RS pericolosi <        | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (glomi/anno) ..... Potenzialità ( t/giorno ): .....   |                  |                        |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>  |                  |                        |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                            |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente è a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:   |                  |                        |                 |
|      | < € 500,000   | < € 1,000,000.00 | < .....                | < .....         |
| 16   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>   |                  |                        |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un si o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)  |                  |                        |                 |
|      | Garanzia A - Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | Domande   |                  | Risposte da compilare  |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?  |                  | SI <                   | NO <            |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <p>2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento cattedale, tubazioni, forni, tetto, coperture e tamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ubicazione,</li> <li>- superficie,</li> <li>- condizioni</li> </ul> |  | Ubicazione.....<br>Superficie.....<br>Condizioni..... |   |
| 3) E' presente amianto floccato e/o in matrice friabile?   |  | .....   |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?  |  | .....   |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?   |  | .....   |   |
| Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato  |  | SI <  | NO <  |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuato con mezzi meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)   |  | SI <  | NO <  |
| Tipo   | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali)                        | Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| Garanzia D - Confitenza del Trasporto di merci pericolose (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)   |  | SI <  | NO <  |
| Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)  |  | Quantità (Ton/Anno)                                   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>   |  |   |   |
| A  | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |   |   |
| B  | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |   |   |
| C  | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |   |   |
| D  | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |   |   |
| E  | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |   |   |
| F  | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |   |   |
| G  | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |   |   |



|   |  |
|---|--|
| <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| La Ditta Proponente:  |  |
| Data: ..... Firma   |  |

Marescova del Pozzo

|   |  |   |                              |
|---|--|---|------------------------------|
| Agenzia di .....<br><br><p style="text-align: center;"><b>Proposta Questionario</b><br/> <b>per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale</b><br/> <b>Insedimenti 2011</b></p> <p style="text-align: center;">Compilare un modulo per ogni insediamento</p> |  |   |                              |
| <b>1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>  |  |   |                              |
| 1.1   | Denominazione e regione sociale  |   | Codice Fiscale - Partita IVA |
|   | S.A.P.N.A. Sistemi Ambientali  |   | 06520871218                  |
|   | Provincia di Napoli  |   |                              |
|   | Indirizzo Via Ponte di Franchi   |   | n° 37/E                      |
|   | Comune Napoli  |   | C.A.P. 80146 Prov. ....      |
| <b>1.2 Ubicazione dell'insediamento</b>   |  |   |                              |
| Stabilimento  |  | Deposito/Magazzino                          |                              |
| Indirizzo S.P. Santa Maria a Cubito   |  | Indirizzo .....                             |                              |
| Comune Giugliano - Marescova del Pozzo  |  | Comune .....                                |                              |
| C.A.P. 80014  |  | Prov. NA                                    | C.A.P. .... Prov. ....       |
| <b>1.3 Dati del compilatore</b>   |  |   |                              |
| Cognome e Nome .....  |  | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente |                              |
| Tel. ....   |  | .....                                       |                              |
| E-mail .....  |  | Fax .....                                   |                              |
| <b>2 TIPO D'ATTIVITÀ</b>  |  |   |                              |
| 2.1   | Descrizione dell'attività svolta <b>EX DISCARICA RIFIUTI SOLIDI URBANI</b>   |   |                              |
| .....   |  |   |                              |
| .....   |  |   |                              |
| 2.2   | Codice ISTAT .....   | Numero dipendenti: .....                    |                              |
| 2.3   | Fatturato (€):   | Penultimo esercizio                         | Ultimo esercizio             |
|   |  | Corrente esercizio (stima)                  |                              |
| .....   |  |   |                              |
| 2.4   | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |   |                              |

|          | SI   | <           | NO                                  | <             |
|----------|--|-------------|-------------------------------------|---------------|
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>  |             |                                     |               |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di Incidente rilevante" che ricada nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche<br>SI < <input checked="" type="checkbox"/> NO |             |                                     |               |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):   |             |                                     |               |
|          | fino a 5   | <           | da 5 a 15                           | <             |
|          |  |             |                                     | oltre 15 <    |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )  |             | .....                               |               |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )   |             | .....                               |               |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)  |             | .....                               |               |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per  |             |                                     |               |
|          | l'alta pressione di esercizio  | SI          | <                                   | NO <          |
|          | l'alta temperatura di esercizio  | SI          | <                                   | NO <          |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute   | SI          | <                                   | NO <          |
| 3.5      | Presenza continua di personale   | SI          | <                                   | NO <          |
| 3.6      | Temperature utilizzate   | fino a 200° | <                                   | 200° - 500° < |
|          |  |             |                                     | oltre 500° <  |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)   | fino a 5    | <                                   | 6 <           |
|          |  |             |                                     | 7 <           |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)   | fino a 8    | <input checked="" type="checkbox"/> | 8 - 16 <      |
|          |  |             |                                     | 16 - 24 <     |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è  |             | gestore                             | <             |
|          |  |             | proprietario                        | <             |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è  |             | gestore                             | <             |
|          |  |             | proprietario                        | <             |

**4 STORIA DEL SITO**

| ANNI  | RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ | EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI |
|-------|-----------------------------|---|
| ..... | .....                       | .....   |
| ..... | .....                       | .....   |
| ..... | .....                       | .....   |

Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.

.....

È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?      SI <      NO <

In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).

.....

|          |  |  |
|----------|--|--|
| .....    |  |  |
| <b>5</b> | <b>AREE LIMITROFE</b>  |  |
| 5.1      | Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |  |
|          | <b>TIPOLOGIA</b>   | <b>DESCRIZIONE</b>   |
|          | 1) Abitazioni civili   | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  |
|          | 2) Attività industriali, commerciali e di servizi  | .....<br>(Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) |
|          | 3) Aree coltivate  | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  |
|          | 4) Corpi idrici superficiali   | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  |
|          | 5) Aree Naturali Tutelate  | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)  |
|          | 6) Altro   | .....<br>(Es: Area verdi, zone di interesse turistico, ecc)  |

|          |   |  |                               |            |
|----------|---|--|-------------------------------|------------|
| <b>6</b> | <b>CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>   |  |                               |            |
| 6.1      | Tipo di terreno   |  |                               |            |
|          | non noto <  | argilloso <                                    | ghiaioso <                    | roccioso < |
| 6.2      | Profondità della falda (in metri dal piano campagna)                              | >15 <  | 5 - 15 <                      | < 5 <      |
| 6.3      | Utilizzo dell'acqua di falda:   | non noto <                                     | non potabile e irriguo <      | potabile < |
| 6.4      | Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento             |  | SI <                          | No <       |
|          | In caso di risposta affermativa precisare tipologia e utilizzo                    |  |                               |            |
| 6.5      | Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico       |  | SI <                          | No <       |
|          | Specificare per quale uso .....<br>(Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.) |  |                               |            |
| <b>7</b> | <b>CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>   |  |                               |            |
| 7.1      | Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:                        |  |                               |            |
|          | <b>Tipologia di sostanza</b>  | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b> | <b>Modalità di stoccaggio</b> |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |
|          | .....   | .....  | .....                         |            |

|   |   |       |                  |       |   |
|---|---|-------|------------------|-------|---|
| .....   |   | ..... |                  | ..... |   |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si <             | No <  |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |                  |       |   |
|   |   | A     | B                | C     | D |
| N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |
| Capacità (m <sup>3</sup> )  |   |       |                  |       |   |
| Età (anni)  |   |       |                  |       |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti  |   |       |                  |       |   |
| Doppia Parete   |   |       |                  |       |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |                  |       |   |
| Verificazione (Indicare la Data)  |   |       |                  |       |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |                  |       |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |                  |       |   |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |       |                  |       |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |                  |       |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |       |                  |       |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |                  |       |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |                  |       |   |
|   |   | A     | B                | C     | D |
| N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |
| Capacità (m <sup>3</sup> )  |   |       |                  |       |   |
| ETA' (anni)   |   |       |                  |       |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |
| Soggetto a test spessometrici   |   |       |                  |       |   |
| Bacino o vasca di contenimento<br>(barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                 |   |       |                  |       |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |                  |       |   |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |                  |       |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |                  |       |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:  |       |                  |       |   |
| Non pavimentate   |   | <     | Coperte          |       | < |
| Pavimentate   |   | <     | In locali chiusi |       | < |

|      |  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|------|--|--------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------|--|
|      | Cordonate impermeabilizzate  | <                  |                          | Con sistema di raccolta eluati | <                                |         |  |
|      |  |                    |                          | Altro .....                    |                                  |         |  |
| 7.5  | Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | SI   | <                  | No                       | <                              |                                  |         |  |
|      | <b>Tipologia di Condotte Interrate</b>   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | <b>Reti Reflui Separate</b>  |                    |                          | Rete Reflui Unica              | Condotte di adduzione a serbatoi |         |  |
|      | Civili   | Rete Acque piovane | Reflui Industriali       |                                |                                  |         |  |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Età  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Incamiciatura con sistema di recupero perdite  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Videoispezione/Test di tenuta (Indicare la data)   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      |  | Presente           | Tipologia di Trattamento |                                |                                  |         |  |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                    | Biologico <              | Chimico <                      | Altro < .....                    |         |  |
|      | Acque nere o civili  |                    | Biologico <              | Chimico <                      | Altro < .....                    |         |  |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                    | Biologico <              | Chimico <                      | Altro < .....                    |         |  |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                    | Biologico <              | Chimico <                      | Altro < .....                    |         |  |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Non nota   | <                  | Pozzo perdente           | <                              | Fogna pubblica                   | <       |  |
|      | Mare   | <                  | Lago                     | <                              | Fiume                            | <       |  |
|      |  |                    |                          |                                | Altro                            | < ..... |  |
|      |  |                    |                          |                                | Vasca Imhoff                     | <       |  |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                    |                          |                                |                                  |         |  |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                    |                          |                                |                                  |         |  |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                    |                          |                                |                                  |         |  |

|      |  |  |
|------|--|--|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <  |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |  |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi                                  |
| 11   | ALTRE INFORMAZIONI   |  |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <  |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....   |  |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <  |
| 11.4 | Risorse umane  |  |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <  |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <  |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |  |
| 12   | IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI  |  |
| 12.1 | Il proponente e' gestore < proprietario <  |  |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario  |
|      | .....  | .....  |
| 12.2 | DISCARICA  |  |
|      | Discarica per inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/> |
|      |  | Discarica per rifiuti pericolosi <                                       |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avviamento: 1998   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: 6.000.000 t  |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <              |
|      | Precedente gestore: .....  |  |
| 12.3 | STOCCAGGIO PROVVISORIO   |  |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |  |
|      |  | Tipologia di rifiuti stoccati  |
|      |  | Area (m <sup>2</sup> )   |
|      | RSU - RSAU   |  |
|      | RS non pericolosi  |  |
|      | RS pericolosi  |  |
| 12.4 | COMPOSTAGGIO   |  |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |  |
|      | Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....  |  |

|      |  |                  |                        |                 |
|------|--|------------------|------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....  |                  |                        |                 |
|      | Tipologia rifiuti trattati   |                  |                        |                 |
|      | Urbani <   | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km)..... |                 |
|      | Industriali <  | Collettori <     |                        |                 |
|      | Misti <  | Fosse Imhoff <   | N. ....                |                 |
| 12.6 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Tipologia rifiuti:   | RSU <            | RS pericolosi <        | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità ( U/giorno ) .....  |                  |                        |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>   |                  |                        |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                             |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificato negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente e' a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.5 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                        |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                        |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:  |                  |                        |                 |
|      | < € 500,000  | < € 1,000,000.00 | <.....                 | <.....          |
| 16   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>  |                  |                        |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un si o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)   |                  |                        |                 |
|      | Garanzia A - Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | Domande  |                  | Risposte da compilare  |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?   |                  | SI <                   | NO <            |



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldo, tubazioni, forni, tetto, coperture e tamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ubicazione,</li> <li>- superficie,</li> <li>- condizioni</li> </ul> |  | Ubicazione.....<br>Superficie.....<br>Condizioni..... |   |
| 3) E' presente amianto fioccat e/o in matrice friabile?   |  | .....   |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?   |  | .....   |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?  |  | .....   |   |
| Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato   |  |   | SI <    NO <  |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuate con mezzi meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)  |  |   | SI <    NO <  |
| Tipo  | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali)                        | Sostanze/Rifiuti trasportati (Indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| Garanzia D - Commitenza del Trasporto di merci pericolose (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)  |  |   | SI <    NO <  |
| Sostanze/Rifiuti<br>(indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)  |  | Quantità (Ton/Anno)                                   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>  |  |   |   |
| A   | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |   |   |
| B   | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |   |   |
| C   | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |   |   |
| D   | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |   |   |
| E   | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |   |   |
| F   | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |   |   |
| G   | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |   |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
|   | <p>Il proponente si Impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non Impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite o la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| <p>La Ditta Proponente:</p> <p>Data: ..... Firma: _____</p> |   |  |

# MASSERIA DEL RE - LOTTO E

Agenzia di .....

## Proposta Questionario per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale Insedimenti 2011

Compilare un modulo per ogni insediamento

|          |  |   |                  |                            |
|----------|--|---|------------------|----------------------------|
| <b>1</b> | <b>DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>   |   |                  |                            |
| 1.1      | Denominazione e ragione sociale  | Codice Fiscale - Partita IVA                |                  |                            |
|          | S.A.P. NA. Sistema Ambiente  | 06520871218                                 |                  |                            |
|          | Provincia di Napoli  |   |                  |                            |
|          | Indirizzo: Via Ponte dei Pescatori   |   |                  | n° 37/E                    |
|          | Comune NAPOLI  | C.A.P. 80146                                | Prov. ....       |                            |
| 1.2      | <b>Ubicazione dell'insediamento</b>  |   |                  |                            |
|          | Stabilimento   | Deposito/Magazzino                          |                  |                            |
|          | Indirizzo: Via Madonna del Ponte   | Indirizzo .....                             |                  |                            |
|          | Comune Ciugliano in Campania   | Comune .....                                |                  |                            |
|          | C.A.P. 80016   | Prov. NA                                    | C.A.P. ....      | Prov. ....                 |
| 1.3      | <b>Dati del compilatore</b>  |   |                  |                            |
|          | Cognome e Nome   | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente |                  |                            |
|          | Tel. ....  | .....                                       |                  |                            |
|          | E-mail .....   | Fax .....                                   |                  |                            |
| <b>2</b> | <b>TIPO D'ATTIVITÀ</b>   |   |                  |                            |
| 2.1      | Descrizione dell'attività svolta .....   |   |                  |                            |
|          | Sito di Stoccaggio Rifiuti in Ballo  |   |                  |                            |
| 2.2      | Codice ISTAT   | Numero dipendenti: .....                    |                  |                            |
| 2.3      | Fatturato (€):   | Penultimo esercizio                         | Ultimo esercizio | Corrente esercizio (stima) |
|          |  | .....                                       | .....            | .....                      |
| 2.4      | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |   |                  |                            |

|          |   |                             |   |                |
|----------|---|-----------------------------|---|----------------|
|          | SI  | <                           | NO  | <              |
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |                             |   |                |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche |                             |   |                |
|          | SI  | <                           | <del>NO</del>                                       | <              |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |                             |   |                |
|          | fino a 5  | <                           | da 5 a 15   | <              |
|          |   |                             |   | oltre 15 <     |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |                             | 130.000   |                |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |                             | 106.000   |                |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |                             |   |                |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |                             |   |                |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI                          | <   | NO <           |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI                          | <   | NO <           |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI                          | <   | NO <           |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI                          | <   | NO <           |
| 3.6      | Temperature utilizzate  | fino a 200°                 | <   | 200° - 500° <  |
|          |   |                             |   | oltre 500° <   |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)  | fino a 5                    | <   | 6 <            |
|          |   |                             |   | 7 <            |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8                    | <del>X</del>  | 8 - 16 <       |
|          |   |                             |   | 16 - 24 <      |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore <del>X</del>                                | proprietario < |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore <   | proprietario < |
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>  |                             |   |                |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni  |                             |   |                |
|          | ANNI  | RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ | EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.   |                             |   |                |
|          | .....   |                             |   |                |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?                      SI <                      NO <   |                             |   |                |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).  |                             |   |                |
|          | .....   |                             |   |                |

|          |  |   |  |
|----------|--|---|--|
| .....    |  |   |  |
| <b>5</b> | <b>AREE LIMITROFE</b>  |   |  |
| 5.1      | Fornire una breve descrizione e Indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |   |  |
|          | <b>TIPOLOGIA</b>   | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>DISTANZA (m)</b>                      |
|          | 1) Abitazioni civili   | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)   | .....                                    |
|          | 2) Attività industriali, commerciali e di servizi  | .....<br>.....<br>(Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) | .....                                    |
|          | 3) Aree coltivate  | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)   | .....                                    |
|          | 4) Corpi idrici superficiali   | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)   | .....                                    |
|          | 5) Aree Naturali Tutelate  | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)   | .....                                    |
|          | 6) Altro   | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc)   | .....                                    |
| <b>6</b> | <b>CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>  |   |  |
| 6.1      | Tipo di terreno  |   |  |
|          | non noto <   | argilloso <   | ghiaioso <      roccioso <               |
| 6.2      | Profondità della falda (in metri dal piano campagna)   | >15 <   | 5 - 15 <      < 5 <                      |
| 6.3      | Utilizzo dell'acqua di falda:  | non noto <  | non potabile e irriguo <      potabile < |
| 6.4      | Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento  |   | Si <      No <                           |
|          | In caso di risposta affermativa precisarne tipologia e utilizzo  |   |  |
|          | .....  |   |  |
| 6.5      | Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico                                  |   | Si <      No <                           |
|          | Specificare per quale uso .....  |   |  |
|          | (Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)   |   |  |
| <b>7</b> | <b>CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>  |   |  |
| 7.1      | Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:   |   |  |
|          | <b>Tipologia di sostanza</b>   | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b>  | <b>Modalità di stoccaggio</b>            |
|          | .....  | .....   | .....                                    |
|          | .....  | .....   | .....                                    |
|          | .....  | .....   | .....                                    |
|          | .....  | .....   | .....                                    |
|          | .....  | .....   | .....                                    |
|          | .....  | .....   | .....                                    |

|   |   |       |      |                  |      |   |
|---|---|-------|------|------------------|------|---|
| .....   |   | ..... |      | .....            |      |   |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si < |                  | No < |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |      |                  |      |   |
|   |   |       | A    | B                | C    | D |
| <b>N. Elementi Interrati (con stesse caratteristiche)</b>   |   |       |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |   |
| Capacità (m3)   |   |       |      |                  |      |   |
| Età (anni)  |   |       |      |                  |      |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |       |      |                  |      |   |
| Doppia Parete   |   |       |      |                  |      |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |      |                  |      |   |
| Vetrificazione (Indicare la Data)   |   |       |      |                  |      |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |      |                  |      |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |      |                  |      |   |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |       |      |                  |      |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |      |                  |      |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |       |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |      |                  |      |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |      |                  |      |   |
|   |   |       | A    | B                | C    | D |
| <b>N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)</b>   |   |       |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |   |
| Capacità (m³)   |   |       |      |                  |      |   |
| ETA' (anni)   |   |       |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |   |
| Soggetto a test spessometrici   |   |       |      |                  |      |   |
| Bacino o vasca di contenimento<br>(barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                 |   |       |      |                  |      |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |      |                  |      |   |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |      |                  |      |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |      |                  |      |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:  |       |      |                  |      |   |
|   | Non pavimentate   | <     |      | Coperte          | <    |   |
|   | Pavimentate   | <     |      | In locali chiusi | <    |   |

|      |  |                    |                                 |   |   |  |
|------|--|--------------------|---------------------------------|---|---|--|
|      | Cordonate<br>Impermeabilizzate   | <                  |                                 | Con sistema di raccolta eluati<br>Altro ..... | <                                       |  |
| 7.5  | Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                    |                                 |   |   |  |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                    |                                 |   |   |  |
|      | Si <   | No <               |                                 |   |   |  |
|      | <b>Tipologia di Condotta Interrata</b>   |                    |                                 |   |   |  |
|      | <b>Reti Reflui Separate</b>  |                    |                                 | <b>Rete Reflui Unica</b>                      | <b>Condotte di adduzione a serbatoi</b> |  |
|      | Civili   | Rete Acque piovane | Reflui Industriali              |   |   |  |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                    |                                 |   |   |  |
|      | Età  |                    |                                 |   |   |  |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                    |                                 |   |   |  |
|      | Incamicatura con sistema di recupero perdite   |                    |                                 |   |   |  |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                    |                                 |   |   |  |
|      | Videospezioni/Test di tenuta (indicare la data)  |                    |                                 |   |   |  |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                    |                                 |   |   |  |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                    |                                 |   |   |  |
|      |  | <b>Presente</b>    | <b>Tipologia di Trattamento</b> |   |   |  |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                    | Biologico <                     | Chimico <                                     | Altro < .....                           |  |
|      | Acque nere o civili  |                    | Biologico <                     | Chimico <                                     | Altro < .....                           |  |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                    | Biologico <                     | Chimico <                                     | Altro < .....                           |  |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                    | Biologico <                     | Chimico <                                     | Altro < .....                           |  |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                    |                                 |   |   |  |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <   | Fogna pubblica <                | Altro < .....                                 |   |  |
|      | Mare <   | Lago <             | Fiume <                         | Vasca Imhoff <                                |   |  |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                    |                                 |   |   |  |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                    |                                 |   |   |  |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                    |                                 |   |   |  |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività   |                    |                                 | SI <  | NO <                                    |  |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera   |                    |                                 | SI <  | NO <                                    |  |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                    |                                 |   |   |  |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                    |                                 |   |   |  |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                    |                                 |   |   |  |

|      |  |   |
|------|--|---|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <   |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |   |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi                                   |
| 11   | <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>  |   |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <   |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....   |   |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <   |
| 11.4 | Risorse umane  |   |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <   |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <   |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |   |
| 12   | <b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>   |   |
| 12.1 | Il proponente e' gestore <input checked="" type="checkbox"/>   | proprietario <  |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario   |
|      | .....  | .....   |
| 12.2 | <b>DISCARICA</b>   |   |
|      | Discarica per inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi < Discarica per rifiuti pericolosi < |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avviamento: .....   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: .....   |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <               |
|      | Precedente gestore: .....  |   |
| 12.3 | <b>STOCCAGGIO PROVVISORIO</b>  |   |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |   |
|      |  | Tipologia di rifiuti stoccati Area (m <sup>2</sup> )                      |
|      | RSU - RSAU   | 19'12'12  |
|      | RS non pericolosi  |   |
|      | RS pericolosi  |   |
| 12.4 | <b>COMPOSTAGGIO</b>  |   |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |   |
|      | Potenzialità (m <sub>3</sub> /anno) .....  |   |



|      |  |                  |                              |                 |
|------|--|------------------|------------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>  |                  |                              |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....  |                  |                              |                 |
|      | Tipologia reflui trattati  |                  |                              |                 |
|      | Urbani <   | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km).....       |                 |
|      | Industriali <  | Collettori <     |                              |                 |
|      | Misti <  | Fosse Imhoff <   | N. ....                      |                 |
| 12.6 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>  |                  |                              |                 |
|      | Tipologia rifiuti:   | RSU <            | RS pericolosi <              | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità ( t/giorno ): .....   |                  |                              |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>   |                  |                              |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                             |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?  |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente e' a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?   |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.5 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?  |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?  |                  |                              | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                              |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?  |                  |                              | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa Indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                              |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>   |                  |                              |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:  |                  |                              |                 |
|      | < € 500,000  | < € 1,000,000.00 | < .....                      | < .....         |
| 15   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>  |                  |                              |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un sì o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)   |                  |                              |                 |
|      | <b>Garanzia A – Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)</b>   |                  |                              | SI < NO <       |
|      | <b>Domande</b>   |                  | <b>Risposte da compilare</b> |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?   |                  | SI <                         | NO <            |



|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
|  | La Ditta Proponente: _____  |  |
|  | Data: ..... Firma: ..   |  |

PAENZANO 1

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Agenzia di .....<br><br><p style="text-align: center;"><b>Proposta Questionario<br/>per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale<br/>Insediamenti 2011</b></p> <p style="text-align: center;">Completare un modulo per ogni insediamento</p> |  |   |  |
| <b>1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>  |  |   |  |
| 1.1   | Denominazione e ragione sociale  | Codice Fiscale - Partita IVA                |  |
|   | S. A. P. N. A. Sistema Ambiente  | 06520871218                                 |  |
|   | Provincia di Napoli  |   |  |
|   | Indirizzo Via Ponte dei Francesi   | n°  | 37/E   |
|   | Comune Napoli  | CAP. 80146                                  | Prov. ....                                     |
| <b>1.2 Ubicazione dell'insediamento</b>   |  |   |  |
|   | Stabilimento   | Deposito/Magazzino                          |  |
|   | Indirizzo Via Provinciale Vixieo   | Indirizzo .....                             |  |
|   | Comune Turino (NA) - Loc. Schiava  | Comune .....                                |  |
|   | CAP. 80030   | Prov. NA                                    | CAP. .... Prov. ....                           |
| <b>1.3 Dati del compilatore</b>   |  |   |  |
|   | Cognome e Nome .....   | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente |  |
|   | Tel. ....  | .....                                       |  |
|   | E-mail .....   | Fax .....                                   |  |
| <b>2 TIPO D'ATTIVITÀ</b>  |  |   |  |
| 2.1   | Descrizione dell'attività svolta <i>Ex Discarica di rifiuti solidi urbani</i>  |   |  |
| 2.2   | Codice ISTAT   | 38200                                       | Numero dipendenti: .....                       |
| 2.3   | Fatturato (€):   | Penultimo esercizio                         | Ultimo esercizio<br>Corrente esercizio (stima) |
| 2.4   | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |   |  |

|          | SI  | <                           | NO  | <              |
|----------|---|-----------------------------|---|----------------|
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |                             |   |                |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche |                             |   |                |
|          | SI  | <                           | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <              |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |                             |   |                |
|          | fino a 5  | <                           | da 6 a 15   | <              |
|          |   |                             |   | oltre 15 <     |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |                             | .....   |                |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |                             | .....   |                |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |                             | .....   |                |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |                             |   |                |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI                          | <   | NO <           |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI                          | <   | NO <           |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI                          | <   | NO <           |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI                          | <   | NO <           |
| 3.6      | Temperature utilizzate  | fino a 200°                 | <   | 200° - 500° <  |
|          |   |                             |   | oltre 500° <   |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)  | fino a 5                    | <   | 6 <            |
|          |   |                             |   | 7 <            |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8                    | <input checked="" type="checkbox"/>                 | <              |
|          |   |                             |   | 8 - 16 <       |
|          |   |                             |   | 16 - 24 <      |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <              |
|          |   |                             |   | proprietario < |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <              |
|          |   |                             |   | proprietario < |
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>  |                             |   |                |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni  |                             |   |                |
|          | ANNI  | RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ | EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | .....   | .....                       | .....   |                |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.   |                             |   |                |
|          | .....   |                             |   |                |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?   |                             | SI  | <              |
|          |   |                             |   | NO <           |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).  |                             |   |                |
|          | .....   |                             |   |                |

|  |  |                     |
|--|--|---------------------|
| .....  |  |                     |
| <b>6 AREE LIMITROFE</b>  |  |                     |
| 6.1 Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |  |                     |
| <b>TIPOLOGIA</b>   | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>DISTANZA (m)</b> |
| 1) Abitazioni civili   | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  | .....               |
| 2) Attività industriali, commerciali e di servizi  | .....<br>(Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) | .....               |
| 3) Aree coltivate  | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  | .....               |
| 4) Corpi Idrici superficiali   | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  | .....               |
| 5) Aree Naturali Tutelate  | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zona di Protezione Speciale, ecc.)  | .....               |
| 6) Altro   | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc.)   | .....               |

|   |  |                               |                          |
|---|--|-------------------------------|--------------------------|
| <b>6 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>   |  |                               |                          |
| 6.1 Tipo di terreno   |  |                               |                          |
| non noto <  | argilloso <                                    | ghiaioso <                    | roccioso <               |
| 6.2 Profondità della falda (in metri dal piano campagna)                        |  | >15 <                         | 5 - 15 <                 |
| 6.3 Utilizzo dell'acqua di falda:   |  | non noto <                    | non potabile e irriguo < |
|   |  | potabile <                    |                          |
| 6.4 Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento       |  | SI <                          | No <                     |
| In caso di risposta affermativa precisare tipologia e utilizzo                  |  |                               |                          |
| .....   |  |                               |                          |
| 6.5 Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico |  | SI <                          | No <                     |
| Specificare per quale uso .....   |  |                               |                          |
| (Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)                                  |  |                               |                          |
| <b>7 CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>   |  |                               |                          |
| 7.1 Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:                  |  |                               |                          |
| <b>Tipologia di sostanza</b>  | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b> | <b>Modalità di stoccaggio</b> |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |
| .....   | .....  | .....                         |                          |

|   |   |       |                  |       |   |   |
|---|---|-------|------------------|-------|---|---|
| .....   |   | ..... |                  | ..... |   |   |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si <             | No <  |   |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |                  |       |   |   |
|   |   |       | A                | B     | C | D |
| N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |   |
| Capacità (m <sup>3</sup> )  |   |       |                  |       |   |   |
| Età (anni)  |   |       |                  |       |   |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |       |                  |       |   |   |
| Doppia Parete   |   |       |                  |       |   |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |                  |       |   |   |
| Verificazione (Indicare la Data)  |   |       |                  |       |   |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |                  |       |   |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |                  |       |   |   |
| Prove di Tonata (negli ultimi 2 anni)   |   |       |                  |       |   |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |                  |       |   |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |       |                  |       |   |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |                  |       |   |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |                  |       |   |   |
|   |   |       | A                | B     | C | D |
| N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)  |   |       |                  |       |   |   |
| Contenuto   |   |       |                  |       |   |   |
| Capacità (m <sup>3</sup> )  |   |       |                  |       |   |   |
| ETA' (anni)   |   |       |                  |       |   |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |                  |       |   |   |
| Soggetto a test spessimetrici   |   |       |                  |       |   |   |
| Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                    |   |       |                  |       |   |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |                  |       |   |   |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |                  |       |   |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |                  |       |   |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:  |       |                  |       |   |   |
| Non pavimentate   |   | <     | Coperte          |       | < |   |
| Pavimentate   |   | <     | In locali chiusi |       | < |   |

|      |  |                          |                          |   |  |  |
|------|--|--------------------------|--------------------------|---|--|--|
|      | Cordonate<br>Impermeabilizzate   | <                        |                          | Con sistema di raccolta etnati<br>Altro ..... | <                                      |  |
| 7.5  | Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                          |                          |   |  |  |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                          |                          |   |  |  |
|      | Si <   | No <                     |                          |   |  |  |
|      | <b>Tipologia di Condotte Interrate</b>   |                          |                          |   |  |  |
|      | Reti Reflui Separate   |                          |                          | Rete<br>Reflui<br>Unica                       | Condotte di<br>adduzione a<br>serbatoi |  |
|      | Civili   | Rete<br>Acque<br>piovane | Reflui<br>Industriali    |   |  |  |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                          |                          |   |  |  |
|      | Età  |                          |                          |   |  |  |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                          |                          |   |  |  |
|      | Incantelatura con sistema di recupero perdite  |                          |                          |   |  |  |
|      | Posizionamento tubature in canalette<br>impermeabili   |                          |                          |   |  |  |
|      | Videoispezioni/Tost di tenuta (Indicare la data)   |                          |                          |   |  |  |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                          |                          |   |  |  |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti o il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                          |                          |   |  |  |
|      |  | Presente                 | Tipologia di Trattamento |   |  |  |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                          | Biologico <              | Chimico <                                     | Altro < .....                          |  |
|      | Acque nere o civili  |                          | Biologico <              | Chimico <                                     | Altro < .....                          |  |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                          | Biologico <              | Chimico <                                     | Altro < .....                          |  |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                          | Biologico <              | Chimico <                                     | Altro < .....                          |  |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                          |                          |   |  |  |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <         | Fogna pubblica <         | Altro < .....                                 |  |  |
|      | Mare <   | Lago <                   | Fiume <                  | Vasca Imhoff <                                |  |  |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                          |                          |   |  |  |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                          |                          |   |  |  |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                          |                          |   |  |  |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                          |                          |   |  |  |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                          |                          |   |  |  |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                          |                          |   |  |  |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                          |                          |   |  |  |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                          |                          |   |  |  |



|      |  |   |
|------|--|---|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <   |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |   |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi   |
| 11   | ALTRE INFORMAZIONI   |   |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <   |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o è in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....  |   |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <   |
| 11.4 | Risorse umane  |   |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <   |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <   |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |   |
| 12   | IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI  |   |
| 12.1 | Il proponente è gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <   |   |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario   |
|      | .....  | .....   |
| 12.2 | DISCARICA  |   |
|      | Discarica per Inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/> Discarica per rifiuti pericolosi < |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avviamento: 1996-07   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: .....   |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <   |
|      | Precedente gestore: .....  |   |
| 12.3 | STOCCAGGIO PROVVISORIO   |   |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |   |
|      | Tipologia di rifiuti stoccati  | Area (m <sup>2</sup> )  |
|      | RSU - RSAU   |   |
|      | RS non pericolosi  |   |
|      | RS pericolosi  |   |
| 12.4 | COMPOSTAGGIO   |   |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |   |
|      | Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....  |   |

|      |  |                  |                        |                 |
|------|--|------------------|------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....  |                  |                        |                 |
|      | Tipologia reflui trattati  |                  |                        |                 |
|      | Urbani <   | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km)..... |                 |
|      | Industriali <  | Collettori <     |                        |                 |
|      | Misti <  | Fosse Imhoff <   | N. ....                |                 |
| 12.6 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Tipologia rifiuti:   | RSU <            | RS pericolosi <        | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità (U/giorno): .....   |                  |                        |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>   |                  |                        |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                             |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente e' a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.5 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa Indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                        |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa Indicare la denominazione della Compagnia .....  |                  |                        |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:  |                  |                        |                 |
|      | < € 500,000  | < € 1,000,000.00 | < .....                | < .....         |
| 16   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>  |                  |                        |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (Indicare con un si o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)   |                  |                        |                 |
|      | Garanzia A - Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)  |                  |                        | SI < NO <       |
|      | Domande  |                  | Risposte da compilare  |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?   |                  | SI <                   | NO <            |

|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
| 2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldaie, tubazioni, forni, tetto, coperture e tamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: |  | Ubicazione.....                |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ubicazione,</li> <li>- superficie,</li> <li>- condizioni</li> </ul>   |  | Superficie.....                |   |
|  |  | Condizioni.....                |   |
| 3) E' presente amianto flocato e/o in matrice friabile?  |  | .....                          |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?  |  | .....                          |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?   |  | .....                          |   |
| Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato  |  |                                | SI < NO <   |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuato con mezzi meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)         |  |                                | SI < NO <   |
| Tipo   | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali) | Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| Garanzia D - Conmitenza del Trasporto di merci pericolose (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)                           |  |                                | SI < NO <   |
| Sostanze/Rifiuti<br>(Indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)   |  | Quantità (Ton/Anno)            |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>   |  |                                |   |
| A  | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |                                |   |
| B  | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |                                |   |
| C  | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |                                |   |
| D  | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |                                |   |
| E  | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |                                |   |
| F  | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |                                |   |
| G  | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |                                |   |

|                      |   |  |
|----------------------|---|--|
|                      | <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| La Ditta Proponente: | Data: ..... Firma: _____  |  |

PAENZANO 2

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Agenzia di .....<br><br><p style="text-align: center;"><b>Proposta Questionario<br/>per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale<br/>Insediamenti 2011</b></p> <p style="text-align: center;">Compilare un modulo per ogni insediamento</p> |  |   |  |
| <b>1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>   |  |   |  |
| 1.1  | Denominazione e ragione sociale  | Codice Fiscale - Partita IVA                |  |
|  | S.A.P. NA. Sistema Ambiente  | 06520871218                                 |  |
|  | Provincia di Napoli  |   |  |
|  | Indirizzo Via Ponte di Franchi   | n°  | 37/E   |
|  | Comune Napoli  | CAP. 80146                                  | Prov. ....                                     |
| <b>1.2 Ubicazione dell'insediamento</b>  |  |   |  |
|  | Stabilimento   | Deposito/Magazzino                          |  |
|  | Indirizzo Via Provinciale Volturno   | Indirizzo .....                             |  |
|  | Comune Tufino - loc. Schiava   | Comune .....                                |  |
|  | CAP. 80030   | Prov. NA                                    | CAP. .... Prov. ....                           |
| <b>1.3 Dati del compilatore</b>  |  |   |  |
|  | Cognome e Nome   | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente |  |
|  | Tel. ....  | .....                                       |  |
|  | E-mail .....   | Fax .....                                   |  |
| <b>2 TIPO D'ATTIVITÀ</b>   |  |   |  |
| 2.1  | Descrizione dell'attività svolta Ex Discarica di rifiuti solidi urbani   |   |  |
| 2.2  | Codice ISTAT   | Numero dipendenti: .....                    |  |
| 2.3  | Fatturato (€):   | Penultimo esercizio                         | Ultimo esercizio<br>Corrente esercizio (stima) |
| 2.4  | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |   |  |

|          |   |             |               |                  |
|----------|---|-------------|---------------|------------------|
|          | SI  | <           | NO            | <                |
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |             |               |                  |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso Ier") e successive modifiche |             |               |                  |
|          | SI  | <           | <del>NO</del> | <                |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |             |               |                  |
|          | fino a 5  | <           | da 5 a 15     | <                |
|          |   |             |               | oltre 15 <       |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |             | .....         |                  |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |             | .....         |                  |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |             | .....         |                  |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |             |               |                  |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI          | <             | NO <             |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI          | <             | NO <             |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI          | <             | NO <             |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI          | <             | NO <             |
| 3.6      | Temperature utilizzate  | fino a 200° | <             | 200° - 500° <    |
|          |   |             |               | oltre 500° <     |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)  | fino a 5    | <             | 6 <              |
|          |   |             |               | 7 <              |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8    | <del>X</del>  | 8-16 <           |
|          |   |             |               | 16 - 24 <        |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |             | gestore       | < proprietario < |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |             | gestore       | < proprietario < |

|          |  |                                    |
|----------|--|------------------------------------|
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>   |                                    |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni |                                    |
|          | <b>ANNI</b>  | <b>RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ</b> |
|          | <b>EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI</b>   |                                    |
|          | .....  | .....                              |
|          | .....  | .....                              |
|          | .....  | .....                              |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.      |                                    |
|          | .....  |                                    |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?                      SI <                      NO <                                |                                    |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).   |                                    |
|          | .....  |                                    |

|            |   |  |
|------------|---|--|
| .....      |   |  |
| <b>5</b>   | <b>AREE LIMITROFE</b>   |  |
| <b>5.1</b> | Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito |  |
|            | <b>TIPOLOGIA</b>  | <b>DESCRIZIONE</b>   |
|            | 1) Abitazioni civili  | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  |
|            | 2) Attività industriali, commerciali e di servizi   | .....<br>(Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) |
|            | 3) Aree coltivate   | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  |
|            | 4) Corpi idrici superficiali  | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  |
|            | 5) Aree Naturali Tutelate   | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)  |
|            | 6) Altre  | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di Interesse turistico, ecc)  |
| <b>6</b>   | <b>CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>   |  |
| <b>6.1</b> | Tipo di terreno   |  |
|            | non noto <  | argilloso <  |
|            |   | ghiaioso <   |
|            |   | roccioso <   |
| <b>6.2</b> | Profondità della falda (in metri dal piano campagna)  |  |
|            | >15 <   | 5 - 15 <   |
|            |   | <5 <   |
| <b>6.3</b> | Utilizzo dell'acqua di falda:   |  |
|            | non noto <  | non potabile e irriguo <   |
|            |   | potabile <   |
| <b>6.4</b> | Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento                                       |  |
|            | SI <  | No <   |
|            | In caso di risposta affermativa precisare tipologia e utilizzo  |  |
|            | .....   |  |
| <b>6.5</b> | Esistenza di pozzi (interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico)                               |  |
|            | SI <  | No <   |
|            | Specificare per quale uso .....   |  |
|            | (Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)  |  |
| <b>7</b>   | <b>CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>   |  |
| <b>7.1</b> | Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:  |  |
|            | <b>Tipologia di sostanza</b>  | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b>   |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |
|            | .....   | .....  |

|   |   |      |                  |      |   |
|---|---|------|------------------|------|---|
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   | Si < |                  | No < |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |      |                  |      |   |
|   |   | A    | B                | C    | D |
| <b>N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)</b>   |   |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |      |                  |      |   |
| Capacità (m3)   |   |      |                  |      |   |
| Età (anni)  |   |      |                  |      |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |      |                  |      |   |
| Doppia Parete   |   |      |                  |      |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |      |                  |      |   |
| Verificazione (Indicare la Data)  |   |      |                  |      |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |      |                  |      |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |      |                  |      |   |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |      |                  |      |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |      |                  |      |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |      |                  |      |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |      |                  |      |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |      |                  |      |   |
|   |   | A    | B                | C    | D |
| <b>N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)</b>   |   |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |      |                  |      |   |
| Capacità (m³)   |   |      |                  |      |   |
| ETA' (anni)   |   |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |      |                  |      |   |
| Soggetto a test spessometrici   |   |      |                  |      |   |
| Bacino o vasca di contenimento<br>(barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                 |   |      |                  |      |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |      |                  |      |   |
| Adeguatamente Impermeabilizzato e/o rivestito con agoniti anti-corrosione se necessario   |   |      |                  |      |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |      |                  |      |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti sono:  |      |                  |      |   |
|   | Non pavimentate   | <    | Coperte          | <    |   |
|   | Pavimentate   | <    | In locali chiusi | <    |   |



|      |  |                             |                                  |                           |   |
|------|--|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------|---|
|      | Cordonale <  |                             | Con sistema di raccolta eluati < |                           |   |
|      | Impermeabilizzate <  |                             | Altro .....                      |                           |   |
| 7.5  | Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                             |                                  |                           |   |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                             |                                  |                           |   |
|      | SI <   | NO <                        |                                  |                           |   |
|      | <b>Tipologia di Condotta Interrata</b>   |                             |                                  |                           |   |
|      |  | <b>Reti Reflui Separate</b> |                                  | <b>Reti Reflui Unica</b>  | <b>Condotte di adduzione a serbatoi</b> |
|      |  | <b>Civili</b>               | <b>Reti Acque piovane</b>        | <b>Reflui Industriali</b> |   |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                             |                                  |                           |   |
|      | Età  |                             |                                  |                           |   |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                             |                                  |                           |   |
|      | Incanalatura con sistema di recupero perdite   |                             |                                  |                           |   |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                             |                                  |                           |   |
|      | Videospezioni/Test di tenuta (Indicare la data)  |                             |                                  |                           |   |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                             |                                  |                           |   |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                             |                                  |                           |   |
|      |  | <b>Presente</b>             | <b>Tipologia di Trattamento</b>  |                           |   |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                             | Biologico <                      | Chimico <                 | Altro < .....                           |
|      | Acque nere o civili  |                             | Biologico <                      | Chimico <                 | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                             | Biologico <                      | Chimico <                 | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                             | Biologico <                      | Chimico <                 | Altro < .....                           |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                             |                                  |                           |   |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <            | Fogna pubblica <                 | Altro < .....             |   |
|      | Mare <   | Lago <                      | Fiume <                          | Vasca Imhoff <            |   |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                             |                                  |                           |   |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                             |                                  |                           |   |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                             |                                  |                           |   |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                             |                                  |                           |   |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                             |                                  |                           |   |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                             |                                  |                           |   |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                             |                                  |                           |   |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                             |                                  |                           |   |

|      |  |   |
|------|--|---|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <   |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |   |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi   |
| 11   | <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>  |   |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <   |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....   |   |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <   |
| 11.4 | Risorse umane  |   |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <   |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <   |
|      | In caso di risposta affermativa Indicare il nome della società: .....  |   |
| 12   | <b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>   |   |
| 12.1 | Il proponente e' <input checked="" type="checkbox"/> gestore <input type="checkbox"/> proprietario <                                       |   |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario   |
|      | .....  | .....   |
| 12.2 | <b>DISCARICA</b>   |   |
|      | Discarica per Inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/> Discarica per rifiuti pericolosi < |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avviamento: 1.9.95 - 2010   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: .....   |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <   |
|      | Precedente gestore: .....  |   |
| 12.3 | <b>STOCCAGGIO PROVVISORIO</b>  |   |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |   |
|      |  | Tipologia di rifiuti stoccati   |
|      |  | Area (m <sup>2</sup> )  |
|      | RSU - RSAU   |   |
|      | RS non pericolosi  |   |
|      | RS pericolosi  |   |
| 12.4 | <b>COMPOSTAGGIO</b>  |   |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |   |
|      | Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....  |   |

|         |   |                  |                        |                 |
|---------|---|------------------|------------------------|-----------------|
| 12.5    | <b>DEPURATORE</b>   |                  |                        |                 |
|         | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti: .....  |                  |                        |                 |
|         | Tipologia reflui trattati   |                  |                        |                 |
|         | Urbani <  | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km)..... |                 |
|         | Industriali <   | Collettori <     |                        |                 |
| Misti < | Fosse Imhoff <  | N. ....          |                        |                 |
| 12.6    | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>   |                  |                        |                 |
|         | Tipologia rifiuti:  | RSU <            | RS pericolosi <        | RS pericolosi < |
|         | Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità ( /giorno ): .....   |                  |                        |                 |
| 13      | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>  |                  |                        |                 |
| 13.1    | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                            |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.2    | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.3    | Il proponente è a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.4    | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in alto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.5    | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6    | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?   |                  |                        | SI < NO <       |
|         | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 13.7    | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
|         | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 14      | <b>MASSIMALE</b>  |                  |                        |                 |
|         | Entità del massimale richiesto:   |                  |                        |                 |
|         | < € 500,000   | < € 1,000,000.00 | < .....                | < .....         |
| 15      | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>   |                  |                        |                 |
|         | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un SI o un NO se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)  |                  |                        |                 |
|         | Garanzia A - Amianto (in caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)   |                  |                        | SI < NO <       |
|         | Domanda   |                  | Risposta da compilare  |                 |
|         | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?  |                  | SI <                   | NO <            |

|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
| 2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldo, tubazioni, forni, tetto, coperture e tamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: |  | Ubicazione.....                |   |
| - ubicazione,  |  | Superficie.....                |   |
| - superficie,  |  | Condizioni.....                |   |
| - condizioni   |  |                                |   |
| 3) E' presente amianto fioccolato e/o in matrice friabile?   |  | .....                          |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?  |  | .....                          |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?   |  | .....                          |   |
| Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato  |  |                                | SI < NO <   |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuate con mezzi meccanici presso terzi (In caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)       |  |                                | SI < NO <   |
| Tipo   | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali) | Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| Garanzia D - Committenza del Trasporto di merci pericolose (In caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)                        |  |                                | SI < NO <   |
| Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)  |  | Quantità (Ton/Anno)            |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>   |  |                                |   |
| A  | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |                                |   |
| B  | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |                                |   |
| C  | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |                                |   |
| D  | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |                                |   |
| E  | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |                                |   |
| F  | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |                                |   |
| G  | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |                                |   |

|   |  |
|---|--|
| <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| <p>La Ditta Proponente:</p> <p>Data: ..... Firma: .</p>   |  |

Picucchi

Agenzia di .....

**Proposta Questionario  
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale  
Insediamenti 2011**

Compilare un modulo per ogni insediamento

|  |          |   |            |
|--|----------|---|------------|
| 1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE  |          |   |            |
| 1.1 Denominazione e ragione sociale  |          | Codice Fiscale - Partita IVA                |            |
| S.A.P.N.A. Sistema Ambiente  |          | 06_52_0871218                               |            |
| Provincia di Napoli  |          |   |            |
| Indirizzo Via Pate di Francis  |          |   | n° 37/E    |
| Comune .....   |          | C.A.P. 80166                                | Prov. .... |
| 1.2 Ubicazione dell'insediamento   |          |   |            |
| Stabilimento   |          | Deposito/Magazzino                          |            |
| Indirizzo Via Cupe di Hiano  |          | Indirizzo .....                             |            |
| Comune Palma Campania - Loc. Picucchi  |          | Comune .....                                |            |
| C.A.P. 80036   | Prov. NA | C.A.P. ....                                 | Prov. .... |
| 1.3 Dati del compilatore   |          |   |            |
| Cognome e Nome .....   |          | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente |            |
| Tel. ....  |          | .....                                       |            |
| E-mail .....   |          | Fax .....                                   |            |
| 2 TIPO D'ATTIVITÀ  |          |   |            |
| 2.1 Descrizione dell'attività svolta <b>EX DISCARICA RIFIUTI SOLIDI</b>  |          |   |            |
| .....  |          |   |            |
| .....  |          |   |            |
| 2.2 Codice ISTAT .....   |          | Numero dipendenti: .....                    |            |
| 2.3 Fatturato (€):   |          | Corrente esercizio (stima)                  |            |
| Penultimo esercizio  |          | Ultimo esercizio                            |            |
| .....  |          | .....                                       |            |
| 2.4 Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico o scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |          |   |            |

|          |   |                             |   |               |
|----------|---|-----------------------------|---|---------------|
|          | SI  | <                           | NO  | <             |
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |                             |   |               |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D.lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche |                             |   |               |
|          | SI  | <                           | <del>NO</del>                                       | <             |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |                             |   |               |
|          | fino a 5  | <                           | da 5 a 15   | <             |
|          |   |                             |   | oltre 15 <    |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |                             | .....   |               |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |                             | .....   |               |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |                             | .....   |               |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |                             |   |               |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI                          | <   | NO <          |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI                          | <   | NO <          |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI                          | <   | NO <          |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI                          | <   | NO <          |
| 3.6      | Temperature utilizzate  | fino a 200°                 | <   | 200° - 500° < |
|          |   |                             |   | oltre 500° <  |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)  | fino a 6                    | <   | 6 <           |
|          |   |                             |   | 7 <           |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8                    | <del>X</del>  | 8 - 16 <      |
|          |   |                             |   | 16 - 24 <     |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <             |
|          |   |                             | proprietario  | <             |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |                             | gestore   | <             |
|          |   |                             | proprietario  | <             |
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>  |                             |   |               |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni  |                             |   |               |
|          | ANNI  | RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ | EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | .....   | .....                       | .....   |               |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.   |                             |   |               |
|          | .....   |                             |   |               |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?   |                             | SI  | <             |
|          |   |                             | NO  | <             |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).  |                             |   |               |
|          | .....   |                             |   |               |

|  |   |  |                               |
|--|---|--|-------------------------------|
|  |   |  |                               |
| <b>5 AREE LIMITROFE</b>  |   |  |                               |
| 5.1 Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |   |  |                               |
|  | <b>TIPOLOGIA</b>  | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>DISTANZA (m)</b>           |
|  | 1) Abitazioni civili  | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  | .....                         |
|  | 2) Attività industriali, commerciali e di servizi                                 | .....<br>(Indicare Regione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) | .....                         |
|  | 3) Aree coltivate   | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  | .....                         |
|  | 4) Corpi idrici superficiali  | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  | .....                         |
|  | 5) Aree Naturali Tutelate   | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)  | .....                         |
|  | 6) Altro  | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc)  | .....                         |
| <b>6 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>  |   |  |                               |
| 6.1  | Tipo di terreno   |  |                               |
|  | non noto <  | argilloso <  | ghiaioso <      roccioso <    |
| 6.2  | Profondità della falda (in metri dal piano campagna)                              |  |                               |
|  | >15 <   | 5 - 15 <   | < 5 <                         |
| 6.3  | Utilizzo dell'acqua di falda:   |  |                               |
|  | non noto <  | non potabile e imguo <   | potabile <                    |
| 6.4  | Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento             |  |                               |
|  | SI <  |  | No <                          |
|  | In caso di risposta affermativa precisarne tipologia e utilizzo                   |  |                               |
|  | .....   |  |                               |
| 6.5  | Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico       |  | SI <      No <                |
|  | Specificare per quale uso .....<br>(Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.) |  |                               |
|  | .....   |  |                               |
| <b>7 CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>  |   |  |                               |
| 7.1  | Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:                        |  |                               |
|  | <b>Tipologia di sostanza</b>  | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b>   | <b>Modalità di stoccaggio</b> |
|  | .....   | .....  | .....                         |
|  | .....   | .....  | .....                         |
|  | .....   | .....  | .....                         |
|  | .....   | .....  | .....                         |
|  | .....   | .....  | .....                         |
|  | .....   | .....  | .....                         |



|   |   |       |      |                  |      |
|---|---|-------|------|------------------|------|
| .....   |   | ..... |      | .....            |      |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si < |                  | No < |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |      |                  |      |
|   |   | A     | B    | C                | D    |
| N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)  |   |       |      |                  |      |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |
| Capacità (m3)   |   |       |      |                  |      |
| Età (anni)  |   |       |      |                  |      |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |       |      |                  |      |
| Doppia Parete   |   |       |      |                  |      |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |      |                  |      |
| Vetrificazione (Indicare la Data)   |   |       |      |                  |      |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |      |                  |      |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |      |                  |      |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |       |      |                  |      |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |      |                  |      |
| Pozzetto di Scarico Impermeabilizzato   |   |       |      |                  |      |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |      |                  |      |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |      |                  |      |
|   |   | A     | B    | C                | D    |
| N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)  |   |       |      |                  |      |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |
| Capacità (m³)   |   |       |      |                  |      |
| ETA' (anni)   |   |       |      |                  |      |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |
| Soggetto a test spessometrici   |   |       |      |                  |      |
| Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                    |   |       |      |                  |      |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |      |                  |      |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |      |                  |      |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |      |                  |      |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti sono:  |       |      |                  |      |
|   | Non pavimentate   | <     |      | Coperte          | <    |
|   | Pavimentate   | <     |      | In locali chiusi | <    |

|      |  |                    |  |                          |   |
|------|--|--------------------|--|--------------------------|---|
|      | Cordonate impermeabilizzate <  |                    | Con sistema di raccolta effluati Altro ..... | <                        |   |
| 7.5  | Condotte interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                    |  |                          |   |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                    |  |                          |   |
|      | SI <   | No <               |  |                          |   |
|      | <b>Tipologia di Condotte Interrate</b>   |                    |  |                          |   |
|      | <b>Reti Reflui Separate</b>  |                    |  | <b>Rete Reflui Unica</b> | <b>Condotte di adduzione a serbatoi</b> |
|      | Civili   | Rete Acque piovane | Reflui Industriali                           |                          |   |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                    |  |                          |   |
|      | Età  |                    |  |                          |   |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                    |  |                          |   |
|      | Incamicatura con sistema di recupero perdita   |                    |  |                          |   |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                    |  |                          |   |
|      | Videoispezioni/Test di tenuta (Indicare la data)   |                    |  |                          |   |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                    |  |                          |   |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                    |  |                          |   |
|      |  | Presente           | Tipologia di Trattamento                     |                          |   |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                    | Biologico <                                  | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Acque nere o civili  |                    | Biologico <                                  | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                    | Biologico <                                  | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                    | Biologico <                                  | Chimico <                | Altro < .....                           |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                    |  |                          |   |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <   | Fogna pubblica <                             | Altro < .....            |   |
|      | Mare <   | Lago <             | Fiume <                                      | Vasca Imhoff <           |   |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                    |  |                          |   |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                    |  |                          |   |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                    |  |                          |   |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                    |  |                          |   |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                    |  |                          |   |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                    |  |                          |   |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                    |  |                          |   |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                    |  |                          |   |

|      |  |  |
|------|--|--|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <  |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |  |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi                                  |
| 11   | <b>ALTRE INFORMAZIONI</b>  |  |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <  |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o è in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....  |  |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <  |
| 11.4 | Risorse umane  |  |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <  |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <  |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |  |
| 12   | <b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>   |  |
| 12.1 | Il proponente è gestore < proprietario <   |  |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario  |
|      | .....  | .....  |
| 12.2 | <b>DISCARICA</b>   |  |
|      | Discarica per inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/> |
|      |  | Discarica per rifiuti pericolosi <                                       |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avvio: <u>1996</u>   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: <u>800.000 t.</u>                                  |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <              |
|      | Precedente gestore: .....  |  |
| 12.3 | <b>STOCCAGGIO PROVVISORIO</b>  |  |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |  |
|      |  | Tipologia di rifiuti stoccati  |
|      |  | Area (m <sup>2</sup> )   |
|      | RSU - RSAU   |  |
|      | RS non pericolosi  |  |
|      | RS pericolosi  |  |
| 12.4 | <b>COMPOSTAGGIO</b>  |  |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |  |
|      | Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....  |  |

|      |   |                  |                              |                 |
|------|---|------------------|------------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>   |                  |                              |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....   |                  |                              |                 |
|      | Tipologia rifiuti trattati  |                  |                              |                 |
|      | Urbani <  | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km).....       |                 |
|      | Industriali <   | Collettori <     |                              |                 |
|      | Misti <   | Fosse Imhoff <   | N. ....                      |                 |
| 12.8 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>   |                  |                              |                 |
|      | Tipologia rifiuti:  | RSU <            | RS pericolosi <              | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità ( Uglomo ): .....  |                  |                              |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>  |                  |                              |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                            |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?   |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente è a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?  |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.5 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?   |                  |                              | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?   |                  |                              | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                              |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?   |                  |                              | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                              |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>  |                  |                              |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:   |                  |                              |                 |
|      | < € 500,000   | < € 1,000,000.00 | <.....                       | <.....          |
| 15   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>   |                  |                              |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un SI o un NO se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)  |                  |                              |                 |
|      | Garanzia A - Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)   |                  |                              | SI < NO <       |
|      | <b>Domande</b>  |                  | <b>Risposte da compilare</b> |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?  |                  | SI <                         | NO <            |

|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
| 2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldaie, tubazioni, forni, tetto, coperture e lamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: |  | Ubicazione.....                |   |
| - ubicazione,  |  | Superficie.....                |   |
| - superficie,  |  | Condizioni.....                |   |
| - condizioni   |  |                                |   |
| 3) E' presente amianto floccato e/o in matrice friabile?   |  | .....                          |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?  |  | .....                          |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?   |  | .....                          |   |
| Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato  |  |                                | SI < NO <   |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuate con mazzoli meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)       |  |                                | SI < NO <   |
| Tipo   | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali) | Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| Garanzia D - Confluenza del Trasporto di merci pericolose (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)                           |  |                                | SI < NO <   |
| Sostanze/Rifiuti<br>(indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)   |  | Quantità (Ton/Anno)            |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>   |  |                                |   |
| A  | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |                                |   |
| B  | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |                                |   |
| C  | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |                                |   |
| D  | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |                                |   |
| E  | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |                                |   |
| F  | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |                                |   |
| G  | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |                                |   |

|   |  |
|---|--|
| <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| <p>La Ditta Proponente:</p> <p>Data: ..... Firma: ,</p>   |  |

VILLARICCA

Agenzia di .....

**Proposta Questionario  
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale  
Insediamenti 2011**

Completare un modulo per ogni insediamento

|                                       |  |                      |  |
|---------------------------------------|--|----------------------|--|
| 1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE |  |                      |  |
| 1.1                                   | Denominazione e ragione sociale  |                      | Codice Fiscale - Partita IVA                   |
|                                       | Sistema Ambientale Provincia   |                      | -----  |
|                                       | di Napoli - S.A.P. NA  |                      | -----  |
|                                       | Indirizzo Via Ponte dei Franchi  |                      | n° 37/E  |
|                                       | Comune Napoli  | C.A.P. 80146         | Prov. ....                                     |
| 1.2 Ubicazione dell'insediamento      |  |                      |  |
|                                       | Stabilimento   |                      | Deposito/Magazzino                             |
|                                       | Indirizzo Via Ripuato  |                      | Indirizzo .....                                |
|                                       | Comune Villaricca - loc. Marica Riale  |                      | Comune .....                                   |
|                                       | C.A.P. 80010   | Prov. NA             | C.A.P. .... Prov. ....                         |
| 1.3 Dati del compilatore              |  |                      |  |
|                                       | Cognome e Nome   |                      | Ruolo e funzione nell'ambito del proponente    |
|                                       | Tel. ....  |                      | .....  |
|                                       | E-mail .....   |                      | Fax .....                                      |
| 2 TIPO D'ATTIVITÀ                     |  |                      |  |
| 2.1                                   | Descrizione dell'attività svolta Es. Discarica di rifiuti solidi urbani  |                      |  |
| 2.2                                   | Codice ISTAT   | Numero dipendenti    |  |
| 2.3                                   | Fatturato (€):   | Pentultimo esercizio | Ultimo esercizio<br>Corrente esercizio (stima) |
| 2.4                                   | Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/rifiuti presso terzi |                      |  |

|          |   |             |                                     |               |
|----------|---|-------------|-------------------------------------|---------------|
|          | SI  | <           | NO                                  | <             |
| <b>3</b> | <b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>   |             |                                     |               |
| 3.1      | Trattasi di stabilimento "a rischio di incidente rilevante" che ricade nell'ambito di applicazione del D lgs. 21 settembre 2005, n. 238 (di recepimento della direttiva 2003/105/CE denominata "Seveso ter") e successive modifiche |             |                                     |               |
|          | SI  | <           | <input checked="" type="checkbox"/> | <             |
| 3.2      | Età degli impianti (anni):  |             |                                     |               |
|          | fino a 5  | <           | da 5 a 15                           | <             |
|          |   |             | oltre 15                            | <             |
| 3.3      | Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )   |             | .....                               |               |
|          | Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )  |             | .....                               |               |
|          | Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)   |             | .....                               |               |
| 3.4      | Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per   |             |                                     |               |
|          | l'alta pressione di esercizio   | SI          | <                                   | NO <          |
|          | l'alta temperatura di esercizio   | SI          | <                                   | NO <          |
|          | la pericolosità delle sostanze contenute  | SI          | <                                   | NO <          |
| 3.5      | Presenza continua di personale  | SI          | <                                   | NO <          |
| 3.6      | Temperatura utilizzate  | fino a 200° | <                                   | 200° - 500° < |
|          |   |             |                                     | oltre 500° <  |
| 3.7      | Funzionamento (giorni/settimana)  | fino a 5    | <                                   | 6 <           |
|          |   |             |                                     | 7 <           |
| 3.8      | Funzionamento (ore/giorno)  | fino a 8    | <input checked="" type="checkbox"/> | 8-16 <        |
|          |   |             |                                     | 16 - 24 <     |
| 3.9      | Relativamente allo stabilimento il Proponente è   |             | gestore                             | <             |
|          |   |             | proprietario                        | <             |
| 3.10     | Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è   |             | gestore                             | <             |
|          |   |             | proprietario                        | <             |

|          |  |                                    |  |
|----------|--|------------------------------------|--|
| <b>4</b> | <b>STORIA DEL SITO</b>   |                                    |  |
| 4.1      | Indicare la Ragione Sociale e descrivere le attività che si sono succedute nel sito e gli eventi noti che possono aver dato luogo a contaminazioni |                                    |  |
|          | <b>ANNI</b>  | <b>RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ</b> | <b>EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI</b> |
|          | .....  | .....                              | .....  |
|          | .....  | .....                              | .....  |
|          | .....  | .....                              | .....  |
|          | Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione o quando è prevista la modifica.      |                                    |  |
|          | .....  |                                    |  |
|          | È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni?      SI <      NO <  |                                    |  |
|          | In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).   |                                    |  |
|          | .....  |                                    |  |



|  |  |  |                               |
|--|--|--|-------------------------------|
| .....  |  |  |                               |
| <b>5 AREE LIMITROFE</b>  |  |  |                               |
| 5.1 Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito. |  |  |                               |
| <b>TIPOLOGIA</b>   |  | <b>DESCRIZIONE</b>   |                               |
| 1) Abitazioni civili   |  | .....<br>(Es: Abitazioni isolate, paese, città)  |                               |
| 2) Attività industriali, commerciali e di servizi  |  | .....<br>(Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale) |                               |
| 3) Aree coltivate  |  | .....<br>(Tipologia di coltivazione prevalente)  |                               |
| 4) Corpi idrici superficiali   |  | .....<br>(Tipologia, specificare se naturale o artificiale)  |                               |
| 5) Aree Naturali Tutelate  |  | .....<br>(Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)  |                               |
| 6) Altro   |  | .....<br>(Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc)  |                               |
| <b>6 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>  |  |  |                               |
| 6.1 Tipo di terreno  |  |  |                               |
| non nolo <   |  | argilloso <  | ghiaioso <                    |
| roccioso <   |  |  |                               |
| 6.2 Profondità della falda (in metri dal piano campagna)   |  | >15 <  | 5 - 15 <                      |
| 6.3 Utilizzo dell'acqua di falda:  |  | non nolo <   | non potabile e irriguo <      |
| potabile <   |  |  |                               |
| 6.4 Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento  |  | Sì <   | No <                          |
| In caso di risposta affermativa precisare tipologia e utilizzo   |  |  |                               |
| .....  |  |  |                               |
| 6.5 Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico                                  |  | Sì <   | No <                          |
| Specificare per quale uso .....  |  |  |                               |
| (Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)   |  |  |                               |
| <b>7 CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>  |  |  |                               |
| 7.1 Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:   |  |  |                               |
| <b>Tipologia di sostanza</b>   |  | <b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b>   | <b>Modalità di stoccaggio</b> |
| .....  |  | .....  | .....                         |
| .....  |  | .....  | .....                         |
| .....  |  | .....  | .....                         |
| .....  |  | .....  | .....                         |
| .....  |  | .....  | .....                         |
| .....  |  | .....  | .....                         |

|   |   |       |      |                  |      |   |
|---|---|-------|------|------------------|------|---|
| .....   |   | ..... |      | .....            |      |   |
| Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno   |   |       | Si < |                  | No < |   |
| 7.2   | Elementi interrati nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche)   |       |      |                  |      |   |
|   |   |       | A    | B                | C    | D |
| N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)  |   |       |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |   |
| Capacità (m3)   |   |       |      |                  |      |   |
| Età (anni)  |   |       |      |                  |      |   |
| Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:   |   |       |      |                  |      |   |
| Doppia Parete   |   |       |      |                  |      |   |
| Monitoraggio Continuo delle Perdite   |   |       |      |                  |      |   |
| Vetrificazione (Indicare la Data)   |   |       |      |                  |      |   |
| Bacino/Camera di Contenimento   |   |       |      |                  |      |   |
| Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne  |   |       |      |                  |      |   |
| Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)   |   |       |      |                  |      |   |
| Sistema di Protezione Catodica  |   |       |      |                  |      |   |
| Pozzetto di Carico Impermeabilizzato  |   |       |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |   |
| Se lo spazio a disposizione non dovesse risultare sufficiente allegare elenco dei serbatoi e specificare per ogni gruppo le caratteristiche sopraindicate |   |       |      |                  |      |   |
| 7.3   | Serbatoi Fuori Terra nei quali sono stoccate o movimentate sostanze pericolose (inserire i dati per gruppi omogenei ovvero per gruppi di serbatoi con medesime caratteristiche) |       |      |                  |      |   |
|   |   |       | A    | B                | C    | D |
| N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)  |   |       |      |                  |      |   |
| Contenuto   |   |       |      |                  |      |   |
| Capacità (m³)   |   |       |      |                  |      |   |
| ETA' (anni)   |   |       |      |                  |      |   |
| Allarme di Troppo-pieno   |   |       |      |                  |      |   |
| Soggetto a test apessometrici   |   |       |      |                  |      |   |
| Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)                                    |   |       |      |                  |      |   |
| Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)                    |   |       |      |                  |      |   |
| Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario  |   |       |      |                  |      |   |
| Con valvole di scarico o dreni  |   |       |      |                  |      |   |
| 7.4   | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose e i rifiuti o sono:  |       |      |                  |      |   |
|   | Non pavimentate   | <     |      | Coperte          | <    |   |
|   | Pavimentate   | <     |      | In locali chiusi | <    |   |

|      |  |                    |   |                          |   |
|------|--|--------------------|---|--------------------------|---|
|      | Cordonate impermeabilizzate <  |                    | Con sistema di raccolta e vuoti Altro ..... | <                        |   |
| 7.5  | Condotte interrate di adduzione a serbatoi o per reflui  |                    |   |                          |   |
|      | Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento                 |                    |   |                          |   |
|      | SI <   | NO <               |   |                          |   |
|      | <b>Tipologia di Condotte Interrate</b>   |                    |   |                          |   |
|      | <b>Reti Reflui Separate</b>  |                    |   | <b>Rete Reflui Unica</b> | <b>Condotte di adduzione a serbatoi</b> |
|      | Civili   | Rete Acque piovane | Reflui Industriali                          |                          |   |
|      | Lunghezza Rete (m)   |                    |   |                          |   |
|      | Età  |                    |   |                          |   |
|      | Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)                               |                    |   |                          |   |
|      | Incastratura con sistema di recupero perdite   |                    |   |                          |   |
|      | Posizionamento tubature in canalette impermeabili  |                    |   |                          |   |
|      | Videoispezioni/Test di tenuta (Indicare la data)   |                    |   |                          |   |
| 8    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>   |                    |   |                          |   |
| 8.1  | Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato) |                    |   |                          |   |
|      |  | Presente           | Tipologia di Trattamento                    |                          |   |
|      | Reflui liquidi da cicli produttivi   |                    | Biologico <                                 | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Acque nere o civili  |                    | Biologico <                                 | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili  |                    | Biologico <                                 | Chimico <                | Altro < .....                           |
|      | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità   |                    | Biologico <                                 | Chimico <                | Altro < .....                           |
| 8.2  | Destinazione degli scarichi  |                    |   |                          |   |
|      | Non nota <   | Pozzo perdente <   | Fogna pubblica <                            | Altro < .....            |   |
|      | Mare <   | Lago <             | Fiume <                                     | Vasca Imhoff <           |   |
| 8.3  | Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SI < NO <                          |                    |   |                          |   |
|      | Volumetria delle vasche .....  |                    |   |                          |   |
| 9    | <b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>   |                    |   |                          |   |
| 9.1  | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI < NO <   |                    |   |                          |   |
| 9.2  | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI < NO <   |                    |   |                          |   |
|      | In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....  |                    |   |                          |   |
| 10   | <b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>  |                    |   |                          |   |
| 10.1 | Tipo di rifiuti:   |                    |   |                          |   |

|      |  |   |
|------|--|---|
|      | rifiuti speciali non pericolosi <  | rifiuti speciali pericolosi <   |
| 10.2 | Modalità di stoccaggio:  |   |
|      | < Contenitore a norma  | < Vasche < Cassoni, fusti, ecc. < Sfusi   |
| 11   | ALTRE INFORMAZIONI   |   |
| 11.1 | L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione Integrata Ambientale al sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti? | SI < NO <   |
| 11.2 | L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?<br>.....   |   |
| 11.3 | Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?                    | SI < NO <   |
| 11.4 | Risorse umane  |   |
|      | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento   | SI < NO <   |
|      | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento   | SI < NO <   |
|      | In caso di risposta affermativa indicare il nome della società: .....  |   |
| 12   | IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI  |   |
| 12.1 | Il proponente e' gestore <   | proprietario <  |
|      | Nome Gestore   | Nome Proprietario   |
|      | .....  | .....   |
| 12.2 | DISCARICA  |   |
|      | Discarica per Inerti <   | Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/> Discarica per rifiuti pericolosi < |
|      | Durata prevista: .....   | Data di avviamento: 2005-2006   |
|      | Capacità totale: .....   | Rifiuti già smaltiti: 420.000t  |
|      | Trattasi di progetto: nuovo < ampliamento <  | Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI < NO <   |
|      | Precedente gestore: .....  |   |
| 12.3 | STOCCAGGIO PROVVISORIO   |   |
|      | Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati   |   |
|      |  | Area (m <sup>2</sup> )  |
|      | RSU - RSAU   |   |
|      | RS non pericolosi  |   |
|      | RS pericolosi  |   |
| 12.4 | COMPOSTAGGIO   |   |
|      | Tipologia delle sostanze trattate: .....   |   |
|      | Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....  |   |

|      |   |                  |                        |                 |
|------|---|------------------|------------------------|-----------------|
| 12.5 | <b>DEPURATORE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....   |                  |                        |                 |
|      | Tipologia reflui trattati   |                  |                        |                 |
|      | Urbani <  | Rete fognaria <  | lunghezza (in Km)..... |                 |
|      | Industriali <   | Collettori <     |                        |                 |
|      | Misti <   | Fosse Imhoff <   | N. ....                |                 |
| 12.6 | <b>TERMOVALORIZZATORE</b>   |                  |                        |                 |
|      | Tipologia rifiuti:  | RSU <            | RS pericolosi <        | RS pericolosi < |
|      | Funzionamento (giorn/anno) ..... Potenza (U/giorno): .....  |                  |                        |                 |
| 13   | <b>NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>  |                  |                        |                 |
| 13.1 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento causato dall'attività svolta negli stabilimenti?                            |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni eventi che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.3 | Il proponente è a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altre circostanze specifiche che potrebbero determinare richieste di risarcimento in conseguenza di inquinamento? |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.4 | Il proponente è a conoscenza dello svolgimento di indagini recenti o in corso nella zona da parte delle autorità locali preposte, per fenomeni in atto o temuti anche se attribuibili ad altri insediamenti?  |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.5 | Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
| 13.6 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 13.7 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia .....   |                  |                        |                 |
| 14   | <b>MASSIMALE</b>  |                  |                        |                 |
|      | Entità del massimale richiesto:   |                  |                        |                 |
|      | < € 500,000   | < € 1,000,000.00 | <.....                 | <.....          |
| 16   | <b>GARANZIE OPZIONALI</b>   |                  |                        |                 |
|      | Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un si o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)  |                  |                        |                 |
|      | Garanzia A - Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)   |                  |                        | SI < NO <       |
|      | Domande   |                  | Risposta da compilare  |                 |
|      | 1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?  |                  | SI <                   | NO <            |

|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
| 2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. Isolamento cattedale, tubazioni, forni, tetto, coperture e lamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: |  | Ubicazione.....                |   |
| - ubicazione,  |  | Superficie.....                |   |
| - superficie,  |  | Condizioni.....                |   |
| - condizioni   |  |                                |   |
| 3) E' presente amianto floccato e/o in matrice friabile?   |  | .....                          |   |
| 4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?  |  | .....                          |   |
| 5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?   |  | .....                          |   |
| Garanzia B - Beni all'Interno dello Stabilimento assicurato  |  |                                | SI < NO <   |
| Garanzia C - Operazioni di Carico e Scarico effettuate con mezzi meccanici presso terzi (in caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con l'elenco automezzi di proprietà da assicurare)           |  |                                | SI < NO <   |
| Tipo   | Targa  | Peso a pieno carico (Quintali) | Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.) |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| Garanzia D - Committenza del Trasporto di merci pericolose (In caso di risposta affermativa compilare la tabella sottostante con le sostanze movimentate esclusivamente con mezzi di terzi)                            |  |                                | SI < NO <   |
| Sostanze/Rifiuti<br>(Indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)   |  | Quantità (Ton/Anno)            |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
|  |  |                                |   |
| <b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>   |  |                                |   |
| A  | In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta. |                                |   |
| B  | Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.                   |                                |   |
| C  | Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.           |                                |   |
| D  | In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.  |                                |   |
| E  | In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.   |                                |   |
| F  | Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).  |                                |   |
| G  | Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.   |                                |   |

|   |  |
|---|--|
| <p>Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità ambientale", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo. Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</p> |  |
| La Ditta Proponente:  |  |
| Data: ..... Firma _____   |  |

