

SEZIONE 2 - SITI DA ASSICURARE

Da compilare per ogni sito da assicurare (sia attivo che dismesso).

2.1 - Descrizione del sito

a) Denominazione:

Indirizzo

Comune

CAP

PROV

Stato

b) Relativamente al sito il Proponente è:

Proprietario Dal (anno)

Gestore Dal (anno)

c) Quali sono i principali processi svolti nel sito?

d) Qual è il periodo d'installazione degli impianti principali?

Ante 1990

Fra 1990 e 2010

Post 2010

e) Qual è la superficie complessiva del sito (m²):

< 500

fra 500 e 2.000

fra 2.000 e 20.000

> 20.000

f) L'azienda rientra in una delle categorie?

AIA REGIONALE *

AIA STATALE *

Rischio di incidente rilevante (c.d. "Seveso ter") ?**

* Se soggetta a relazione di riferimento inviare copia o lettera di esonero o eventuale documentazione in attesa di approvazione.

** In caso di risposta affermativa, inviare sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta.

g) Qual è il fatturato delle ultime tre annualità?

2.2 - Storia del sito e variazioni previste

a) Quale attività veniva svolta nel sito prima dell'attuale gestione/acquisizione?

Medesima attività

Coltivazione

Non nota

Altro

2.3 - Descrizione del sito e dei possibili recettori

a) Dove si trova il sito?

Area industriale

Area urbana

Posizione isolata

b) Il sito è potenzialmente soggetto a alluvioni, inondazioni e/o allagamenti?

SI

NO

| Descrizione dintorni del sito | Distanza dal sito (m) | Ulteriori informazioni |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Attività economiche principali | | Elencare ragione sociale: |
| <input type="checkbox"/> Arterie di comunicazione principali | | Autostrada/Tangenziale/Statale/S.P <input type="checkbox"/> Linea ferroviaria <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mare | | |
| <input type="checkbox"/> Aree Naturali Protette | | Nome dell'Area Protetta: |
| <input type="checkbox"/> Laghi, fiumi, torrenti, canali | | Nome del corpo idrico: |
| <input type="checkbox"/> Pozzi / piezometri | Interni al sito <input type="checkbox"/> Esterni al sito <input type="checkbox"/> | Utilizzo: Potabile <input type="checkbox"/> Industriale, Antincendio <input type="checkbox"/> Monitoraggio <input type="checkbox"/> |

2.4 - Aree di stoccaggio e movimentazione

Le zone di stoccaggio/movimentazione prodotti/rifiuti sono poste in area pavimentata e impermeabilizzata, con sistemi di raccolta e contenimento di eventuali sversamenti?

 SI

 NO

2.5 - Sostanze pericolose

Sono presenti sostanze pericolose¹ nel sito?

¹ Sostanze classificate come pericolose in base al Regolamento CLP (Regolamento CE n. 1272/2008) e s.m.i.

 SI

 NO

In caso di risposta affermativa, compilare lo schema sottostante:

| Tipologia di prodotto: | Quantità media stoccata (m3) a) <10m ³ , b) Compreso tra 10 e 50 m ³ , c) >50 m ³ | Note |
|----------------------------|---|-----------|
| Idrocarburi | | |
| Solventi clorurati | | |
| Prodotti farmaceutici | | |
| Altre sostanze pericolose: | | Sostanze: |
| Altre sostanze pericolose: | | Sostanze: |

2.6 - Serbatoi/vasche interrato

Sono presenti serbatoi/vasche interrato o appoggiate direttamente sul terreno/pavimentazione?

 SI

 NO

In caso di risposta affermativa, compilare lo schema sottostante:

| Identificativo/sigla* | Numero elementi interrati con stesse caratteristiche* | Capacità (m ³) | Anno installazione | Tipologia 1) Monoparete in acciaio; 2) Doppia parete in acciaio; 3) Altro |
|-----------------------|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Indicare in alternativa l'Identificativo di ogni singolo serbatoio o il numero di serbatoi con le stesse caratteristiche*

2.7 - Serbatoi/vasche fuori terra

Sono presenti serbatoi/vasche fuori terra ?

 SI

 NO

In caso di risposta affermativa, compilare lo schema sottostante:

| Identificativo/sigla* | Numero elementi fuori terra con stesse caratteristiche* | Dimensioni (m ³) | Anno installazione | Note: Tipologia/Materiale |
|-----------------------|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Indicare in alternativa l'Identificativo di ogni singolo serbatoio o il numero di serbatoi con le stesse caratteristiche*

2.8 - Condotte/tubazioni interrato

Se presenti compilare lo schema sottostante:

| Contenuto | Presenti | | Anno installazione |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| | | | 1) Ante 1990; 2) Tra 1990 e 2010; 3) Post 2010 |
| 1) Reflui non pericolosi (inclusi reflui civili) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 2) Reflui contenenti Sostanze Pericolose | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 3) Prodotti con Sostanze Pericolose | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| 4) Prodotti senza Sostanze Pericolose | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |

2.9 - Trattamento dei reflui ed acque meteoriche

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--|
| a) Sono presenti scarichi di reflui industriali o misti? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| b) Ci sono impianti di trattamento reflui? | <input type="checkbox"/> Trattamento chimico fisico | <input type="checkbox"/> Biologico | <input type="checkbox"/> Altro |
| c) Qual è la destinazione degli scarichi? | <input type="checkbox"/> Laghi / fiumi / mare | <input type="checkbox"/> Fogna | <input type="checkbox"/> Dispersione nel terreno |
| d) Sono presenti vasche di raccolta per le acque di prima pioggia e/o di spegnimento incendio? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |

2.10 - Discarica

| | | | |
|---|---------------------------------|---|---|
| L'attività svolta nel sito è Discarica di rifiuti ? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| <i>In caso di risposta affermativa, allegare Autorizzazione all'esercizio e Piano di monitoraggio e controllo</i> | | | |
| a) Tipologia di rifiuti: | <input type="checkbox"/> Inerti | <input type="checkbox"/> Rifiuti non pericolosi | <input type="checkbox"/> Rifiuti pericolosi |
| b) Trattasi di impianto: | <input type="checkbox"/> Nuovo | <input type="checkbox"/> Ampliamento | <input type="checkbox"/> Post chiusura |
| c) Presenza di rete di monitoraggio acque di falda: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |

2.11 - Depuratore

| | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| L'attività svolta nel sito è Depuratore di reflui di terzi ? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| <i>In caso di risposta affermativa, allegare Autorizzazione all'esercizio e Piano di monitoraggio e controllo</i> | | | |
| Tipologia di impianto: | <input type="checkbox"/> Depuratori reflui civili e/o misti | <input type="checkbox"/> Depuratori di reflui industriali | |
| <i>Qualora si desideri assicurare anche la Rete fognaria e/o le relative stazioni di sollevamento compilare la parte sottostante:</i> | | | |
| 1. Età della rete fognaria | <input type="checkbox"/> Ante 1990 | <input type="checkbox"/> Tra 1990 e 2010 | <input type="checkbox"/> Post 2010 |
| 2. Stazioni di sollevamento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | N. |
| 3. Area geografica servita dalla rete fognaria | | | |
| <i>Per i depuratori civili indicare i Comuni serviti dalla rete fognaria. Per i depuratori industriali indicare il Nome dell'area industriale o del consorzio servito.</i> | | | |
| | | | |
| | | | |