

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>			
.....			
.....			