



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Piano Regionale di Prevenzione 2020 -2025**

**Programma Predefinito 6**

**Piano Mirato di Prevenzione**

**del rischio da esposizione ad amianto nell'ambito della rimozione delle tubazioni interrato in  
cemento amianto**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE AZIENDALE**

**INFORMAZIONI GENERALI**

Ragione sociale: .....
Codice fiscale /partita IVA: .....
Indirizzo sede legale: ..... tel.:.....e-mail: .....pec: .....
Indirizzo sede operativa: ..... tel.:.....e-mail: ..... pec: .....
Datore di lavoro..... tel./cell.:..... e-mail: ..... pec: .....
Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: tel./cell.: ..... e-mail: ..... pec: .....
Medico competente: tel.:..... e-mail: ..... pec: .....
1. Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali per attività di bonifica di beni contenenti amianto: <input type="checkbox"/> Categoria 10 A, classe..... Iscrizione n. .... <input type="checkbox"/> Categoria 10 B, classe..... Iscrizione n. ....  - Responsabile Tecnico Sig. ....Qualifica ..... Formazione Responsabile tecnico :Tot.ore .....
2. Iscrizione all'Albo Nazionale Gestori Ambientali per attività di raccolta e trasporto di rifiuti speciali pericolosi <input type="checkbox"/> Categoria 5: per attività di raccolta e trasporto di rifiuti speciali pericolosi contenenti amianto Iscrizione n. .... <input type="checkbox"/> Categoria 2-bis: trasporto conto proprio art.212, comma 8) del Dlgs 152/2006 (trasporto dei propri rifiuti pericolosi (contenenti amianto), in quantità non eccedenti trenta chilogrammi al giorno o trenta litri al giorno) Iscrizione n. ....
L'impresa adotta un Sistema di Gestione della Sicurezza sul Lavoro secondo lo standard ISO 45001:2018? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## 1. RISORSE UMANE

Numero addetti complessivi dell'azienda: .....di cui:
<ul style="list-style-type: none"><li>• n. .... lavoratori dipendenti</li><li>• n. .... soci</li><li>• n. .... addetti amianto</li></ul>
n. lavoratori operativi: .....
n. lavoratori gestionali: .....
n. lavoratori operativi/gestionali: .....

## 2. ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE

### 2.1. SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

Nomina RSPP: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Datore di lavoro
Se nominato, RSPP è: <input type="checkbox"/> Addetto interno: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> a tempo pieno</li><li><input type="checkbox"/> a tempo parziale, ore/mese .....</li><li>altra funzione .....</li></ul>
<input type="checkbox"/> Addetto esterno: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> società di consulenza .....</li><li><input type="checkbox"/> libero professionista .....</li><li>Ore/anno ..... n. accessi/anno .....</li></ul>
Sono presenti addetti SPP : <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Se presenti: n. ....
I requisiti formativi del RSPP sono soddisfatti: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### 2.2. MEDICO COMPETENTE

Nomina medico competente (M.C.):in data..... Nominativo .....
Il M.C. nominato è: <input type="checkbox"/> Dipendente o collaboratore di una struttura esterna pubblica o privata, convenzionata con imprenditore
<input type="checkbox"/> Libero professionista

#### 2.2.1. SORVEGLIANZA SANITARIA

È stato adottato un protocollo sanitario? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Con quale periodicità viene effettuata la visita sanitaria periodica? .....
Sono state denunciate malattie professionali per le patologie legate all'esposizione ad amianto?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
n. lavoratori iscritti nel registro esposti: .....

### 2.3. RAPPRESENTANTE LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Rappresentante/i Lavoratori Sicurezza designato/i: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Se designato/i è/sono: ☐ Interno/i, n. ....

☐ Esterno/i: RLS territoriale/i n. ....

Corso di formazione a RLS: ☐ SI ☐ NO Data ultimo aggiornamento .....

Il datore di lavoro ha consegnato o messo a disposizione il documento di valutazione qualora il RLS lo abbia formalmente richiesto: ☐ SI ☐ NO

#### 2.4. ADDETTI AI COMPITI SPECIALI (emergenze, primo soccorso)

Addetti compiti speciali designati: ☐ SI ☐ NO ☐ solo datore di lavoro

n. totale lavoratori designati ....., se designati: ☐ addetti antincendio/emergenza n. ....

☐ addetti primo soccorso n. ....

È prevista la loro presenza in ogni turno: ☐ SI ☐ NO ☐ NON NECESSARIO

Corso di formazione: ☐ SI ☐ NO

Anno dell'ultimo corso di aggiornamento per addetti primo soccorso : .....

Anno dell'ultimo corso di aggiornamento per addetti antincendio/emergenza: .....

Vengono effettuate le prove di evacuazione per emergenza: ☐ SI ☐ NO

Con quale periodicità ..... ultima esercitazione:  
.....

### 3. RIMOZIONE DI CONDOTTE IDRICHE IN CEMENTO AMIANTO

**Interventi “programmati”** (così come definiti nel Documento di buone pratiche)

- Numero medio di interventi programmati effettuati annualmente per la rimozione di condotte idriche in cemento amianto: .....
- Numero medio di operatori coinvolti in tali interventi: .....
- Durata media degli interventi: .....giorni ..... ore

**Interventi “in pronto intervento”** (così come definiti nel Documento di buone pratiche)

- Numero medio di interventi “in pronto intervento” effettuati annualmente per la rimozione di condotte idriche in cemento amianto : .....
- Numero medio di operatori coinvolti in tali interventi: .....
- Durata media degli interventi: .....giorni ..... ore

Si dispone di un Piano di Lavoro “tipo” riportante le modalità operative da adottare e tutti i rischi che caratterizzano l'esecuzione di interventi urgenti di rimozione di condotte in cemento amianto?  
☐ SI ☐ NO

Se SI, i suddetti Piani di Lavoro “tipo” sono stati preventivamente concordati con gli SPreSAL delle ASL territorialmente competenti? ☐ SI ☐ NO

### 3.1. PROCEDURE OPERATIVE (Rif. Documento buone pratiche)

#### 1. Operazioni preliminari di allestimento del cantiere

Indicare quali informazioni vengono rilevate, prima di iniziare i lavori, presso gli enti erogatori di servizi (es. se sul posto esistono linee elettriche interrate (folgorazioni), tubazioni di gas (esplosioni ed incendio), acqua - fognature (allagamento e crollo del terreno), teleriscaldamento (fuga di vapore o acqua calda), la tipologia del terreno, la tipologia dell'amianto (se crocidolite e crisotilo ecc), numeri telefonici, e-mail, ecc.) e se vengono acquisite (qualora esistenti) le planimetrie delle reti di distribuzione interessate, allo scopo di pianificare gli interventi e l'effettuazione degli scavi in sicurezza: .....

.....  
.....  
.....

Indicare le modalità più frequentemente utilizzate per la perimetrazione dell'area di cantiere al fine di impedire l'accesso ai non addetti ai lavori, la predisposizione dei percorsi e l'accesso dei mezzi meccanici per gli scavi e per l'asportazione (movimentazione) delle condotte nonché la delimitazione del raggio d'azione del braccio dell'autogru o escavatore: .....

.....  
.....  
.....

Indicare le modalità utilizzate per il contenimento della dispersione delle polveri e per limitare la visibilità delle attività svolte all'interno del cantiere (es. utilizzo di rete tessuta oscurante a maglia chiusa, pannelli in legno, ecc.) nei casi in cui si presenti la contiguità diretta tra le aree di cantiere e aree ad elevata frequentazione: .....

.....  
.....  
.....

Negli interventi localizzati in aree ad alta frequentazione, quali altre misure vengono adottate per proteggere l'area di cantiere dall'azione del vento e/o dallo spostamento d'aria provocato dagli autoveicoli di cantiere o che transitano nelle aree limitrofe? .....

.....  
.....  
.....

Elencare la cartellonistica adottata (es. divieto di accesso ai non autorizzati, pericolo amianto, ecc.) e le modalità di segnalazione del cantiere (diurna/notturna): .....

.....  
.....  
.....

Indicare quali sono le misure adottate per ridurre al minimo le tempistiche operative per la rimozione delle tubazioni in cemento amianto e di tutti i materiali di risulta: .....

.....  
.....  
.....

Quali sono le specifiche misure precauzionali adottate prima di operare sui materiali Mca nei casi in cui non sia possibile interrompere i servizi erogati dalla rete idrica oggetto dell'intervento? .....

.....  
.....  
.....

## 2. Operazioni di scavo e messa a giorno della condotta in cemento amianto

Vengono utilizzate usualmente sistemi di messa in sicurezza dei fronti di scavo? ☐ SI ☐ NO

Se SI, indicare quali sono le opere provvisorie usualmente impiegate a tal fine:.....

.....

Quali sono i mezzi più frequentemente impiegati per la scarificazione dell'area di intervento e per lo scavo fino alla profondità di posa della condotta? .....

.....

Viene sempre mantenuto il franco di sicurezza di 15 cm al di sopra della generatrice superiore della condotta, oltre il quale procedere alla asportazione manuale del terreno? ☐ SI ☐ NO

Se NO, quali sono i casi in cui tale franco non viene rispettato?.....

.....

Nelle fasi di scavo, vengono normalmente impiegati sistemi per la bagnatura del terreno con acqua? ☐ SI ☐ NO

Se SI, indicare quali sono le attrezzature utilizzate a tal fine:.....

.....

Quali attrezzi vengono usualmente impiegati per la completa messa a giorno delle condotte (ossia per l'asportazione degli ultimi 15 cm di terreno attorno alla condotta)? .....

.....

Indicare la/le tipologia/e di materiale/i (telo polimerico, geotessuto, ecc.) utilizzato/i per isolare il terreno sottostante la condotta (laddove necessario): .....

.....

Indicare le modalità usuali di allontanamento dell'eventuale acqua (aggettamento) presente a fondo scavo?.....

.....

L'acqua allontanata viene filtrata con filtri per amianto? ☐ SI ☐ NO

## 3. Operazioni di separazione/taglio della condotta in cemento amianto

Indicare le modalità di pulizia della superficie esterna della condotta, in particolare della/e zona/e interessata/e dalla operazione di separazione/taglio (es. nebulizzazione continua con acqua durante il taglio): .....

Le operazioni di taglio della tubazione vengono effettuate mediante l'impiego delle seguenti attrezzature: *(indicare anche più di una attrezzatura)*

- ☐ Seghetto manuale operante a secco
- ☐ Seghetto alternativo a motore a bassa velocità di rotazione, dotato di irrorazione continua della zona di taglio con acqua o soluzione incapsulante
- ☐ Tagliatubi manuale a catena operante a secco
- ☐ Altro (specificare).....

Qualora vengano utilizzate attrezzature di taglio operanti a secco, vengono impiegati:  
*(indicare anche più di una opzione)*

- ☐ sistemi di aspirazione forzati dotati di idonei filtri assoluti ad alta efficienza (classe HEPA H13 o H14)
- ☐ atomizzatori/nebulizzatori continui con prodotto incapsulante
  - indicare la tipologia di prodotto incapsulante idonea ai sensi del DM20/08/1999: .....
  - idoneo per la bonifica di terreni? ☐ SI ☐ NO
- ☐ Altro (specificare).....

Si è fatto ricorso in taluni interventi alla tecnica di confinamento della condotta denominata "glove-bag" ? ☐ SI ☐ NO

Se NO, perché? .....

Se SI, in quali situazioni l'applicazione della suddetta tecnica è risultata particolarmente vantaggiosa?.....

#### **4. Operazioni di smaltimento dei rifiuti potenzialmente contenenti amianto e delle condotte in cemento amianto**

Indicare le modalità di imballaggio ed etichettatura delle reti oscuranti/antipolvere di cui al punto 1  
*Operazioni preliminari di allestimento del cantiere:*.....

Codice EER(CER) normalmente adottato per la classificazione dei suddetti rifiuti: .....

Indicare le modalità di imballaggio ed etichettatura dei teli/geotessuti di cui al punto 2 *Operazioni di scavo e messa a giorno della condotta in cemento amianto:*.....

Codice EER(CER) normalmente adottato per la classificazione dei suddetti rifiuti:.....

Indicare le modalità di imballaggio ed etichettatura del terreno rimosso in prossimità della condotta (entro i 15 cm dalla superficie esterna della condotta), del terreno prelevato al di sotto delle aree di taglio (per operazioni eseguite in assenza di telo protettivo/geotessuto o senza l'applicazione della tecnica "glove-bag", delle eventuali carote di risulta ecc.: .....

.....  
Codice EER(CER) normalmente adottato per la classificazione dei suddetti rifiuti :.....

Le operazioni di cui sopra sono normalmente formalizzate e presentate all'Organo di vigilanza territorialmente competente? ☐ SI ☐ NO

Indicare le modalità di imballaggio ed etichettatura dei filtri esausti dei sistemi di aspirazione forzata:.....  
.....  
.....  
.....

Codice EER(CER) normalmente adottato per la classificazione dei suddetti rifiuti:.....

Indicare le modalità di imballaggio delle tubazioni in cemento amianto rimosse:.....  
.....  
.....  
.....

Codice EER(CER) normalmente adottato per la classificazione delle condotte in cemento amianto:.....  
.....

Sono state formalizzate e diffuse le procedure di decontaminazione delle attrezzature di lavoro manuali o meccaniche impiegate? ☐ SI ☐ NO

Se SI, specificare le modalità di decontaminazione usualmente adottate: .....  
.....  
.....  
.....

I mezzi utilizzati per il trasporto di rifiuti pericolosi sono dotati di vano di carico con sponde e sistema di copertura fissa o mobile, tale da garantire la protezione del carico? ☐ SI ☐ NO

**5 .Operazioni finali di campionamento del suolo**

Indicare le modalità di campionamento del suolo da conferire ad analisi effettuato in prossimità delle aree di taglio/separazione della condotta in cemento amianto:.....  
.....  
.....  
.....

### 3.2. DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Elencare nel dettaglio tutti i DPI usualmente forniti ed utilizzati per l'esecuzione di interventi di rimozione di condotte idriche in cemento amianto (es. elmetto, occhiali di protezione, dispositivi di protezione delle vie respiratorie, cuffie/tappi auricolari, tute protettive, guanti, calzature, ecc.).

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

E' stato effettuato l'addestramento degli operatori per il corretto utilizzo di DPI di terza categoria?

☐ SI ☐ NO

Sono state formalizzate e diffuse le istruzioni relative alle procedure di vestizione e svestizione dei DPI? ☐ SI ☐ NO

Indicare le procedure usualmente adottate dagli operatori per la vestizione e svestizione di indumenti da lavoro e DPI.

1. Vestizione: .....

.....

.....

.....

2. Svestizione: .....

.....

.....

.....

Sono state formalizzate e diffuse le istruzioni relative alle procedure di smaltimento dei DPI esausti?

☐ SI ☐ NO

Sono state formalizzate e diffuse le istruzioni relative alle procedure di decontaminazione del personale? ☐ SI ☐ NO

Indicare le misure e le procedure usualmente adottate per l'allontanamento e la decontaminazione degli operatori di cantiere .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### 4. FORMAZIONE

- Tutti i lavoratori addetti alle attività di rimozione, smaltimento e bonifica di Mca (operativi) hanno effettuato il corso di livello operativo, di cui all'art. 10 del DPR 08/08/1994, della durata minima di 30 ore? ☐ SI ☐ NO:



- I lavoratori che dirigono sul posto le attività di rimozione, smaltimento e bonifica di Mca (gestionali) hanno effettuato il corso di livello gestionale, di cui all'art. 10 del DPR 08/08/1994, della durata minima di 50 ore? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO:
È stata integrata l'attività di informazione e formazione dei dipendenti includendo specifici argomenti relativi al rischio di esposizione alle fibre di amianto ed alle misure di prevenzione e protezione necessarie e da mettere in atto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso di impiego di lavoratori stranieri è stata verificata la comprensione dei contenuti formativi? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> lavoratori stranieri non presenti

## 5. CONSIDERAZIONI

<p>La disamina del Documento di buone pratiche e l'utilizzo della presente autovalutazione ha comportato cambiamenti nella gestione dei rischi relativi all'esposizione alle fibre di amianto in occasione degli interventi di rimozione di condotte idriche in cemento amianto?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO</p> <p>Se SI, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Modifica delle modalità operative di intervento con applicazione delle buone pratiche riportate nel <i>Documento di buone pratiche</i>, in particolare:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Applicazione delle buone pratiche riportate nel documento <i>"Rimozione in sicurezza delle tubazioni idriche interrate in cemento amianto - Istruzioni operative INAIL per la tutela dei lavoratori e degli ambienti di vita"</i>.</li> <li><input type="checkbox"/> Applicazione delle buone pratiche riportate nel documento <i>"Asbestocement pipe guidance document"</i>.</li> <li><input type="checkbox"/> Applicazione delle buone pratiche riportate nel documento <i>"La bonifica dei materiali contenenti amianto – Criteri e procedure"</i>.</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Revisione del DVR</li> <li><input type="checkbox"/> Implementazione di DPI</li> <li><input type="checkbox"/> Incremento dell'attività di formazione</li> <li><input type="checkbox"/> Altro specificare).....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data .....

Firma Impresa

\_\_\_\_\_