

ASSITECA

Broker internazionale dal 1982

Questionario RESPONSABILITA' AMBIENTALE INSEDIAMENTI (R.C. INQUINAMENTO)

Mod. Pool

DATI GENERALI

1. Ragione sociale: .AMIA VERONA SPA..... Gruppo AGSM SPA.
2. Indirizzo: VIA BARTOLOMEO AVESANI N° 31
3. Partita IVA: 02737960233
4. Sito Internet: WWW.AMIAVR.IT
5. Data:
6. Interlocutori e Ruoli in azienda: GEOM. PRATI ROBERTO
7. Report tecnico redatto da: RESP. UFFICIO TECNICO

COMPILARE UN QUESTIONARIO PER OGNI INSEDIAMENTO

1	DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE			
1	Ubicazione dell'insediamento			
	A) Verona - Via B. Avesani, 31 = Sede legale, istituzionale e operativa.			
	B) Verona - Località Ca nova = Discarica rifiuti solidi urbani (satura).			
	C) Verona - Via della Diga = Ricovero macchinari per la gestione del verde pubblico			
	D) Verona - Strada Mattaranetta, 41 = Ecocentro			
	E) Verona - c/o Fiera di Verona - Magazzino e deposito per ricovero mezzi e attrezzi			
	F) Verona - c/o la società Veronamercato SpA - Stoccaggio e gestione rifiuti			
	rov.			
2	TIPO D'ATTIVITÀ			
2.1	Descrizione dell'attività svolta RACCOLTA RSU, AUTORENDE, RIPARAZIONE CASSONETTI, DISTRIB. CARBORANTI			
2.2	Codice ISTAT	90001	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

3 CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO				
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 type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
3.2	Età degli impianti (anni): fino a 5 <input type="checkbox"/> da 5 a 15 <input type="checkbox"/> oltre 15 <input checked="" type="checkbox"/>			
3.3	Superficie complessiva del sito (m ²)	.....	
	Superficie occupata dallo stabilimento (m ²)	.....	
	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 <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	l'alta temperatura di esercizio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	la pericolosità delle sostanze contenute	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.5	Presenza continua di personale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Temperature utilizzate	fino a 200° <input type="checkbox"/>	200° - 500° <input type="checkbox"/>	oltre 500° <input type="checkbox"/>
3.7	Funzionamento (giorni/settimana)	fino a 5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
3.8	Funzionamento (ore/giorno)	fino a 8 <input type="checkbox"/>	8 - 16 <input type="checkbox"/>	16 - 24 <input type="checkbox"/>
3.9	Relativamente allo stabilimento il Proponente è	gestore <input type="checkbox"/>	proprietario <input type="checkbox"/>	
3.10	Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è	gestore <input type="checkbox"/>	proprietario <input type="checkbox"/>	
4 STORIA DEL SITO				
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).				

5 AREE LIMITROFE			
5.1 Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito.			
TIPOLOGIA	DESCRIZIONE		DISTANZA (m)
1) Abitazioni civili	..... (Es: Abitazioni isolate, paese, città)		.....
2) Attività industriali, commerciali e di servizi	..... (Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale)		.....
3) Aree coltivate	..... (Tipologia di coltivazione prevalente)		.....
4) Corpi idrici superficiali	..... (Tipologia, specificare se naturale o artificiale)		.....
5) Aree Naturali Tutelate	..... (Es: Parchi, Riserve, Zone di Protezione Speciale, ecc.)		.....
6) Altro	..... (Es: Aree verdi, zone di interesse turistico, ecc)		.....
6 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE			
6.1 Tipo di terreno			
non noto <input type="checkbox"/>	argilloso <input type="checkbox"/>	ghiaioso <input checked="" type="checkbox"/>	roccioso <input type="checkbox"/>
6.2 Profondità della falda (in metri dal piano campagna)		>15 <input type="checkbox"/>	5 - 15 <input type="checkbox"/>
6.3 Utilizzo dell'acqua di falda:		non noto <input type="checkbox"/>	non potabile e irriguo <input type="checkbox"/>
6.4 Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento		Sì <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
In caso di risposta affermativa precisarne tipologia e utilizzo			
.....			
6.5 Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico		Sì <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Specificare per quale uso			
(Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)			
7 CARATTERISTICHE IMPIANTI			
7.1 Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:			
Tipologia di sostanza	Quantità media stoccata (m³)	Modalità di stoccaggio	
GASOLIO	25	SERBATOIO INTERRATO	
GASOLIO	25	SERBATOIO INTERRATO	
ADBLUE	5	SERBATOIO INTERRATO	
BENZINA	5	SERBATOIO INTERRATO	
.....	
.....	

.....		
Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno			X		No <input type="checkbox"/>
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 ³)					
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 (m ³)					
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 o sono:				
	Non pavimentate	<input type="checkbox"/>		Coperte	<input type="checkbox"/>
	Pavimentate	<input type="checkbox"/>		In locali chiusi	<input type="checkbox"/>

	Cordonate Impermeabilizzate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Con sistema di raccolta eluati Altro	<input type="checkbox"/>	
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					
	Sì <input checked="" type="checkbox"/> X		No <input type="checkbox"/>			
	Tipologia di Condotta Interrata					
	Reti Reflui Separate			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)					
	Incamicatura con sistema di recupero perdite					
	Posizionamento tubature in canalette impermeabili					
	Videospezioni/Test di tenuta (indicare la data)					
8	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI					
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 <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
	Acque nere o civili		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
	Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input checked="" type="checkbox"/> X	
	Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità		Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
8.2	Destinazione degli scarichi					
	Non nota <input type="checkbox"/>	Pozzo perdente <input type="checkbox"/>	Fogna pubblica <input checked="" type="checkbox"/> X	Altro <input type="checkbox"/>		
	Mare <input type="checkbox"/>	Lago <input type="checkbox"/>	Fiume <input type="checkbox"/>	Vasca Imhoff <input type="checkbox"/>		
8.3	Vasche di raccolta per le acque di prima pioggia o di spegnimento incendio: SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	Volumetria delle vasche					
9	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI					
9.1	Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SÌ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X					
9.2	Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	In caso affermativo indicare le modalità di trattamento					

10	GESTIONE DEI RIFIUTI		
10.1	Tipo di rifiuti:		
	rifiuti speciali non pericolosi <input type="checkbox"/> X	rifiuti speciali pericolosi <input type="checkbox"/> X	
10.2	Modalità di stoccaggio:		
	<input type="checkbox"/> Contenitore a norma	X	<input type="checkbox"/> Vasche
		X	<input type="checkbox"/> Cassoni, fusti, ecc.
			<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11.2	L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?		
11.3	Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11.4	Risorse umane		
	Squadre interne di pronto intervento antinquinamento		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	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' <input type="checkbox"/> gestore <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>		
	Nome Gestore		Nome Proprietario

12.2	DISCARICA		
	Discarica per inerti <input type="checkbox"/>	Discarica per rifiuti non pericolosi <input type="checkbox"/>	Discarica per rifiuti pericolosi <input type="checkbox"/>
	Durata prevista:	ESAUROTA	Data di avviamento:
	Capacità totale :	.....	Rifiuti già smaltiti:
	Trattasi di progetto:	nuovo <input type="checkbox"/>	Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		ampliamento <input type="checkbox"/>	
	Precedente gestore:		
12.3	STOCCAGGIO PROVVISORIO		
	Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati		
		Tipologia di rifiuti stoccati	Area (m ²)
	RSU - RSAU	X	180
	RS non pericolosi	X	
	RS pericolosi	X	

12.4	COMPOSTAGGIO			
	Tipologia delle sostanze trattate:			
	Potenzialità (m ³ /anno)			
12.5	DEPURATORE			
	Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....			
	Tipologia reflui trattati			
	Urbani <input type="checkbox"/>	Rete fognaria <input type="checkbox"/>	lunghezza (in Km).....	
	Industriali <input checked="" type="checkbox"/>	Collettori <input type="checkbox"/>		
	Misti <input type="checkbox"/>	Fosse Imhoff <input type="checkbox"/>	N.	
12.6	TERMOVALORIZZATORE			
	Tipologia rifiuti:	RSU <input type="checkbox"/>	RS pericolosi <input type="checkbox"/>	RS pericolosi <input type="checkbox"/>
	Funzionamento (giorni/anno) Potenzialità (t/giorno):			
13	NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI			
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
13.5	Lo stabilimento è stato sottoposto ad ispezione da parte di Enti Preposti (Es. ARPA, ecc) su problematiche relative all'inquinamento?			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
13.6	Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia			
14	MASSIMALE			
	Entità del massimale richiesto:			
	<input type="checkbox"/> € 500,000	<input type="checkbox"/> € 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>

15

GARANZIE OPZIONALI

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)

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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, - superficie, - condizioni	Ubicazione..... Superficie..... 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 (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)	Quantità (Ton/Anno)

16	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE	
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><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Tutte le informazioni fornite e la documentazione allegata saranno considerate strettamente confidenziali e non verranno divulgate in alcun modo.</i></p>		
<p>La Ditta Proponente:</p> <p>Firma:</p> <p>Data: 28.09.16</p>		

