

**QUESTIONARIO
RESPONSABILITA' AMBIENTALE
INSEDIAMENTI**

Proposta Questionario per l'Assicurazione delle 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	
	A.Am.P.S. – Azienda Ambientale di Pubblico Servizio	01168310496	
	Indirizzo: Via Dell'Artigianato		n° 39
	Comune: Livorno	C.A.P. 57121	Prov. LI
1.2 Ubicazione dell'insediamento			
	Stabilimento: Sede Impiantistica operativa	Deposito/Magazzino: Ricambi/Materiali di consumo	
	Indirizzo: Via Dell'Artigianato 32-34		Indirizzo : Via Dell'Artigianato 32-34
	Comune: Livorno		Comune : Livorno
	C.A.P. 57121	Prov. LI	C.A.P. 57121 Prov. LI
1.3 Dati del compilatore			
	Cognome e Nome: Cecchi Fabio		Ruolo e funzione nell'ambito del proponente
	Tel. 3357125648 – 0586 416213		Resp. Area manutenzione e Impianti
	E-mail : cecchi@aamps.livorno.it		Fax 0586406033
2 TIPO D'ATTIVITÀ			
2.1	Descrizione dell'attività svolta:		
	Raccolta e smaltimento rifiuti per conto del Comune di Livorno – Selezione meccanica e incenerimento con produzione di Energia Elettrica		
2.2	Codice ISTAT 381100	Numero dipendenti: 280	
2.3	Fatturato (€):	Penultimo esercizio 40.354.656	Ultimo esercizio 44.873.051
		Corrente esercizio (stima) 40.990.339	
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 checked="" 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"/>
	Superficie complessiva del sito (m ²)		55.000

3.3	Superficie occupata dallo stabilimento (m ²)	6.000 (Inceneritore) – 4.000 (Selezionatore) - 3.800 (Officina)		
	Utilizzo prevalente delle aree non coperte (es: aree verdi, parcheggio, ecc.)	Viabilità interna – Parcheggi – Aree a verde		
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	
	Dal 1974 ad oggi	A.Am.P.S.	Nessun evento – Le attività svolte sono quelle di Raccolta e Smaltimento rifiuti per conto del Comune di Livorno – Selezione meccanica e incenerimento con produzione di Energia Elettrica.	
Sono previsti cambi di destinazione d'uso del sito su cui insiste lo stabilimento? Specificare la variazione e quando è prevista la modifica.				
NO				
È prevista una cessione dello stabilimento nei prossimi 3 anni? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X				
In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).				
5 CARATTERISTICHE IMPIANTI				
5.1	Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:			
	Tipologia di sostanza	Quantità media stoccata (m³)	Modalità di stoccaggio	
	Rifiuti Urbani Indifferenziati	4.000	In fossa di cemento armato con sistema drenaggio percolato	
	Urea	50	Serbatoi acciaio inox	
	Ceneri Leggere da Incenerimento	60	Silos acciaio	
	Scorie da incenerimento	80	Cassone su automezzo	
5.2	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
	N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)	1	2	
	Contenuto	Benzina verde	Gasolio	
	Capacità (m3)	10	20	
	Età (anni)	32	32	
	Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:			
	Doppia Parete			

	Monitoraggio Continuo delle Perdite				
	Vetrificazione (indicare la Data)				
	Bacino/Camera di Contenimento				
	Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)	X	X		
	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				
5.3	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)	1	1	3	2
	Contenuto	Urea	Carbone	Bicarbonato	Ceneri Leggere
	Capacità (m³)	60	30	110	70
	Età (anni)	15	10	10	25
	Allarme di troppo-pieno	si	si	si	si
	Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il bacino/vasca 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)	X			
	Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario				
	Con valvole di scarico o dreni	X	X	X	X
5.4	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	X	In locali chiusi	<input type="checkbox"/>	
	Cordonate	X	Con sistema di raccolta eluati	X	
	Impermeabilizzate	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	
6	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI				
6.1	Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (in caso venga effettuato)				
		Presente	Tipologia di Trattamento		
	Reflui liquidi da cicli produttivi	X	Biologico X	Chimico X	Altro
	Acque nere o civili	X	Biologico X	Chimico X	Altro
	Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili	<input type="checkbox"/>	Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro
	Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità	<input type="checkbox"/>	Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro
6.2	Destinazione degli scarichi				
	Non nota <input type="checkbox"/>	Pozzo perdente <input type="checkbox"/>	Fogna pubblica X	Altro	
	Mare <input type="checkbox"/>	Lago <input type="checkbox"/>	Fiume <input type="checkbox"/>	Vasca Imhoff <input type="checkbox"/>	
7	ALTRE INFORMAZIONI				
7.1	L'azienda rientra in una delle categorie per cui è prevista la Autorizzazione SI X NO <input type="checkbox"/>				

	Integrata Ambientale ai sensi del D.Lgs. 59/2005 e seguenti?		
7.2	L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali? EMAS – ISO 9001 – 14001 - 18001		
7.3	Sono stati effettuati o sono previsti nei prossimi due anni studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e della falda?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8 NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI			
8.1	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"/>
8.2	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"/>
8.3	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"/>
8.4	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?	Correzione 7.5.18 SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8.5	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"/>
8.6	Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia		
8.7	Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia		
9 MASSIMALE			
	Entità del massimale richiesto:		
	<input type="checkbox"/> € 500,000	<input type="checkbox"/> € 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>
10 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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
	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?		

IL RESPONSABILE AREA
MANUTENZIONI E BRILANTI
p.f. Fabio Cecchi


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