

Agenzia di .....

**Proposta Questionario**  
**per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale**  
**Insedimenti 2011**

Compilare un modulo per ogni insediamento

<b>1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>			
1.1	Denominazione e ragione sociale		Codice Fiscale - Partita IVA
	.....		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	.....		.....
	Indirizzo .....		n° .....
	Comune .....	C.A.P. ....	Prov. ....
1.2	Ubicazione dell'insediamento		
	Stabilimento		Deposito/Magazzino
	Indirizzo .....		Indirizzo .....
	Comune .....		Comune .....
	C.A.P.....	Prov. ....	C.A.P. .... Prov. ....
1.3	Dati del compilatore		
	Cognome e Nome .....		Ruolo e funzione nell'ambito del proponente
	Tel. ....		.....
	E-mail .....		Fax .....
<b>2 TIPO D'ATTIVITÀ</b>			
2.1	Descrizione dell'attività svolta .....		
	.....		
2.2	Codice ISTAT .....	Numero dipendenti: .....	
2.3	Fatturato (€):	Penultimo esercizio	Ultimo esercizio
	.....	.....	.....
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 type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	<b>CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO</b>			
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 type="checkbox"/>
3.3	Superficie complessiva del sito (m <sup>2</sup> )	.....		
	Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )	.....		
	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"/>
	l'alta temperatura di esercizio	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	la pericolosità delle sostanze contenute	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3.5	Presenza continua di personale	SI	<input type="checkbox"/>	NO <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"/>
<b>4</b>	<b>STORIA DEL SITO</b>			
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			
	<b>ANNI</b>	<b>RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ</b>	<b>EVENTI CONTAMINANTI E/O POTENZIALMENTE CONTAMINANTI</b>	
	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	
	.....	.....	.....	
	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.).			
	.....			

.....		
<b>5 AREE LIMITROFE</b>		
5.1 Fornire una breve descrizione e indicare la distanza delle seguenti aree se presenti in prossimità del sito.		
<b>TIPOLOGIA</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>DISTANZA (m)</b>
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)	.....
<b>6 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>		
6.1 Tipo di terreno		
non noto <input type="checkbox"/>	argilloso <input type="checkbox"/>	ghiaioso <input 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"/> < 5 <input type="checkbox"/>
6.3 Utilizzo dell'acqua di falda:		non noto <input type="checkbox"/> non potabile e irriguo <input type="checkbox"/> potabile <input type="checkbox"/>
6.4 Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento		Sì <input type="checkbox"/> No <input 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 type="checkbox"/>
Specificare per quale uso .....		
(Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)		
<b>7 CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>		
7.1 Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:		
<b>Tipologia di sostanza</b>	<b>Quantità media stoccata (m<sup>3</sup>)</b>	<b>Modalità di stoccaggio</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....		.....		.....	
Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno				Si <input type="checkbox"/>	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)				
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)</b>					
<b>Contenuto</b>					
<b>Capacità (m3)</b>					
<b>Età (anni)</b>					
Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:					
<b>Doppia Parete</b>					
<b>Monitoraggio Continuo delle Perdite</b>					
<b>Vetrificazione (indicare la Data)</b>					
<b>Bacino/Camera di Contenimento</b>					
<b>Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne</b>					
<b>Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)</b>					
<b>Sistema di Protezione Catodica</b>					
<b>Pozzetto di Carico Impermeabilizzato</b>					
<b>Allarme di Troppo-pieno</b>					
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)				
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>N. Serbatoi Fuori Terra (con stesse caratteristiche)</b>					
<b>Contenuto</b>					
<b>Capacità (m<sup>3</sup>)</b>					
<b>ETA' (anni)</b>					
<b>Allarme di Troppo-pieno</b>					
<b>Soggetto a test spessometrici</b>					
Bacino o vasca di contenimento (barrare con una X se il Bacino di contenimento risponde alle seguenti caratteristiche)					
<b>Opportunamente dimensionato (pari ad almeno 1/3 del volume e se comune a più serbatoi almeno al volume di quello di capacità maggiore)</b>					
<b>Adeguatamente impermeabilizzato e/o rivestito con agenti anti-corrosione se necessario</b>					
<b>Con valvole di scarico o dreni</b>					
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 <input type="checkbox"/>		Con sistema di raccolta eluati <input type="checkbox"/>	
	Impermeabilizzate <input type="checkbox"/>		Altro .....	
7.5	Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui			
	Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrato esistenti nello stabilimento			
	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
		<b>Tipologia di Condotta Interrata</b>		
		<b>Reti Reflui Separate</b>		<b>Rete Reflui Unica</b>
		<b>Civili</b>	<b>Rete Acque piovane</b>	<b>Reflui industriali</b>
				<b>Condotte di adduzione a serbatoi</b>
	<b>Lunghezza Rete (m)</b>			
	<b>Età</b>			
	Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)			
	<b>Incamicatura con sistema di recupero perdite</b>			
	<b>Posizionamento tubature in canalette impermeabili</b>			
	<b>Videoispezioni/Test di tenuta (indicare la data)</b>			
<b>8</b>	<b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI</b>			
8.1	Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato)			
		<b>Presente</b>	<b>Tipologia di Trattamento</b>	
	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 type="checkbox"/> .....
	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 type="checkbox"/>	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: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	Volumetria delle vasche .....			
<b>9</b>	<b>TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI</b>			
9.1	Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
9.2	Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
	In caso affermativo indicare le modalità di trattamento .....			
<b>10</b>	<b>GESTIONE DEI RIFIUTI</b>			
10.1	Tipo di rifiuti:			

	rifiuti speciali non pericolosi <input type="checkbox"/>	rifiuti speciali pericolosi <input type="checkbox"/>
10.2	Modalità di stoccaggio:	
	<input type="checkbox"/> Contenitore a norma	<input type="checkbox"/> Vasche <input type="checkbox"/> Cassoni, fusti, ecc. <input type="checkbox"/> Sfusi
<b>11</b>	<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>	
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: .....	
<b>12</b>	<b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>	
12.1	Il proponente e' <input type="checkbox"/> gestore <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	
	Nome Gestore	Nome Proprietario
	.....	.....
12.2	<b>DISCARICA</b>	
	Discarica per inerti <input type="checkbox"/>	Discarica per rifiuti non pericolosi <input type="checkbox"/> Discarica per rifiuti pericolosi <input type="checkbox"/>
	Durata prevista: .....	Data di avviamento: .....
	Capacità totale : .....	Rifiuti già smaltiti: .....
	Trattasi di progetto: nuovo <input type="checkbox"/> ampliamento <input type="checkbox"/>	Impermeabilizzazione artificiale (fondo - pareti) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Precedente gestore: .....	
12.3	<b>STOCCAGGIO PROVVISORIO</b>	
	Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati	
	<b>Tipologia di rifiuti stoccati</b>	<b>Area (m<sup>2</sup>)</b>
	RSU - RSAU	
	RS non pericolosi	
	RS pericolosi	
12.4	<b>COMPOSTAGGIO</b>	
	Tipologia delle sostanze trattate: .....	
	Potenzialità (m <sub>3</sub> /anno) .....	

<b>12.5 DEPURATORE</b>								
Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....								
Tipologia reflui trattati								
Urbani <input type="checkbox"/>		Rete fognaria <input type="checkbox"/>		lunghezza (in Km).....				
Industriali <input type="checkbox"/>		Collettori <input type="checkbox"/>						
Misti <input type="checkbox"/>		Fosse Imhoff <input type="checkbox"/>		N. ....				
<b>12.6 TERMOVALORIZZATORE</b>								
Tipologia rifiuti:		RSU <input type="checkbox"/>	RS pericolosi <input type="checkbox"/>	RS pericolosi <input type="checkbox"/>				
Funzionamento (giorni/anno) ..... Potenzialità ( t/giorno ): .....								
<b>13 NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI</b>								
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 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 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 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 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 type="checkbox"/>
13.6	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 .....							
13.7	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 .....							
<b>14 MASSIMALE</b>								
Entità del massimale richiesto:								
<input type="checkbox"/> € 500,000		<input type="checkbox"/> € 1,000,000.00		<input type="checkbox"/> .....		<input type="checkbox"/> .....		
<b>15 GARANZIE OPZIONALI</b>								
Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un si o un no se si vuole richiedere un preventivo e compilare le informazioni richieste)								
<b>Garanzia A – Amianto (In caso di risposta affermativa rispondere alle seguenti domande)</b>						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>Domande</b>				<b>Risposte da compilare</b>				
1) E' stato fatto un inventario dell'amianto e dei materiali contenenti amianto?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			

<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ubicazione,</li> <li>- superficie,</li> <li>- condizioni</li> </ul>		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?		.....	
<b>Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato</b>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>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)</b>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Tipo</b>	<b>Targa</b>	<b>Peso a pieno carico (Quintali)</b>	<b>Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</b>
<b>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)</b>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Sostanze/Rifiuti</b> (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)		<b>Quantità (Ton/Anno)</b>	
<b>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</b>			
<b>A</b>	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>B</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.		
<b>C</b>	Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.		
<b>D</b>	In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.		
<b>E</b>	In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.		
<b>F</b>	Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).		
<b>G</b>	Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.		



<p><b>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.</b></p> <p><b>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.</b></p>	
<p><b>La Ditta Proponente:</b></p> <p><b>Data: ..... Firma: .....</b></p>	