



Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino

Spett.le
Dipartimento di Prevenzione
Unità operativa igiene e sanità pubblica
Direttore: Francesco Pizzo
Centro per i servizi sanitari
viale Verona – 38123 Trento
tel. 0461 904650
igienepubblica@pec.asuit.tn.it

Oggetto: richiesta di sopralluogo per copertura in cemento amianto.

Con la presente si richiede l'effettuazione del sopralluogo finalizzato all'assegnazione del punteggio di **indice di degrado** e dello stato di conservazione, al fine di individuare gli interventi (monitoraggio o bonifica) che il proprietario e/o responsabile dovrà attuare.

DATI RELATIVI ALLO STABILE:

comune di:

località:

via e n. civico:

p.ed.:

superficie stimata della copertura mq:

ULTERIORI DATI NECESSARI:

proprietario dello stabile (sig./sig.ra – ditta – condominio – ecc.):
.....

nominativo del richiedente se diverso dal proprietario:

recapito telefonico per comunicazioni:

recapito e-mail:

indirizzo al quale inoltrare successive comunicazioni:
.....

I lavori sono già stati affidati a ditta specializzata: SI NO

L'inizio lavori è previsto per il:

Data: Firma del richiedente: