

Agenzia di

Proposta Questionario
per l'Assicurazione della Responsabilità Ambientale
Insedimenti 2011

Compilare un modulo per ogni insediamento

1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE			
1.1	Denominazione e ragione sociale		Codice Fiscale - Partita IVA
	S.I.A. Società Igiene Ambientale S.p.A.		0 2 0 1 2 4 7 0 5 4 4

	Indirizzo Voc. Casanova - Fraz. Olmeto		n° snc
	Comune Marsciano	C.A.P. 06055	Prov. PG
1.2 Ubicazione dell'insediamento			
Stabilimento Sede Olmeto		Deposito/Magazzino	
Indirizzo Voc. Casanova - Fraz. Olmeto		Indirizzo	
Comune Marsciano		Comune	
C.A.P. 06055	Prov. PG	C.A.P.	Prov.
1.3 Dati del compilatore			
Cognome e Nome Leombruni Sergio		Ruolo e funzione nell'ambito del proponente	
Tel. 075/87997221		Direttore	
E-mail s.leombruni@siaambiente.it		Fax 075/8784053	
2 TIPO D'ATTIVITÀ			
2.1	Descrizione dell'attività svolta Raccolta e trasporto rifiuti solidi urbani		
.....			
.....			
2.2	Codice ISTAT	054027	Numero dipendenti: 71
2.3	Fatturato (€):	Penultimo esercizio	Ultimo esercizio
		7.253.476,00	6.221.125,00
			Corrente esercizio (stima)
			6.500.000,00
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 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"/>	
3.3	Superficie complessiva del sito (m ²)	100.000
	Superficie occupata dallo stabilimento (m ²)	28.000
	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 checked="" type="checkbox"/>
	l'alta temperatura di esercizio	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	la pericolosità delle sostanze contenute	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.5	Presenza continua di personale	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
3.8	Funzionamento (ore/giorno)	fino a 8 <input checked="" type="checkbox"/> 8 -16 <input type="checkbox"/> 16 - 24 <input type="checkbox"/>
3.9	Relativamente allo stabilimento il Proponente è	gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>
3.10	Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è	gestore <input checked="" 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

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 checked="" 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	Abitazione isolata (Es: Abitazioni isolate, paese, città)	250 mt
	2) Attività industriali, commerciali e di servizi	..... ..... (Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale)	..... .....
	3) Aree coltivate	Cereali (Tipologia di coltivazione prevalente)	10 mt
	4) Corpi idrici superficiali	Torrente Genna (Tipologia, specificare se naturale o artificiale)	220 mt
	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 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 checked="" type="checkbox"/>
		potabile <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 checked="" type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>
	Specificare per quale uso industriale e antincendio (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 per autotrazione .....	.....	Cisterna
	Rifiuti indifferenziati CER 200301	50	Semirimorchio compattante
	Spazzamento stradale CER 200303	30	Cassoni scarrabili
	Rifiuti speciali CER 16.10.02	150	Cassoni scarrabili
	Rif. urb. da R.D. DM 8/4/08 e smi .....	.....	Cassoni scarrabili
	Oli minerali .....	.....	Fusti e latte

.....		
Il contenuto è facilmente identificabile dall'esterno				Si <input checked="" 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)				
		A	B	C	D
N. Elementi interrati (con stesse caratteristiche)					
Contenuto		Gasolio	Gasolio		
Capacità (m3)		10	10		
Età (anni)					
Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:					
Doppia Parete		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Monitoraggio Continuo delle Perdite		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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 (m³)					
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 checked="" type="checkbox"/>	In locali chiusi	<input type="checkbox"/>	

	rifiuti speciali non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/>	rifiuti speciali pericolosi <input checked="" type="checkbox"/>
10.2	Modalità di stoccaggio:	
	<input checked="" type="checkbox"/> Contenitore a norma	<input checked="" type="checkbox"/> Vasche <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
11.2	L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali? Certificato del sistema di gestione ambientale ISO 14001:2015 KIWA CERMET n. 6734-E	
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 checked="" type="checkbox"/>
11.4	Risorse umane	
	Squadre interne di pronto intervento antinquinamento	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> gestore <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	
	Nome Gestore	Nome Proprietario
	S.I.A. Soc. Igiene Ambientale S.p.A.	Comune di Marsciano
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:	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	STOCCAGGIO PROVVISORIO	
	Barrare con una X la tipologia di rifiuti stoccati	
	Tipologia di rifiuti stoccati	Area (m²)
	RSU - RSAU	
	RS non pericolosi	
	RS pericolosi	
	Rifiuti solidi urbani, anche da RD	
	Rifiuti liquidi CER 16.10.02	
	Rifiuti dell'attività di off. meccanica	
12.4	COMPOSTAGGIO	
	Tipologia delle sostanze trattate:	
	Potenzialità (m ³ /anno)	

12.5	DEPURATORE			
	Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....			
	Tipologia reflui trattati			
	Urbani <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	N. 4	
12.6	TERMOVALORIZZATORE			
	Tipologia rifiuti:	RSU <input type="checkbox"/>	RS non 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 checked="" 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 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 checked="" 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			
14	MASSIMALE			
	Entità del massimale richiesto:			
	<input type="checkbox"/> € 500,000	<input type="checkbox"/> € 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>	<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 <input type="checkbox"/> NO <input 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"/>

<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"> - ubicazione, - superficie, - condizioni 	<p>Ubicazione.....</p> <p>Superficie.....</p> <p>Condizioni.....</p>		
<p>3) E' presente amianto floccato e/o in matrice friabile?</p>	<p>.....</p>		
<p>4) E' stato sviluppato e implementato un programma periodico di controllo e manutenzione?</p>	<p>.....</p>		
<p>5) Sono in corso o sono previste demolizioni o operazioni di rimozione dei materiali contenenti amianto?</p>	<p>.....</p>		
<p>Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato</p>		<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>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)</p>		<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Tipo</p>	<p>Targa</p>	<p>Peso a pieno carico (Quintali)</p>	<p>Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</p>
<p>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)</p>		<p>SI <input type="checkbox"/></p>	<p>NO <input type="checkbox"/></p>
<p>Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</p>		<p>Quantità (Ton/Anno)</p>	
<p>16 DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE</p>			
<p>A</p>	<p>In caso si tratti di attività a rischio di incidente rilevante allegare, se disponibile, sintesi dei documenti più significativi in relazione alla garanzia richiesta.</p>		
<p>B</p>	<p>Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo e/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.</p>		
<p>C</p>	<p>Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.</p>		
<p>D</p>	<p>In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.</p>		
<p>E</p>	<p>In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.</p>		
<p>F</p>	<p>Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).</p>		
<p>G</p>	<p>Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.</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.

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.

La Ditta Proponente:

Data: Firma: