



CANTIERE DI RIMOZIONE AMIANTO FRIABILE

CHECK-LIST DI CONTROLLO PER L'ESECUZIONE DELLA PROVA FUMI

CANTIERE: Ditta Bonifica _____

Via _____ Comune _____ Piano n° _____

Verifica della documentazione:

Presenza registro di cantiere

Verifiche preliminari:

- assenza di tensione o adeguata protezione delle zone in tensione
- quadro elettrico di cantiere (ASC):
 - posto all'esterno della "zona rossa"
 - con caratteristiche almeno IP 65
 - con collegamento a terra
 - dotato di differenziale con soglia di intervento 0,03 A

Confinamento cantiere:

- recinzione del cantiere comprendente:
 - zona di entrata alla UDP (UDM)
 - con rete rossa
 - con cancello dotato di lucchetto
 - zona estrattori
 - con rete rossa
 - con cancello dotato di lucchetto
- "rinforzo" con pannelli in legno delle zone a diretto contatto con persone estranee (pubblico/pazienti/inquilini)
- se collocati all'aperto, protezione dalle intemperie di:
 - UDP (UDM)
 - Estrattori

**Confinamento statico:**

- verifica rimozione di materiali/arredi amovibili presenti nella “zona rossa”
- verifica della rimozione degli apparecchi per l'illuminazione e degli altri equipaggiamenti di ventilazione e riscaldamento se a contatto con amianto
- verifica ricopertura con teli di attrezzature/impianti inamovibili
- verifica ricopertura con teli di tutte le tubazioni/impianti/canalizzazioni vista esistenti (e non oggetto di bonifica)
- verifica presenza doppio telo su pareti, pavimento, soffitto:
 - distanziati di 3-4 cm
 - pavimento rialzato di 50 cm sulle pareti
 - ben tesati e con giunture limitate al minimo
 - sovrapposti sulle giunture di 50 cm
- verifica UDP (almeno 4 stadi)
 - ricopertura con telo di pareti, soffitto, pavimento
 - chiusa d'aria di 1,5 m di larghezza
 - locale incontaminato con armadietti/zona magazzino
- presenza di una uscita di sicurezza dal cantiere confinato
- presenza di un sistema di riscaldamento (quando serve) dell'UDP (UDM)
- presenza di illuminazione UDP/ UDM
- presenza di illuminazione zona rossa
- verifica che UDM sia sigillata e che l'uscita rifiuti avvenga in un'unica fase, a fine lavori

Confinamento dinamico:

- presenza di un gruppo elettrogeno
 - a partenza automatica in mancanza di energia elettrica
 - con scarico dei gas all'esterno dell'ambiente
- estrattori in funzione, installati all'interno del cantiere
 - di cui almeno uno di riserva, in funzione
 - dotati di dispositivo di regolazione della portata
 - dotati di sistema di avviso acustico/lumin. dell'intasamento del filtro
 - con gruppo di filtrazione assoluta interno al cantiere

■ riportare sul registro marca, modello e numero del contatore

**Collaudo cantiere:**

- verifica tempo di permanenza fumo max 12 min
- verifica assenza sacche di fumo
- verifica assenza fuoriuscita fumo dalle strutture di confinamento (zona rossa, UDP-UDM)
- verifica del funzionamento dei sensori degli estrattori sotto carico

Ulteriori verifiche:

- presenza della strumentazione per il campionamento (e sua rispondenza ai requisiti di legge)
- funzionamento docce (con miscelatore o rubinetti C/F)
- funzionamento scaldabagno
- funzionamento pompa scarico docce e del sistema di filtraggio
- prova di carico massimo sul quadro (con tutte le apparecchiature funzionanti contemporaneamente)
- esposizione delle procedure di lavoro e di decontaminazione nel locale incontaminato
- presenza di sistemi di diffusione a bassa pressione dell'impregnante
- presenza di attrezzature idonee per il lavoro in altezza
- presenza della cartellonistica amianto

Verifica DPI:

- disponibilità di maschere elettroventilate e filtri (verifica dello stato dei filtri e dell'efficienza degli accumulatori)
- disponibilità di un sufficiente numero di idonee tute Categoria III Tipo 5 e calzari o stivali

Rifiuti:

- definire il percorso dei rifiuti dall'uscita dell'UDM evitando zone occupate
- verificare la zona di stoccaggio dei rifiuti:
 - inaccessibile a terzi
 - segnalata con adeguata cartellonistica di pericolo amianto
 - se esterna: in container chiuso nella parte superiore
 - se interna all'edificio: chiusa e inaccessibile a terzi

N.B. consegnare copia alla ditta

Data: _____

Firma Ditta: _____

Firma Operatore ASS5: _____