

Agenzia di .....

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

Compilare un modulo per ogni insediamento

<b>1</b>	<b>DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE</b>			
1.1	Denominazione e ragione sociale		Codice Fiscale - Partita IVA	
	AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI SRL		05396790726	
	Indirizzo VIA OLEIFICI DELL'ITALIA MERIDIONALE		n° SNC	
	Comune MOLFETTA	C.A.P. 70056	Prov. BA	
1.2	Ubicazione dell'insediamento			
	Stabilimento		Deposito/Magazzino	
	Indirizzo VIA OLEIFICI DELL'ITALIA MERIDIONALE		Indirizzo VIA OLEIFICI DELL'ITALIA MERIDIONALE	
	Comune MOLFETTA		Comune MOLFETTA	
	C.A.P. 70056	Prov. BA	C.A.P. 70056	Prov. BA
1.3	Dati del compilatore			
	Cognome e Nome ADELE M.S. CLAUDIO		Ruolo e funzione nell'ambito del proponente	
	Tel. 080 338 7574		PRESIDENTE	
	E-mail INFO@ASHMOLFETTA.IT		Fax /	
2	<b>TIPO D'ATTIVITÀ</b>			
2.1	Descrizione dell'attività svolta			
	1) SPAZZAMENTO E RACCOLTA RSU/RD 2) CENTRO DI SELEZIONE E STOCCAGGIO RIFIUTI NON PERICOLOSI DA RACCOLTA DIFFERENZIATA 3) PARCO AUTOMEZZI SRL 4) CENTRI DI RACCOLTA COMUNALI			
2.2	Codice ISTAT	9001	Numero dipendenti: 191	
2.3	Fatturato (€):	Penultimo esercizio	Ultimo esercizio	Corrente esercizio (stima)
		18.501.284	16.000.000	13.100.000
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"/>
<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 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 <sup>2</sup> )	CIRCA 15.000 m <sup>2</sup>
	Superficie occupata dallo stabilimento (m <sup>2</sup> )	CIRCA 3.000 m <sup>2</sup>
	Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)	STORRAGGIO MATERIALI - PARCHEGGIO AREE VERDI
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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
3.5	Presenza continua di personale	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3.6	Temperature utilizzate	fino a 200° <input checked="" 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 type="checkbox"/> 8 - 16 <input type="checkbox"/> 16 - 24 <input checked="" type="checkbox"/>
3.9	Relativamente allo stabilimento il Proponente è	gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input checked="" type="checkbox"/>
3.10	Relativamente al terreno su cui sorge lo stabilimento il Proponente è	gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input checked="" 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	
	ANNI	RAGIONE SOCIALE ED ATTIVITÀ
	2002 AD OGGI	REALIZZAZIONE IMPIANTO
	2008 AD OGGI	SELEZIONE MATERIALI DA R.D.
	2008 AD OGGI	GESTIONE DI RACCOLTA CENTRO COOPERATIVO
	2008 AD OGGI	CENTRO COOPERATIVO DI RACCOLTA - ISOLE ELOGICHE
	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"/>	
	In caso di risposta affermativa fornire dettagli (Acquirente, Tempistica, ecc.).	



<b>5</b>	<b>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	ABITAZIONI ANNESSE O STABILIMENTI. (Es: Abitazioni isolate, paese, città)	50
	2) Attività industriali, commerciali e di servizi	INSEDIAMENTI PRODUTTIVI E MAGAZZINI (Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale)	AL CONFINE
	3) Aree coltivate	/	/
	4) Corpi idrici superficiali	/	/
	5) Aree Naturali Tutelate	/	/
	6) Altro	/	/
<b>6</b>	<b>CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE</b>		
6.1	Tipo di terreno		
	non noto <input type="checkbox"/>	argilloso <input type="checkbox"/>	ghiaioso <input type="checkbox"/>
			roccioso <input checked="" type="checkbox"/>
6.2	Profondità della falda (in metri dal piano campagna)	>15 <input checked="" type="checkbox"/>	5 - 15 <input type="checkbox"/>
			< 5 <input type="checkbox"/>
6.3	Utilizzo dell'acqua di falda:	non noto <input checked="" type="checkbox"/>	non potabile e irriguo <input type="checkbox"/>
			potabile <input type="checkbox"/>
6.4	Esistenza di corpi idrici superficiali all'interno dello stabilimento		Si <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		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	Specificare per quale uso (Es: potabile, industriale, antincendio, ecc.)		
<b>7</b>	<b>CARATTERISTICHE IMPIANTI</b>		
7.1	Materie prime, combustibili, rifiuti, sostanze pericolose:		
	<b>Tipologia di sostanza</b>	<b>Quantità media stoccata (m³)</b>	<b>Modalità di stoccaggio</b>
	VERRO	150 m³	CUBOLI
	INGOMBRIANTI	60 m³	CASSONI
	ROTTAMI FERROSI	30 m³	CASSONI
	IMBALLAGGI IN PLASTICA	7.100 m³	BAUC (CATASTE)
	IMBALLAGGI METALLICI	50 m³	BAUC 60 m²

.....		.....		.....	
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	GPL	GPL
Capacità (m3)		12	5	3	3
Età (anni)		25	25	3	3
Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:					
Doppia Parete		X	X		
Monitoraggio Continuo delle Perdite		X	X		
Vetrificazione (indicare la Data)					
Bacino/Camera di Contenimento					
Rivestimento Anticorrosione sulle Pareti Interne		X	X	NUOVO	NUOVO
Prove di Tenuta (negli ultimi 2 anni)		X	X	2020	2020
Sistema di Protezione Catodica					
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					
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 spessimetrici					
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		X ASPALTO E CALCESTRUZZO	In locali chiusi		X



	Cordonate	<input type="checkbox"/>	Con sistema di raccolta eluati	<input type="checkbox"/>
	Impermeabilizzate	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro <u>ALLI APERTO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

7.5 Condotte Interrate di adduzione a serbatoi o per reflui

Indicare se si è in possesso della mappatura delle reti interrate esistenti nello stabilimento

Si ☐ No ☒

	Tipologia di Condotta Interrata				Condotte di adduzione a serbatoi
	Reti Reflui Separate			Rete Reflui Unica	
	Civili	Rete Acque piovane	Reflui industriali		
Lunghezza Rete (m)	<u>400 circa</u>	<u>100 circa</u>	<u>100 circa</u>		
Età	<u>17</u>	<u>12</u>	<u>17</u>		
Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)					
Incamicatura con sistema di recupero perdite					
Posizionamento tubature in canalette impermeabili					
Videoispezioni/Test di tenuta (indicare la data)					

8 TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI

8.1 Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti e il trattamento corrispondente (nel caso venga effettuato)

	Presente	Tipologia di Trattamento		
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	<input checked="" type="checkbox"/>	Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input checked="" type="checkbox"/> <u>FISICO</u>
Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalità	<input checked="" type="checkbox"/>	Biologico <input type="checkbox"/>	Chimico <input type="checkbox"/>	Altro <input checked="" type="checkbox"/> <u>FISICO</u>

8.2 Destinazione degli scarichi

Non nota <input type="checkbox"/>	Pozzo perdente <input type="checkbox"/>	Fogna pubblica <input checked="" type="checkbox"/>	Altro <input checked="" type="checkbox"/> <u>SUOTATI</u>
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 ☒ NO ☐

Volumetria delle vasche 1100 m³

9 TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI

9.1 Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività SI ☐ NO ☒

9.2 Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera SI ☐ NO ☒

In caso affermativo indicare le modalità di trattamento

10 GESTIONE DEI RIFIUTI

10.1 Tipo di rifiuti:

	rifiuti speciali non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/>	rifiuti speciali pericolosi <input type="checkbox"/>
10.2	Modalità di stoccaggio:	
	<input type="checkbox"/> Contenitore a norma	<input type="checkbox"/> Vasche <input checked="" type="checkbox"/> Cassoni, fusti, ecc. <input checked="" type="checkbox"/> Sfusi
11	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
11.4	Risorse umane	
	Squadre interne di pronto intervento antinquinamento	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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	<b>IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI</b>	
12.1	Il proponente e' <input checked="" type="checkbox"/> gestore <input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nome Gestore	Nome Proprietario
	ASH SRL	ASH SRL
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	
	Tipologia di rifiuti stoccati	Area (m <sup>2</sup> )
	RSU - RSAU <input checked="" type="checkbox"/>	CIRCA 2000 m <sup>3</sup>
	RS non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/>	
	RS pericolosi <input type="checkbox"/>	
12.4	<b>COMPOSTAGGIO</b>	
	Tipologia delle sostanze trattate: .....	
	Potenzialità (m <sup>3</sup> /anno) .....	



12.5	<b>DEPURATORE</b> TRATTASI DI DEPURATORE ACQUE LAVAGGIO AUTOMEZZI ATTUALMENTE NON FUNZIONANTE		
Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:.....			
Tipologia reflui trattati			
Urbani <input type="checkbox"/>		Rete fognaria <input type="checkbox"/>	lunghezza (in Km).....
Industriali <input checked="" type="checkbox"/> ACQUE LAVAGGIO AUTOMEZZI		Collettori <input type="checkbox"/>	
Misti <input type="checkbox"/>		Fosse Imhoff <input type="checkbox"/>	N. ....
12.6	<b>TERMOVALORIZZATORE</b>		
Tipologia rifiuti:		RSU <input type="checkbox"/>	RS pericolosi <input type="checkbox"/>
Funzionamento (giorni/anno) .....		Potenzialità ( t/giorno ): .....	
13	<b>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 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
13.6	Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia <u>HDI GLOBAL - GENERALI</u>		
13.7	Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia <u>GENERALI</u>		
14	<b>MASSIMALE</b>		
Entità del massimale richiesto:			
<input type="checkbox"/> € 500,000 <input checked="" type="checkbox"/> € 1,000,000.00 <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....			
15	<b>GARANZIE OPZIONALI</b>		
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"/>	





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: 17 APR. 2025

Firma: 