



	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>3 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 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>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>	