

Agenzia di

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

Compilare un modulo per ogni insediamento

1	DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE		
1.1	Denominazione e ragione sociale	Codice Fiscale - Partita IVA	
	S.E.A.B. SOCIETÀ ECOLOGICA	0908085008000000	
	AREA BIELLESE S.P.A.		
	Indirizzo VIALE ROYA	n°	11
	Comune BIELLA	C.A.P. 13900	Prov. BI
1.2	Ubicazione dell'insediamento		
	Stabilimento	Deposito/Magazzino	
	Indirizzo VIA XXV APRILE	Indirizzo VIA XXV APRILE	
	Comune PASSERANO	Comune PASSERANO	
	C.A.P. 13866	Prov. BI	C.A.P. 13866 Prov. BI
1.3	Dati del compilatore		
	Cognome e Nome COLDESINA MARIO	Ruolo e funzione nell'ambito del proponente	
	Tel. 015.8352911	RESPONSABILE TECNICO	
	E-mail INFO@SEABIELLA.IT	Fax	
2	TIPO D'ATTIVITÀ		
2.1	Descrizione dell'attività svolta ... PROPRIETÀ E MANTENIMENTO DISCARICA PER RIFIUTI NON PERICOLOSI		
2.2	Codice ISTAT	Numero dipendenti: 3 NELLO STABILIMENTO SITO IN PASSERANO	
2.3	Fatturato (€): RICAVI DELLE VENDITE E DELLE PRESTAZIONI	Penultimo esercizio 2010 29.709.529	Ultimo esercizio 2011 23.535.235
2.4	Corrente esercizio (stima) 2012 20.977.091		
2.4	Il Proponente è proprietario di mezzi che effettuano operazioni di carico e scarico con mezzi meccanici di sostanze/riifiuti presso terzi		

	SI <input 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)	920.000
	Superficie occupata dallo stabilimento (m ²)	165.000
	Utilizzo prevalente delle aree non coperte (Es: aree verdi, parcheggio, ecc.)	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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	la pericolosità delle sostanze contenute	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
3.7	Funzionamento (giorni/settimana)	fino a 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input checked="" 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 type="checkbox"/> proprietario <input checked="" type="checkbox"/>
4 STORIA DEL SITO		
4.1	Indicare la Ragione Sociale o 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
	2011	LIMITATO SVERSAMENTO DI PERCOLATO
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.).		

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		ABITAZIONI ISOLATE (Es: Abitazioni isolate, paese, città)		> 500			
2) Attività industriali, commerciali e di servizi		FORNACE DI LATERIA (Indicare Ragione Sociale e tipologia di attività svolta o nome della zona/distretto industriale)		> 500			
3) Aree coltivate		RISO (Tipologia di coltivazione prevalente)		> 1000			
4) Corpi idrici superficiali		RIO TRIOGNA (Tipologia, specificare se naturale o artificiale)		100			
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 checked="" type="checkbox"/>		ghiaioso <input type="checkbox"/>		roccioso <input type="checkbox"/>	
6.2				Profondità della falda (in metri del 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 precisare tipologia e utilizzo			
6.5				Esistenza di pozzi interni all'insediamento per l'approvvigionamento idrico			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>					
				Specificare per quale uso 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			
PERCOLATO		120		VASCHE			
BIOGAS		/		/			

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)		5			
Contenuto		PERCOLATO			
Capacità (m ³) TOTALE		360			
Età (anni)		30			
Barrare con una X i sistemi di contenimento presenti:					
Doppia Parete		X			
Monitoraggio Continuo delle Perdite					
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					
Allarme di Troppo-pieno					
Se lo spazio e 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)		7			
Contenuto		PERCOLATO			
Capacità (m ³)		210			
ETA' (anni)		22			
Allarme di Troppo-pieno		SI			
Soggetto a test spessometrici		NO			
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)		X			
Adeguateamento 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 sono:				
Non pavimentate		<input type="checkbox"/>		Coperto	
Pavimentate		<input checked="" type="checkbox"/>		In locali chiusi	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

	Cordinate impermeabilizzate <input checked="" type="checkbox"/>		Con sistema di raccolta eflui <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 interrate esistenti nello stabilimento				
	SI <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
	Tipologia di Condotte Interrate				
	Reti Reflui Separate			Rete Reflui Unica	Condotte di adduzione a serbatoi
	Civili	Rete Acque piovane	Reflui Industriali		
	Lunghezza Rete (m)				
	Età				
	Sistemi di contenimento perdite (barrare con una X se il dispositivo è presente)				
	Incamicatura con sistema di recupero perdite				
	Posizionamento tubature in canalette impermeabili				
	Videospezioni/Test di tenuta (Indicare la data)				
8	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI				
8.1	Barrare con una X la tipologia di reflui esistenti al 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 copertura 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 checked="" type="checkbox"/> DEPURATORE	
	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 checked="" type="checkbox"/>				
	Volumetria delle vasche				
9	TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI				
9.1	Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
9.2	Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
	In caso affermativo indicare le modalità di trattamento TORCIA ADIABATICA				
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 checked="" type="checkbox"/> Contenitore a norma	<input checked="" type="checkbox"/> Vasche <input 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11.2	L'azienda ha effettuato Audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali?	<u>NO</u>
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 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
12.2	DISCARICA	
	Discarica per Inerti <input type="checkbox"/>	Discarica per rifiuti non pericolosi <input checked="" type="checkbox"/>
	Discarica per rifiuti pericolosi <input type="checkbox"/>	
	Durata prevista:	Data di avviamento:
	Capacità totale: <u>1.500.000 METRI CUBI</u>	Rifiuti già smaltiti: <u>1.500.000 T...</u>
	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 (m ²)
	<input checked="" type="checkbox"/> RSU - RSAU	
	<input checked="" type="checkbox"/> RS non pericolosi	
	<input checked="" type="checkbox"/> RS pericolosi	
12.4	COMPOSTAGGIO	
	Tipologia delle sostanze trattate:	
	Potenzialità (m ³ /anno)	

12.5	DEPURATORE		
Potenzialità espressa in abitanti equivalenti:			
Tipologia rifiuti trattati			
Urban	<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.
12.6	TERMOVALORIZZATORE		
Tipologia rifiuti:	RSU	<input type="checkbox"/>	RS 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 type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
13.3	Il proponente è a conoscenza di segnalazioni o proteste da parte della popolazione circostante relativamente ad emissioni, odori, rumori o di altra 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 recanti 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 checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	In caso di risposta affermativa Indicare la denominazione della Compagnia	HDI GLOBAL SE (ULTIMA COMPAGNIA)	
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	HDI GLOBAL SE	
14	MASSIMALE		
Entità del massimale richiesto:			
€ 500.000 € 1.000.000,00 VEDASI TESTO DI POLIZZA ALLEGATO			
15	GARANZIE OPZIONALI		
Oltre alla garanzia base sono disponibili le seguenti garanzie opzionali (indicare con un si o un no se si vuole richiedere un provvinto 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"/>

2) Ci sono materiali contenenti amianto in sito (ad es. isolamento caldaie, tubazioni, forni, tetto, coperture e lamponamenti laterali, pavimentazioni, etc.)? In caso affermativo fornire una breve descrizione di: - ubicazione, - superficie, - condizioni	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?																								
Garanzia B - Beni all'interno dello Stabilimento assicurato	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																								
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) IL TRASPORTO DEL PERCOLOSO E' AFFIDATO AD UNA DITTA TERZA	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo</th> <th>Targa</th> <th>Peso a pieno carico (Quintali)</th> <th>Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Tipo	Targa	Peso a pieno carico (Quintali)	Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)																					
Tipo	Targa	Peso a pieno carico (Quintali)	Sostanze/Rifiuti trasportati (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)																						
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)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)</th> <th>Quantità (Ton/Anno)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RIFIUTO SPECIALE NON PERICOLOSO</td> <td>21000</td> </tr> <tr> <td>PERCOLOSO CER 190403</td> <td>23000</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)	Quantità (Ton/Anno)	RIFIUTO SPECIALE NON PERICOLOSO	21000	PERCOLOSO CER 190403	23000																			
Sostanze/Rifiuti (indicare tipologia: es. Rifiuti speciali Pericolosi, Sostanze chimiche, ecc.)	Quantità (Ton/Anno)																								
RIFIUTO SPECIALE NON PERICOLOSO	21000																								
PERCOLOSO CER 190403	23000																								
16	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE																								
A	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	Se sono stati effettuati studi o verifiche sullo stato del sottosuolo o/o della falda allegare i risultati delle analisi e di eventuali monitoraggi.																								
C	Nel caso siano stati condotti interventi di bonifica allegare: estratto del Progetto Operativo/Definitivo e copia della certificazione di avvenuta bonifica.																								
D	In caso di certificazione ISO 14001 e Registrazione EMAS allegare copia della certificazione/registrazione.																								
E	In caso di risposta affermativa ai punti 13.1, 13.2, 13.3, 13.4 e 13.5 allegare documentazione che illustri quanto accaduto.																								
F	Altro (Audit ambientali, Relazioni Tecniche, Analisi di Rischio, Procedure Operative, ecc).																								
G	Allegare Autorizzazione Integrata Ambientale (estratto), se disponibile.																								

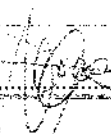
Il proponente si impegna a fornire ulteriori informazioni, oltre a quelle contenute nel presente questionario, sul rischio da assicurare ed a consentire il sopralluogo di un consulente Tecnico inviato dalla Compagnia di Assicurazione agli stabilimenti secondo modalità da convenire.

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: 25/11/2022

Firma:



SOCIETA' ECOLOGICA
S.p.A. SEAB S.p.A.
BIELLA
★
AREA BIELLESE