

**PROPOSTA QUESTIONARIO
PER L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE INQUINAMENTO DI**

**INSEDIAMENTI INDUSTRIALI, DEPOSITI ED IMPIANTI PER IL TRATTAMENTO E LO
SMALTIMENTO DI RIFIUTI**

Compilare un modulo per ogni insediamento

| 1 DENOMINAZIONE E SEDE DEL PROPONENTE | | | |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------|
| | | CODICE FISCALE - PARTITA IVA | |
| 1.1 | Denominazione e ragione sociale Esse Stampi SpA | <input type="text"/> | |
| | Indirizzo XXXXXXXXXXX | | n° |
| | Comune di XXXXXXXXXXX | C.A.P. XXXXX | Prov. XX |
| 1.2 | Ubicazione dell'insediamento | | |
| | Stabilimento | Deposito/Magazzino | |
| | Indirizzo XXXXXXXXX | Indirizzo | XXXXXXX |
| | Comune di XXXXXXXXX | Comune di | XXXXXXX |
| | C.A.P. XXXXX Prov. XX | C.A.P. XXXXX | Prov. XX |
| 1.3 | <u>Dati del compilatore</u> | Ruolo e funzioni nell'ambito del proponente | |
| | Cognome e nome | | |
| | Tel. | Fax | |
| 2 TIPO DI ATTIVITA' | | | |
| | Descrizione: | Stampaggio a caldo | |
| 2.1 | Codice ISTAT | | |
| 2.2 | Fatturato (€): | Penultimo esercizio | ultimo esercizio |
| | | 12.381.798,00 | 12.986.571,00 |
| | | | corrente esercizio (stima) |
| | | | 13.500.000,00 |
| 2.3 | Numero dipendenti: 49 | | |
| N.B | Nel caso il Proponente svolga in via esclusiva attivita' di gestione di: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> - DISCARICHE: compilare le risposte ai p.ti 3.1, 3.8, 4.1, 4.2, 9 e 10; - IMPIANTI DI COMPOSTAGGIO: compilare almeno le risposte ai p.ti 3.1, 3.8, 4, 5.1, 5.4, 9.5, e 10; - IMPIANTI DI DEPURAZIONE, compilare le risposte ai punti 3.1, 3.8, 4, 5.4, 9.6 e 10. | | |

| 3 CARATTERISTICHE GENERALI DELL'INSEDIAMENTO | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|
| 3.1 | <p>Descrizione dell'attività svolta, dei cicli produttivi e/o delle linee di lavorazione:</p> <p>Stampaggio a caldo acciai e semilavorati.</p> <p>Lo stabilimento della ESSE STAMPI SpA occupa un'area complessiva di oltre 26.000 mq di cui 8.700 mq coperti. Nei due stabilimenti attigui, di proprietà della Società, sono presenti 6 linee di stampaggio a caldo, provviste di forni di riscaldamento elettrici ad induzione e presse per le operazioni di formatura e sbavatura, asservite in parte da sistemi automatizzati di carico e scarico.</p> <p>Grande attenzione è stata posta all'automazione degli impianti, sono infatti presenti nello stabilimento linee robotizzate.</p> <p>I prodotti sono destinati alle macchine movimento terra, ai trattori agricoli e ai veicoli industriali</p> | | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 | <p>Attività compresa fra quelle concernenti i rischi di incidente rilevante di cui al DLgs 17 agosto 1999 n.334 (di recepimento della direttiva 96/82/CE denominata "Seveso bis") e successive modifiche:</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Se disponibile allegare sintesi dei documenti piu' significativi in relazione alla garanzia richiesta</p> | | | | | | | | | | | |
| 3.2 | <p>Eta' degli impianti (anni):</p> <p style="text-align: center;">fino a 5 <input checked="" type="checkbox"/> da 5 a 15 <input checked="" type="checkbox"/> oltre 15 <input type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 3.3 | <p>Esistenza di apparecchiature e/o impianti particolari (compresi quelli relativi ai normali servizi) per:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">l'alta pressione di esercizio</td> <td style="width: 15%;">SI <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">NO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>l'alta temperatura di esercizio</td> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>la pericolosità delle sostanze contenute</td> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | 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"/> |
| 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"/> | | | | | | | | | | |
| 3.4 | <p>Presenza continua di personale SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 3.5 | <p>Temperature utilizzate fino a 200° <input type="checkbox"/> 200°-500° <input type="checkbox"/> oltre 500° <input checked="" type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 3.6 | <p>Funzionamento (giorni/settimana): fino a 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 3.7 | <p>Funzionamento (ore/giorno): fino a 8 <input type="checkbox"/> 8-16 <input checked="" type="checkbox"/> 16-24 <input type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 3.8 | <p>Esistenza di insediamenti a distanza di 50 metri dal muro di cinta SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>In caso affermativo precisare di che tipo: Aziende di produzione meccanica, stampaggio e magazzini acciaio</p> <p>Tipo di insediamento prevalente nel raggio di 200 metri c.a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aziende di vario settore merceologico - Unità abitative | | | | | | | | | | | |
| 4 CARATTERISTICHE IDROGEOLOGICHE E MODALITA' DI STOCCAGGIO DELLE SOSTANZE PERICOLOSE | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | <p>Tipo di terreno</p> <p><input type="checkbox"/> non noto <input checked="" type="checkbox"/> argilloso <input checked="" type="checkbox"/> ghiaioso <input type="checkbox"/> roccioso</p> | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | <p>Esistenza di falde nell'area SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Precisare se alimentano pozzi di acqua potabile SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p> | | | | | | | | | | | |
| 4.2.1 | <p>Profondita' della falda (in metri): 10-15 metri</p> | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| | Altro (specificare) | | | | | | | |
| 4.7 | Sistema di rilevamento delle perdite (azoto, misura periodica, altro...): | | | | | | | |
| 4.8 | Le aree dove vengono movimentate e/o stoccate le sostanze pericolose o potenzialmente inquinanti sono: | | | | | | | |
| | Pavimentate | <input checked="" type="checkbox"/> | Coperte | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | Cordonate | <input type="checkbox"/> | In locali chiusi | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| | Non Pavimentate | <input type="checkbox"/> | Con sistema raccolta eluati | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 5 TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI LIQUIDI | | | | | | | | |
| 5.1 | Tipo di reflui: | | | | | | | |
| | A | Reflui liquidi da cicli produttivi | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | | |
| | B | Acque nere o civili | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | C | Reflui meteorici da coperture ed aree non inquinabili | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | | |
| | D | Reflui meteorici da aree inquinabili per accidentalita' | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | | |
| 5.2 | Raccolta dei reflui: Rete unica <input checked="" type="checkbox"/> A più reti <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | In caso di più reti indicare i tipi di reflui raccolti: rete 1 rete 2 rete 3 rete 4 | | | | | | | |
| 5.3 | Trattamento sui reflui (in caso affermativo indicare il tipo di trattamento e la rete a cui e' riferito): | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5.4 | Destinazione degli scarichi: | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Non nota | <input type="checkbox"/> | Pozzo perdente | <input checked="" type="checkbox"/> | Fogna pubblica | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | Mare | <input type="checkbox"/> | Lago | <input type="checkbox"/> | Fiume | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | Altro | | <input type="checkbox"/> | Vasca | | | |
| 5.5 | Utilizzo dei recapiti: | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Non noto | <input type="checkbox"/> | Potabilizzazione | <input checked="" type="checkbox"/> | Trattamento depurativo | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | Altro tipo | | | | | | |
| 5.6 | 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:..... | | | | | | | |
| 6 TRATTAMENTO DEGLI EFFLUENTI GASSOSI | | | | | | | | |
| 6.1 | Emissioni conseguenti allo svolgimento normale dell'attività: | | | | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | Trattamenti delle emissioni prima dello scarico in atmosfera: | | | | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| | In caso affermativo indicare le modalita' di trattamento: Impianti di abbattimento delle polveri/nebbie oleose poste su tutti i macchinari di produzione (come da disposizioni regionali in materia di emissioni in atmosfera) | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|----|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------|
| 6.3 | Scarico diretto in atmosfera in caso di incidente: | SI | X | NO | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Se si, esistono: | | | | | | | |
| | Procedure specifiche di controllo: | | | SI | | NO | X | |
| | Sistemi automatici di blocco e/o allarme: | | | SI | | NO | X | |
| 7 TRATTAMENTO DEI RIFIUTI DELL'INSEDIAMENTO | | | | | | | | |
| 7.1 | Tipo di rifiuti: | | | | | | | |
| | rifiuti speciali non pericolosi | X | | | | rifiuti speciali pericolosi | X | |
| 7.2 | Modalità di stoccaggio: | | | | | | | |
| | X Contenitore a norma | | <input type="checkbox"/> | vasche | | X Cassoni, fusti, etc... | <input type="checkbox"/> | Sfusi |
| 7.3 | Aree di stoccaggio provvisorio dei rifiuti: | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> non pavimentate | | X | pavimentate | | <input type="checkbox"/> | pavimentate e cordonate | |
| 7.4 | Modalità di smaltimento dei rifiuti: | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> conferiti ad impianti di smaltimento | X | | prelevati da ditte autorizzate | | <input type="checkbox"/> | altro | |
| 8 PREVENZIONE | | | | | | | | |
| 8.1 | Manutenzione e controlli su impianti ed apparecchiature | SI | X | | | NO | <input type="checkbox"/> | |
| | Manutenzione periodica con personale interno (ciclica) | SI | X | | | NO | <input type="checkbox"/> | |
| | Manutenzione con intervento di aziende specializzate | SI | X | | | NO | <input type="checkbox"/> | |
| | Esistenza di procedure interne di controllo | SI | X | | | NO | <input type="checkbox"/> | |
| 8.1.1 | L'azienda ha effettuato audit ambientali o e' in possesso di certificazioni ambientali ? | SI | <input type="checkbox"/> | | | NO | X | |
| | In caso affermativo allegare il documento o specificare il tipo di certificazione conseguita e la data | | | | | | | |
| 8.2 | Enti protetti contro l'incendio: | | | | | | | |
| | Magazzini, depositi all'aperto, serbatoi | SI | | NO | <input type="checkbox"/> | | | |
| | Impianti, linee, reparti | SI | | NO | <input type="checkbox"/> | | | |
| 8.2.1 | Impianto antincendio: breve descrizione: Anello idrico dedicato per l'estinzione con vasca dedicata. Estintori presenti in azienda. Vigili del fuoco a circa 7 Km Tempo Di intervento circa 15-20 minuti | | | | | | | |
| 8.3 | Risorse umane: | | | | | | | |
| | Squadre interne di pronto intervento antinquinamento | | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X | |
| | Accordi con ditte specializzate in interventi di disinquinamento | | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X | |
| | Personale formato e sensibilizzato annualmente verso le problematiche ambientali | | | SI | X | NO | <input type="checkbox"/> | |
| 8.4 | Tempo di intervento dei Vigili del Fuoco: | | | | | | | |
| | X Rapido (entro 20 minuti) | | <input type="checkbox"/> | Medio (entro 20-40 minuti) | | | | |
| 9 IMPIANTI DI STOCCAGGIO PROVVISORIO, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEFINITIVO DI RIFIUTI | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|---|--|--|
| | | | | | | |
| | Trattasi di impianti complementari all'attivita' indicata al p.to 2: | | | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9.1 | Il proponente e' : | | gestore <input type="checkbox"/> | proprietario * <input type="checkbox"/> | | |
| (nel caso il proponente sia solo proprietario dell'impianto precisare il nominativo del gestore) | | | | | | |
| | | | | | | |
| * Nel caso in cui la garanzia venga richiesta per la sola nuda proprieta' saranno necessarie informazioni supplementari | | | | | | |
| 9.2 | <u>DISCARICA</u> | | | | | |
| | Categoria: | 1° <input type="checkbox"/> | 2° <input type="checkbox"/> | 3° <input type="checkbox"/> | Tipo: | A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
| 9.3 | Durata prevista: | | | | Data di avviamento: | |
| | Capacita' totale : | | | | Rifiuti gia' smaltiti: | |
| | Trattasi di progetto: | a nuovo <input type="checkbox"/> | ampliamento <input type="checkbox"/> | | Impermeabilizzazione artificiale (fondo-pareti): | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Precedente gestore : | | | | | | |
| 9.4 | <u>STOCCAGGIO PROVVISORIO</u> | | | | | |
| | Tipologia: rsu – rsau | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Area (mq): | |
| | rs non pericolosi | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| | rs pericolosi | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | | |
| | altro (specificare) | | | | | |
| 9.5 | <u>COMPOSTAGGIO</u> | | | | | |
| | Tipologia delle sostanze trattate: | | | | | |
| | Potenzialita' (mc/anno) | | | | | |
| 9.6 | <u>DEPURATORE</u> | | | | | |
| | Potenzialita' espressa in abitanti equivalenti:: | | | | | |
| | Tipologia reflui trattati | urbani <input type="checkbox"/> | rete fognaria <input type="checkbox"/> | | lunghezza (in km): | |
| | | industriali <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | misti <input type="checkbox"/> | collettori <input type="checkbox"/> | | | |
| 9.7 | <u>INCENERITORE</u> | | | | | |
| | Tipologia rifiuti: | rsu <input type="checkbox"/> | rs non pericolosi <input type="checkbox"/> | rs pericolosi <input type="checkbox"/> | | |
| | Funzionamento (giorni/anno)Potenzialita' (tonn/giorno): | | | | | |

| 10 NOTIZIE SU SINISTRI E PRECEDENTI ASSICURATIVI | | | | | |
|---|---|----|--------------------------|-------|--------------------------|
| 10.1 | Si sono verificati negli ultimi cinque anni circostanze e conseguenze che abbiano dato luogo a richieste di risarcimento da parte di terzi per danneggiamenti o pregiudizi conseguenti ad inquinamento dell'ambiente causato dall'attività svolta negli stabilimenti? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X |
| 10.2 | Si sono verificate negli ultimi cinque anni circostanze e conseguenze che abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela dell'ambiente? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X |
| 10.3 | 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 | X |
| 10.4 | 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 | X |
| 10.5 | Il proponente ha già richiesto in passato questo tipo di copertura? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X |
| | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia | | | | |
| 10.6 | Il proponente ha o ha avuto in corso polizza per danni da inquinamento? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | X |
| | In caso di risposta affermativa indicare la denominazione della Compagnia | | | | |
| (1) | In caso di risposta affermativa allegare documentazione che illustri quanto accaduto. | | | | |
| 11 MASSIMALE | | | | | |
| 11.1 | Entità del massimale richiesto: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <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.</p> <p>La sottoscrizione del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora sia emessa la polizza "responsabilità civile inquinamento", le dichiarazioni rese nel questionario saranno prese a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.</p> <p>Elenco documentazione allegata al questionario:</p> | | | | | |
| | | | La Ditta Proponente: | | |
| | | | Firma: ESSE STAMPI SpA | | |
| | | | Data: 29 Febbraio 2024 | | |
| | | | | | |