



Notification préalable pour les travaux de retrait de produits/matériaux d'amiante

ITM-AMN 6903.2 / FOR-CEA-001_2

VISA DE L'ITM NON REQUIS

Le présent document comporte 4 pages et 2 Annexes

Sommaire

Article	Rubriques	Page
1.	Objectif et domaine d'application	2
2.	Informations générales	2
3.	Descriptions du chantier de retrait d'applications d'amiante	3
4.	Signature	4
Annexe I.	Données concernant le sous-traitant	Annexe I.
Annexe II.	Données concernant les salariés intérimaires	Annexe II.

Notice d'information sur le traitement des données personnelles :

« Les données à caractère personnel que vous nous communiquez sont traitées par l'Inspection du travail et des mines (ITM) en qualité de responsable de traitement et en conformité avec les dispositions du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (le « RGPD »).

Pour plus de renseignements, vous pouvez également consulter la section « Protection des données » du site Internet de l'ITM :

<https://itm.public.lu/fr/support/protection-donnees/formulaires.html> et/ou contacter l'ITM en vous adressant au Service Protection des Données, B.P. 27, L-2010 Luxembourg. »

Inspection du travail et des mines

Adresse postale:

B.P. 27

Bureaux:

3, rue des Primeurs

Site internet:

<http://www.itm.lu>

L-2010 Luxembourg

L-2361 Strassen

Email : contact@itm.etat.lu

Tel.: +352 247-76100

Fax: +352 247-96100

Vers. : 08/03/2021

Art. 1 – OBJECTIF ET DOMAINE D'APPLICATION

La notification sur base de l'article 4 pour les applications suivant l'article 4 paragraphe 1 du règlement grand-ducal modifié du 15 juillet 1988 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à une exposition à l'amiante pendant le travail.

Demande à remettre en 1 exemplaire à l'Inspection du travail et des mines.

Art. 2 – INFORMATIONS GÉNÉRALES

2.1. Référence du plan de travail

Votre numéro de référence de la notification

2.2. Données concernant le chantier de retrait d'application d'amiante ⁽¹⁾

Adresse du chantier/site	Rue :
	Numéro :
	Code postal :
	Ville :
Type de bâtiment (Ex : maison unifamiliale, école, commerces, industries, ...)	

2.3. Identification de l'employeur, chargé des travaux de retrait des applications d'amiante

Nom de l'entreprise		
Adresse de l'entreprise (En charge des travaux de désamiantage)	Rue :	
	Numéro :	
	Code postal :	
	Ville :	
Responsable de l'entreprise	Nom :	
	Prénom :	
	Mail :	
	Téléphone :	
Avez-vous recours à des sous-traitants ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI , veuillez joindre au plan de travail l'annexe I. pour chaque sous-traitant		

2.4. Salariés intérimaires

Avez-vous recours à des salariés intérimaires ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI , veuillez joindre au plan de travail l'annexe II.		

2.5. Identification du propriétaire / maître d'ouvrage

Nom/Prénom ou dénomination sociale	
Adresse	Rue :
	Numéro :
	Code postal :
	Ville :
Données de la personne de contact	Nom :
	Prénom :
	Mail :
	Téléphone :

2.6. Organisme de contrôle

Avez-vous prévu un organisme de contrôle ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Si OUI , veuillez indiquer le nom de OC		

Art. 3 – DESCRIPTION DU CHANTIER DE RETRAIT D'APPLICATIONS D'AMIANTE

3.1. Descriptions générales du chantier

Nombre de travailleurs	
Début prévisionnel du chantier	
Fin prévisionnelle du chantier	
Durée prévisionnelle des travaux	
Localisation des applications sur le chantier (cave, étage, grenier, local, ...)	

3.2. Type et qualités d'amiante utilisés ou manipulés

Travaux prévus	Descriptions :
<input type="checkbox"/> Mesure d'urgence suite à un danger direct	Types d'application
<input type="checkbox"/> Mise en sécurité – sans retrait	
<input type="checkbox"/> Élimination	Quantités
<input type="checkbox"/> Porte (avec matériaux amiantés enfermés)	
<input type="checkbox"/> Produit en amiante-ciment (sans démontage, par exemple en stock)	Raisons
<input type="checkbox"/> Matériaux amiantés dans emballage	

3.3. Mesures

Mesures de la teneur en fibres d'amiante dans l'air ambiant	
<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Oui (réalisée par OC du point 2.6.)	Mesure de la qualité de l'air par mesure électronique suivant VDI 3492, valeur de libération suivant RGD

Mesures prises pour limiter l'exposition des travailleurs à l'amiante

- EPI** Masque respiratoire classe P3
 Combinaison jetable
 Autres :

Accès. sécurisation des locaux concernés :

EPC Non

Oui

Description

Art. 4 – Signature

Lieu et Date

Tampon et signature de l'employeur

A noter ! Toutes les informations reprises ci-dessus doivent refléter la situation réelle et exacte du chantier ainsi que la nature des travaux à réaliser au moment de la rédaction du présent document.

Votre référence du plan de travail

Annexe I. -- Données concernant le sous-traitant

A remplir par chaque sous-traitant

AI.1 Référence du plan de travail

Numéro de référence du plan de travail

AI.2. Données concernant le chantier de retrait d'application d'amiante ⁽¹⁾

Adresse du chantier/site

Rue :

Numéro :

Code postal :

Ville :

AI.3. Identification de l'entreprise sous-traitante

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise
(En charge des travaux de désamiantage)

Rue :

Numéro :

Code postal :

Ville :

Responsable de l'entreprise

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Surveillant de chantier

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Nombre de salariés

AI.4. Le soussigné déclare que les travaux de désamiantage seront effectués conformément au règlement grand-ducal modifié du 15 juillet 1988 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à une exposition à l'amiante pendant le travail. Le présent plan de travail ne dispense pas de l'obtention d'autres autorisations éventuellement requises en vertu d'autres dispositions légales applicables en la matière.

Le soussigné confirme avoir lu et approuvé le plan de travail référé sous le point AI.1.

AI.5. Lieu et Date**AI.6. Tampon et signature de l'employeur**

Annexe II. -- Données concernant les salariés intérimaires

A remplir en cas de salariés intérimaires occupés sur le chantier de désamiantage

All.1. Référence du plan de travail

Numéro de référence du plan de travail

All.2. Données concernant le chantier de retrait d'application d'amiante ⁽¹⁾

Adresse du chantier/site

Rue :

Numéro :

Code postal :

Ville :

All.3. Identification de l'entreprise intérimaire

Nom de l'entreprise intérimaire

Adresse de l'entreprise intérimaire

Rue :

Numéro :

Code postal :

Ville :

Données de la personne de contact

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

All.4. Informations concernant les salariés intérimaires ^(2,12)

Liste des salariés intérimaires
(Nom et prénom)

1.

2.

3.

4.

5.

Les salariés précités sont-ils chargés **d'effectuer des travaux** de retrait des applications d'amiante dans la zone confinée ?

OUI

NON

Les salariés précités sont-ils chargés **de la construction** de la zone confinée et de la remise en état ?

OUI

NON

Les salariés précités ont-ils reçu une **formation appropriée** avant d'entamer les travaux de désamiantage par l'employeur ?

OUI

NON

Si **OUI**, indiquer les données du formateur Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Si **NON**, les salariés n'ayant pas reçu une formation appropriée n'ont pas le droit d'effectuer tous les types de travaux les exposant à des produits ou des matériaux pouvant contenir de l'amiante.