

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2019

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

18-A

REQUISITOS DO PRIMEIRO ANO DE ADESAO À GESTÃO DE RESÍDUOS REGIONALIZADA

Identificação do Órgão e Gestor responsável pela execução da gestão integrada de resíduos sólidos

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO (logradouro, nº, complemento, bairro e CEP):	TELEFONE: ()
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO:	ASSINATURA:
TELEFONE FIXO:()	TELEFONE CELULAR:()
E-MAIL:	

Responsável pelo Acompanhamento na Visita Técnica *in loco*

NOME:		ÓRGÃO:
		CARGO:
TELEFONE: ()	TEL. CELULAR: ()	E-MAIL:
ASSINATURA:		DATA:_____/_____/2018

Obs. 1: Todos os documentos de comprovação listados no formulário devem ser enviados em anexo para análise, em formato digital.

Obs. 2: Todo o formulário deve ser OBRIGATORIAMENTE preenchido, entretanto, APENAS O ITEM 1 CONTARÁ PARA PONTUAÇÃO DO IQM 2019.

1. CONSTITUIÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO	
1.1. CONSTITUIÇÃO DO CONSÓRCIO PÚBLICO PARA GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E DEFINIÇÃO DA LEGISLAÇÃO UNIFORME	
<i>*Marque os itens cumpridos pelo Município</i>	
a) Constituição do Consórcio Público	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com lei de constituição do consórcio público.</i>	
b) Definição do quadro de pessoal, cargos e empregos públicos	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com anexo da lei de constituição do consórcio público ou lei específica.</i>	
c) Definição das leis ou instrumentos jurídicos uniformes de planejamento, regulação e fiscalização e prestação dos serviços públicos de limpeza urbana e manejo de resíduos	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com anexo das leis, ou dos instrumentos de constituição do consórcio público ou lei específica.</i>	
d) Previsão da instituição da taxa de resíduos sólidos domiciliares	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com anexo da lei, ou do instrumento jurídico de constituição do consórcio público ou lei específica.</i>	
e) Definição das leis uniformes de gestão dos resíduos da construção civil e dos resíduos volumosos	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com anexo da lei de constituição do consórcio público ou lei específica.</i>	
1.2. FORMAÇÃO DA DIRETORIA DO CONSÓRCIO	
a) Formação da primeira diretoria ou da atual diretoria	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com ata da Assembleia de Prefeitos para eleição da diretoria.</i>	
b) Definição do Superintendente, Secretário Executivo ou Gestor Ambiental residente	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com ato do Presidente.</i>	
1.3. CRIAÇÃO DO FUNDO ESPECÍFICO DE MEIO AMBIENTE QUE RECEPCIONARÁ O RECURSO DO ICMS SÓCIO AMBIENTAL	
a) Criação do fundo específico de meio ambiente	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com anexo da lei de constituição do consórcio público ou lei específica.</i>	
1.4. APROVAÇÃO DO PLANO REGIONALIZADO DE COLETAS SELETIVAS MÚLTIPLAS	
a) Aprovação do Plano Regionalizado de Coletas Seletivas Múltiplas e seu cronograma de metas	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com Ata da Assembleia de Prefeitos para aprovação do Plano.</i>	
b) Inclusão mínima dos resíduos domiciliares orgânicos e secos, resíduos da construção civil, resíduos verdes e resíduos volumosos	
Documentação comprobatória: <i>Comprovar com conteúdo do Plano.</i>	
1.5. AFETAÇÃO DO USO DE UMA OU MAIS ÁREAS PARA CENTRAL MUNICIPAL DE RESÍDUOS	

a) Afetação do uso da área	
Documentação comprobatória: <i>Formalização jurídica do uso da área, por Decreto ou Portaria Municipal, afetando uso de área pública ou desapropriada, ou anuência do município especificando o uso da área.</i>	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. EQUIPAMENTOS PARA COLETA DE RESÍDUOS
--

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade (Qtd.) de veículos utilizados na coleta de resíduos sólidos em todo o município especificada de acordo com sua população.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos	2		3		8		13		50	

DOC. COMPROBATÓRIA: <i>*Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).</i> Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA: _____ <i>**Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.</i> DOCUMENTAÇÃO TITULAR: _____

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
b) Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde de em conformidade com as normas NBR 12.810 e NBR 14.652 da ABNT	1		1		1		1		5	

DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).</i> Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA*: _____ <i>*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.</i> DOCUMENTAÇÃO TITULAR: _____

2. COLETA SELETIVA

a) Possui Coleta Seletiva?	() Sim	() Não
-----------------------------------	----------------	----------------

Se a resposta for “Sim”, marcar nos itens abaixo os itens que o município possui. Se a resposta for “Não”, seguir para o item 3.

a) Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;	() Sim	() Não
--	----------------	----------------

DOC. COMPROBATÓRIA: <i>Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;</i>
--

b) Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) de PEV (Pontos de Entrega Voluntária) de acordo com a população do município.

Até 25 mil		>25 mil ≤50 mil		>50 mil ≤75 mil		>75 mil ≤100 mil		> 100 mil	
1		2		3		4		4	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Endereços e registro fotográfico dos Pontos de Entregas Voluntárias.

3. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS

a) Lixão	() Sim	() Não
-----------------	----------------	----------------

b) Aterro Sanitário em atividade	() Sim	() Não
---	----------------	----------------

Licença de Operação	Documentação comprobatória: Nº da licença
----------------------------	--

Documentação comprobatória:

Licença de Operação: cópia da Licença de Operação válida.

O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões?	() Sim	() Não
---	----------------	----------------

Informe os lixões ativos e desativados:

Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas	Área (km ² ou ha)	Status

Medidas tomadas para início de redução de impactos dos lixões:

RESERVADO À EQUIPE DE INSPEÇÃO LOCAL DA SEMA		
1º ANO - REQUISITOS VERIFICADOS	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU
1.1.a) Constituição do Consórcio Público		
1.1.b) Definição do quadro de pessoal, cargos e empregos públicos		
1.1.c) Definição das leis uniformes de planejamento, regulação e fiscalização e prestação dos serviços públicos de limpeza urbana e manejo de resíduo		
1.1.d) Instituição da taxa de resíduos sólidos domiciliares		
1.1.e) Definição das leis uniformes de gestão dos resíduos da construção civil e dos resíduos volumosos		
1.2.a) Formação da primeira diretoria ou da atual diretoria		
1.2.b) Definição do Superintendente ou Gestor Ambiental Residente		
1.3.a) Criação do fundo específico de meio ambiente		
1.4.a) Aprovação do Plano Regionalizado de Coletas Seletivas Múltiplas e seu cronograma de metas		
1.4.b) Inclusão minimamente dos resíduos domiciliares orgânicos e secos, resíduos da construção civil, resíduos verdes e resíduos volumosos		
4.5.a) Afetação do uso da área		

TÉCNICOS RESPONSÁVEIS:

FORTALEZA, _____ de _____ DE 2019.