

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.C.

SEZIONE A - DATI GENERALI

A1) Dati generali dell'edificio sede C.O.M.					
A1-1	Regione: <u>Lazio</u>	A1-7	Proprietà:	<input checked="" type="radio"/> pubblica	<input type="radio"/> privata
A1-2	Provincia: <u>Viterbo</u>	A1-8	<input type="radio"/> in locazione	<input checked="" type="radio"/> in uso	
A1-3	Comune: <u>Carbognano</u>	A1-9	Denominazione proprietà: <u>Comune di Carbognano</u>		
A1-4	Indirizzo: <u>Via del Colle snc</u>	A1-10	Id. edif. Istat Reg. <u>1</u> <u>2</u> Prov. <u>0</u> <u>5</u> <u>6</u> Comune <u>0</u> <u>1</u> <u>6</u> N. Aggregato <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>2</u> N. edificio <u>9</u> <u>9</u> <u>9</u>		
A1-5	Denominazione edificio <u>Centro Polivalente "Rosa Bianconi"</u>		Coordinate <input checked="" type="radio"/> piane UTM <input type="radio"/> geografiche <input type="radio"/> altro		
			Lat/ Nord	<u>4</u> <u>6</u> <u>8</u> <u>9</u> <u>9</u> <u>0</u> <u>3</u>	datum ED50 <input type="radio"/>
		Long /Est	<u>2</u> <u>7</u> <u>4</u> <u>8</u> <u>7</u> <u>8</u>	datum WGS84 <input checked="" type="radio"/>	<u>3</u> <u>3</u>
A1-6	Destinazione d'uso: <u>Vedi ALLEGATO A</u>	A1-11	Individuazione catastale		
			Foglio	<u>1</u> <u>1</u> <u>8</u>	Allegato <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>
			Particelle <u>1</u> <u>2</u> <u>6</u> - <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u>		
A1-12	Referente: <u>Agostino Gasbarri</u>				
A1-13	Tel: <u>3471741993</u>	Fax: _____	E - mail: _____		

A2) Comuni afferenti al C.O.M.					
N° progr.	Nome del Comune	Prov.	Abitanti (n°)	Superficie (km ²)	Altitudine (m slm)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Totali					

A3) Dati amministrativi del C.O.M.		
Tipo di atto (cancellare gli atti non pertinenti al caso in esame)	Estremi	
Decreto prefettizio/ Delibera di Giunta regionale/ Decreto Assessore/ Delibera di Giunta comunale/ Determina Dirigenziale	data	numero
Altro (specificare) _____		
La sede del COM è inserita nel piano di protezione civile provinciale		si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>

A4) Caratteristiche dell'edificio sede del C.O.M.				
A4-1 Collocazione urbana	<input checked="" type="radio"/> Isolata	<input type="radio"/> In aderenza con altri edifici con fronti comuni su lati - Angolo si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>		
A4-2 Aree di parcheggio	<input type="radio"/> Interne - Sup totale (m ²)	<input checked="" type="radio"/> Esterne - Sup totale (m ²) <u>7</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>1</u>		
A4-3 Impianti e reti	Vedi ALLEGATO A			
A4-4 Caratteri tipologici	Corte <input checked="" type="radio"/> aperta <input type="radio"/> chiusa	Palazzina <input type="radio"/>	Impianto planimetrico lineare <input checked="" type="radio"/>	Impianto planimetrico articolato <input type="radio"/>

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

A4-5 Caratteri distributivi - Ambienti dedicati al COM							
Piano	Vani (n°)	Superficie utile (m ²)	Rampe	Ascensori	Scala principale	Scala emergenza	Barriere architettoniche
Interrato	□□	□□□□□	□	□	□	□	Superamento - parziale <input type="radio"/> totale <input type="radio"/>
Piano T.	□10	□□250	□	□	□	□	Superamento - parziale <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/>
Piano 1°	□7	□□240	□	□	□	□	Superamento - parziale <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/>
Piano 2°	□□	□□□□□	□	□	□	□	Superamento - parziale <input type="radio"/> totale <input type="radio"/>
Piano 3°	□□	□□□□□	□	□	□	□	Superamento - parziale <input type="radio"/> totale <input type="radio"/>
A4-6 Predisposizioni impianti TLC		Tetto calpestabile si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>		Possibilità di ancoraggio pali/antenne sul tetto si <input type="radio"/> no <input checked="" type="radio"/>		Possibilità passaggio cavi tetto/sala radio si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	

A5) Organizzazione e dotazioni del COM							
A5-1 Organizzazione e dotazioni generali							
Descrizione	Sup. utile (m ²)	Vani	UtENZE telefoniche	Stato di finiture e impianti	Rete informatica	Presenza ai diversi piani	
Segreteria	□□□32	□01	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Sala Comunicazioni	□□□32	□01	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Funzioni (F1,...F14)	□□□□□	□□	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Sala operativa	□□□51	□01	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Sala riunione	□□□54	□01	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Spazi accessori	□□110	□04	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Servizi igienici	□□□36	□06	/	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	/	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Magazzino	□□□75	□01	□□	I <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
Altro	□□110	□06	□□	I <input type="radio"/> M <input type="radio"/> B <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>	P.int <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/>	
TOTALI	□□490	□21	□□	/	/	/	
A5-2 Dotazioni informatiche	Vedi ALLEGATO A						
A5-3 Dotazioni TLC	Vedi ALLEGATO A						
A5-4 Elisuperfici	Presenza nei pressi del C.O.M. di piazzola di atterraggio si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>						
	segnalata (omologata ENAC)	<input type="radio"/>	temporanea	<input checked="" type="radio"/>	illuminazione	dimensioni (m ²)	spazio libero da ostacoli (m ²)
	non segnalata	<input checked="" type="radio"/>	fissa	<input type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□320	□□320
zona d'appoggio	<input type="radio"/>	illuminazione	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>	dimensioni (m ²)	spazio libero da ostacoli (m ²)		
				□□□□□	□□□□□		

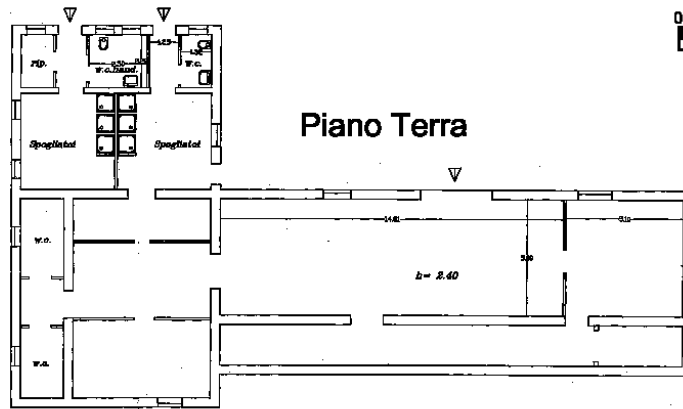
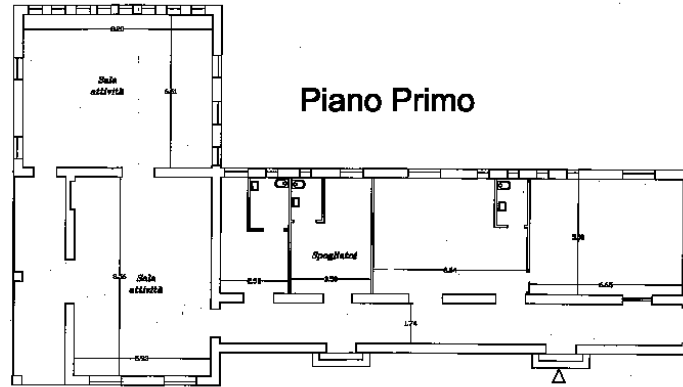
A6) Cartografie e documentazioni disponibili ed allegate

Vedi SEZIONE F3

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.C.

A7) Stralcio planimetria (es. catastale, etc.)

Centro Sociale "Rosa Bianconi"



A8) Note



SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.C.

ALLEGATO A (sottoscritto per validazione dal Comune sede C.O.M.)

ALL. A1 – Dotazioni COM

Dotazioni e strumentazioni disponibili	Disponibilità attuale	N.	Collocazione attuale presso il C.O.M.	Utilizzo attuale per usi diversi dal C.O.M.
Fax dedicati	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Linee telefoniche	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Collegamento Internet _____	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Computer	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	1□	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Stampanti	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	1□	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Fotocopiatrici	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Scanner	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Gruppo continuità	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Gruppo elettrogeno	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Postazioni radio ricetrasmittenti	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Tecnologia per video conferenza	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Arredi dedicati	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	□□	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
Autovetture	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
GPS	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
Antenna Radio	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	□□	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>

ALL. A2 – Individuazione uso promiscuo e tempi di riconversione

Supplemento A1-6	Destinazione d'uso Edificio:				
	□□□□	%	Sede COM		
	110101	%	Altri usi pubblici		
	□□□□	%	Usi privati (appartamenti, negozi, etc.)		
	1 0 0	%	TOTALE		
	Uso previsto Sede COM	Promiscuo <input type="radio"/> <i>specificare</i> _____			Esclusivo attività protezione civile <input checked="" type="radio"/>
	Solo in caso di uso promiscuo: tempistica per riconvertire l'uso esclusivo come COM	brevissima < 6 h <input checked="" type="radio"/>	breve Tra 6 e 24 h <input type="radio"/>	media Fino a 3 gg. <input type="radio"/>	lunga Tra 3 e 7 gg. <input type="radio"/>
	Disponibilità di ulteriori spazi contigui da adibire a COM in caso di necessità	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sì, con tempistica di riconversione brevissima <input type="radio"/> Sì, con tempistica di riconversione breve <input type="radio"/> Sì, con tempistica di riconversione media <input type="radio"/> Sì, con tempistica di riconversione lunga <input type="radio"/> Sì, con tempistica di riconversione lunghissima		

Data	Titolo	Nome	Cognome	Firma	Timbro Amministrazione
□□□□□□	Sindaco	Agostino	Gasbarri		
	Arch.	Nicoletta	Gasperini		

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.C.

SEZIONE B - VULNERABILITA' STRUTTURALE DELL'EDIFICIO

B1) Dati dimensionali - Età di costruzione/ristrutturazione - Stato di manutenzione										
N° Piani totali con interrati		Altezza media di piano [m]		Superficie media di piano [m ²]		D	Anno di progettazione			_____
A	_2	B	_3_ _2	C	_2_ _5_ _0	E	Anno di ultimazione della costruzione			_____
F	Struttura progettata prima della classificazione sismica comunale si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>					G	Anno 1 ^a classificazione sismica			_____
H	Categoria/Zona sismica originaria 3		I	Zona sismica attuale 3 A		L	Anno classificazione sismica attuale 2_ _0_ _0_ _9			
M	Eventuali norme simiche adottate per progettazione: _____				<input checked="" type="radio"/> N1: Nessuno <input type="radio"/> N2: Adeguamento sismico <input type="radio"/> N3: Miglioramento sismico <input type="radio"/> N4: Intervento locale/Altro _____		Verifica sismica post progettazione <input type="radio"/> si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/> Anno _____ Esito _____			
N	Interventi di modifica sostanziale della struttura: Anno _____				<input type="radio"/> N3: Miglioramento sismico <input type="radio"/> N4: Intervento locale/Altro _____					
P	Giunto tecnico efficace: si <input type="radio"/> no <input type="radio"/>			Q	Stato di manutenzione generale: <input type="radio"/> Insufficiente <input type="radio"/> Sufficiente <input type="radio"/> Buono					

B2) Censimento di Vulnerabilità (LSU)

Data sopralluogo LSU	_____				
Disponibilità della Scheda di 1° livello	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>		Disponibilità della Scheda di 2° livello	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>	
Vulnerabilità (da censimento LSU)	<input type="radio"/> Bassa	<input type="radio"/> Medio-Bassa	<input type="radio"/> Media	<input type="radio"/> Medio-Alta	<input type="radio"/> Alta

B3) Tipologia costruttiva prevalente/ Tipologia ed organizzazione del sistema resistente

N.B. Nel caso di edifici a struttura prefabbricata o di grande luce, le Sez. da B3 a B8 si intendono integralmente sostituite dalle Sez. da 2B a 4 della corrispondente "Scheda GL-AeDES di valutazione di danno e agibilità post-sisma per edifici a struttura prefabbr. o di grande luce".

<input checked="" type="checkbox"/> B3_A : Muratura	<input type="checkbox"/> B3_B : Cemento Armato	<input type="checkbox"/> B3_C : Acciaio
---	--	---

B3_A) Muratura:

Strutture verticali / Strutture orizzontali		Non identificate	Strutture in muratura				Pilastrini isolati	Mista	Rinforzata
			A tessitura irregolare e di cattiva qualità (Pietrame non squadrato, ciottoli,...)		A tessitura regolare e di buona qualità (Blocchi; mattoni; pietra squadrata,...)				
			Senza catene o cordoli	Con catene o cordoli	Senza catene o cordoli	Con catene o cordoli			
		A	C	D	E	F	G	H	
1	Non identificate	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Volte senza catene	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	G1	H1	
3	Volte con catene	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Travi con soletta deformabile (travi in legno con semplice tavolato, travi e voltine,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO	G2	H2
5	Travi con soletta semirigida (travi in legno con doppio tavolato, travi e tavelloni,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Travi con soletta rigida (solai di c.a., travi ben collegate a soletta di c.a.,...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	G3	H3

B3_B) Cemento Armato

B3_C) Acciaio

A) Struttura a telai in c.a. in una sola direzione	<input type="radio"/>	A) Struttura intelaiata	<input type="radio"/>
B) Struttura a telai in c.a. in due direzioni	<input type="radio"/>	B) Struttura con controventi reticolari concentrici	<input type="radio"/>
C) Struttura a pareti in c.a. in una sola direzione	<input type="radio"/>	C) Struttura con controventi eccentrici	<input type="radio"/>
D) Struttura a pareti in c.a. in due direzioni	<input type="radio"/>	D) Struttura a mensola o a pendolo invertito	<input type="radio"/>
E) Struttura mista telaio-pareti	<input type="radio"/>	E) Struttura intelaiata controventata	<input type="radio"/>
F) Struttura a nucleo	<input type="radio"/>	F) Altro _____	<input type="radio"/>
G) Altro _____	<input type="radio"/>		

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.C.

B4) Distribuzione tamponature (Cemento Armato ed Acciaio)		B5) Diaframmi orizzontali (Cemento Armato ed Acciaio)	
1) Distribuzione irregolare delle tamponature in pianta	<input type="checkbox"/>	1) Diaframmi flessibili (es. travi e voltine,...)	<input type="checkbox"/>
2) Distribuzione irregolare delle tamponature in altezza sull'intero edificio	<input type="checkbox"/>	2) Diaframmi semirigidi (es., travi e tavelloni,...)	<input type="checkbox"/>
3) Distribuzione parziale delle tamponature in altezza sui pilastri (pilastri tozzi)	<input type="checkbox"/>	3) Diaframmi rigidi (es. solai di c.a., travi ben collegate a solette di c.a, lamiera grecata con soletta in c.a.,)	<input type="checkbox"/>
4) Tamponature senza misure a contrasto di collassi fragili ed espulsione in direzione perpendicolare al pannello	<input type="checkbox"/>	4) Altro	<input type="checkbox"/>
5) Altro	<input type="checkbox"/>		

B6) Copertura	
1) Copertura spingente pesante	<input type="radio"/>
2) Copertura non spingente pesante	<input checked="" type="radio"/>
3) Copertura spingente leggera	<input type="radio"/>
4) Copertura non spingente leggera	<input type="radio"/>

B7) Regolarità dell'edificio		
A	La configurazione in pianta è compatta ed approssimativamente simmetrica rispetto a due direzioni ortogonali, in relazione alla distribuzione di masse e rigidità.	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
B	Il massimo rapporto tra i lati del rettangolo in cui l'edificio risulta inscritto è inferiore a 4.	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
C	L'edificio non presenta variazioni (max 25 %) di superficie con l'altezza che creano evidenti rientri o sporgenze.	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
D	Tutti gli elementi resistenti dell'edificio (quali telai o pareti) si estendono dalla copertura alle fondazioni.	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E	Non sono presenti elementi non strutturali particolarmente vulnerabili (es., comignoli o parapetti di grandi dimensioni in muratura, controsoffitti pesanti, etc.).	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/>
F	In relazione alle risposte fornite dal punto A al punto E, l'edificio può ritenersi regolare	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>

B8) Quadro fessurativo				
Cause	<input type="checkbox"/> Evento sismico (data)	<input checked="" type="checkbox"/> Degrado	<input type="checkbox"/> Cedimenti	<input type="checkbox"/> Altro _____

Livello- estensione	Componente Strutturale	DANNO									
		D4-D5 Gravissimo			D2-D3 Medio grave			D1 Leggero			Nullo
		> 2/3	1/3 - 2/3	< 1/3	> 2/3	1/3 - 2/3	< 1/3	> 2/3	1/3 - 2/3	< 1/3	
A	B	C	D	E	F	G	H	I	L		
1	Strutture verticali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>
2	Orizzontamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>
3	Scale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>
4	Copertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>
5	Tamponamenti - tramezzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

B9) Note

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

SEZIONE C - CARATTERISTICHE MORFOLOGICHE DEL TERRENO

C1) Dati morfologici

Morfologia del sito di ubicazione			Quota slm (in m)
A <input checked="" type="radio"/> Cresta	B <input type="radio"/> Pendio (Pend. ___%)	C <input type="radio"/> Pianura	13185

C2) Presenza di aree a rischio

Sopralluogo effettuato	Ente	Data sopralluogo	Esito sopralluogo, riportare breve descrizione
	<input type="checkbox"/> Genio civile	___/___/____	
	<input type="checkbox"/> Comune	___/___/____	
	<input type="checkbox"/> GNDCI	___/___/____	
	<input type="checkbox"/> DPC	___/___/____	
	<input type="checkbox"/> Altro*	___/___/____	
*Specificare: _____			

L'edificio ricade all'interno di un'area a rischio perimetrata ai sensi del DL 180/1998 *si* - *no*
In caso affermativo compilare il rigo sottostante

Dissesti di fondazione *si* - *no*

Area	Evento	Rif. Foglio P.A.I.	Evidenze sul terreno			
Area R3 <input type="radio"/>	Alluvione <input type="checkbox"/> Frana <input type="checkbox"/>	_____	Presenza alberi pali inclinati	<input checked="" type="checkbox"/>	Rigonfiamenti	<input checked="" type="checkbox"/>
Area R4 <input type="radio"/>	Alluvione <input type="checkbox"/> Frana <input type="checkbox"/>	_____	Contropendenze	<input checked="" type="checkbox"/>	Fratture	<input checked="" type="checkbox"/>

C3) Elementi di rischio deducibili da altri strumenti di pianificazione

--

C4) Note

--

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

SEZIONE D – COLLEGAMENTI PRINCIPALI DEL COMUNE

D1) Collegamenti stradali

N	Denominazione nodo	Tronco	Tipologia	Larghezza della strada (m)	Lunghezza (km)		Tm (min)	Attraversamento urbano %	Potenziali ostacoli
					Parziale	Totale			

Corografia con indicazione dei percorsi principali da e verso il C.O.C.

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

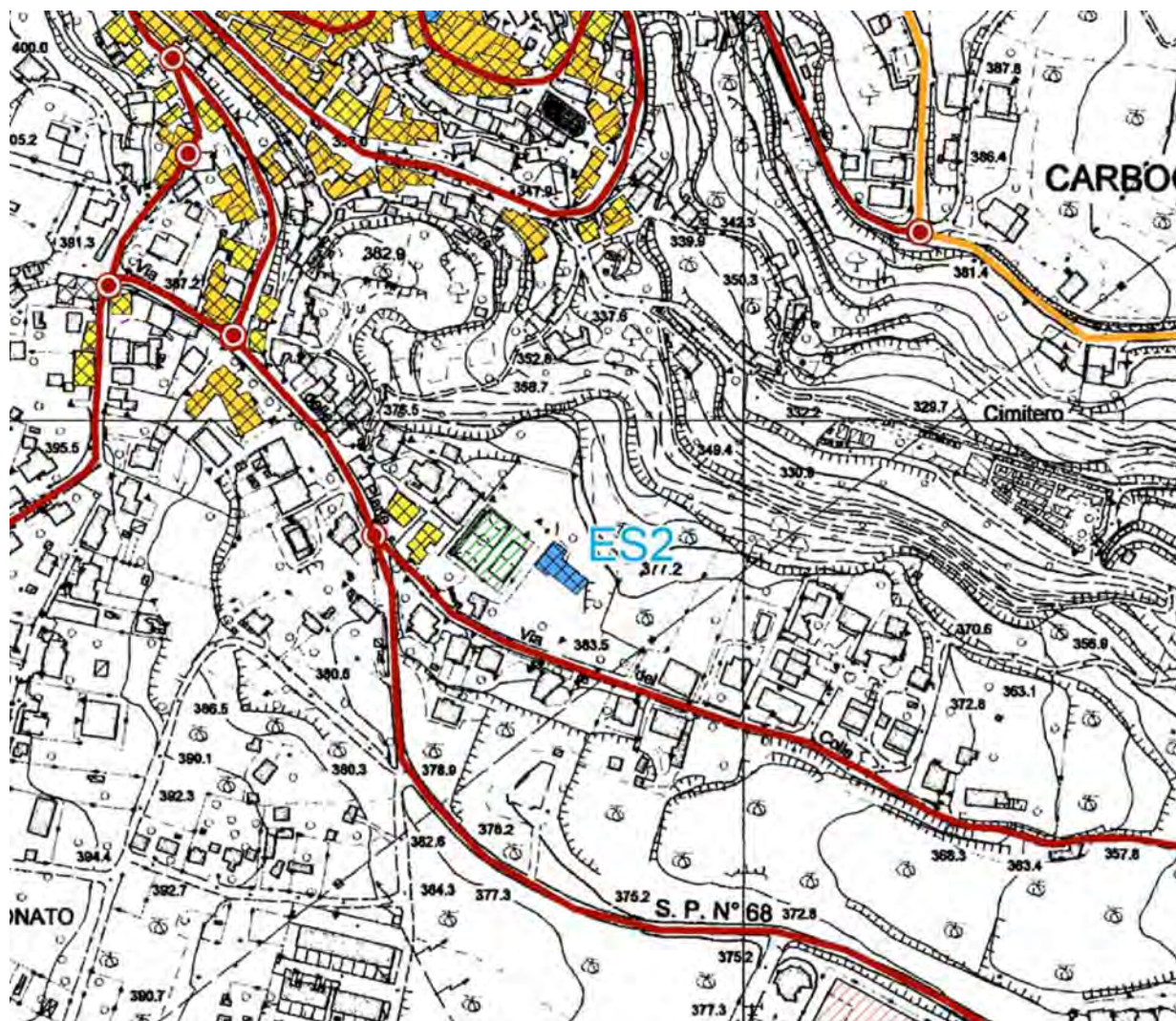
SEZIONE E - VULNERABILITA' CIRCOSTANTE L'EDIFICIO SEDE C.O.C.

NB Le informazioni si riferiscono agli edifici prospicienti la sede COM e le vie di accesso allo stesso, secondo i **percorsi di accessibilità principale** da e verso il COM. Il giudizio di vulnerabilità è espresso sulla base di osservazioni esterne.

E) Percorsi di accessibilità alla sede C.O.M.

N	Denominazione ¹	Tronco n°	Tipologia	Larghezza (m)	Lunghezza (km)	Potenziali ostacoli
1	Strada Provinciale SP68	1	S.P	6-7 m		Fabbricati interferenti
2	Via del Colle	2	SU	6 m	0,1	Fabbricati interferenti
3						

Estratto di mappa con indicazione dei percorsi di accessibilità principale da e verso il C.O.M.



SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

PERCORSO DI ACCESSIBILITA' PRINCIPALE N°1	
E1-1) Edifici prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Edifici altamente vulnerabili	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/> - Numero di edifici altamente vulnerabili 1 _ _
b) Rapporto Altezza media edifici altamente vulnerabili/ Larghezza stradale	_ 3 _ _
E2-1) Reti di distribuzione prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Rete del gas	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
b) Rete elettrica	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E3-1) Muri di sostegno/Trincee prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Muri di sostegno/Trincee	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E4-1) Ponti/Viadotti prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Ponti/Viadotti	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E5-1) Altri ostacoli all'accesso si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/> <i>Specificare</i> _____	
PERCORSO DI ACCESSIBILITA' PRINCIPALE N°2	
E1-2) Edifici prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Edifici altamente vulnerabili	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/> - Numero di edifici altamente vulnerabili _ _ _
b) Rapporto Altezza media edifici altamente vulnerabili/ Larghezza stradale	_ _ _ _
E2-2) Reti di distribuzione prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Rete del gas	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
b) Rete elettrica	si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E3-2) Muri di sostegno/Trincee prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Muri di sostegno/Trincee	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E4-2) Ponti/Viadotti prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Ponti/Viadotti	si <input type="radio"/> - no <input checked="" type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E5-2) Altri ostacoli all'accesso si <input checked="" type="radio"/> - no <input type="radio"/> <i>Specificare</i> _____ Possibilità di frane lungo il tracciato	
PERCORSO DI ACCESSIBILITA' PRINCIPALE N°3	
E1-3) Edifici prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Edifici altamente vulnerabili	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/> - Numero di edifici altamente vulnerabili _ _ _
b) Rapporto Altezza media edifici altamente vulnerabili/ Larghezza stradale	_ _ _ _
E2-3) Reti di distribuzione prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Rete del gas	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>
b) Rete elettrica	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E3-3) Muri di sostegno/Trincee prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Muri di sostegno/Trincee	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E4-3) Ponti/Viadotti prospicienti il percorso d'accesso alla sede COM	
a) Ponti/Viadotti	si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/> - Possibilità di interruzione della sede stradale si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/>
E5-3) Altri ostacoli all'accesso si <input type="radio"/> - no <input type="radio"/> <i>Specificare</i> _____	
E6) Note	

SCHEDA SEMPLIFICATA DI RILIEVO DELLE SEDI C.O.M.

SEZIONE F – SINTESI DEL RILIEVO

F1) Tabella di sintesi					
Sezione Parere	A5	B	C	D	E
	Organizzazione e dotazioni del COM	Vulnerabilità strutturale dell'edificio	Caratteristiche Morfologiche del terreno	Collegamenti principali del Comune	Vulnerabilità circostante l'edificio sede COM
Negativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Positivo con indicazioni	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Positivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

F2) Indicazioni di massima
<p>La Sede del Centro polivalente "Rosa Bianconi" può essere destinato a COC escludendo per lo scenario di rischio sismico in quanto la struttura rappresenta l'unico fabbricato disponibile, posto fuori dal centro storico che, in seguito ad un terremoto di magnitudo significativa, potrebbe non subire seri danneggiamenti. Il centro polivalente pur non risultando cablato è comunque predisposto per essere operativo in tempi brevissimi.</p>

F3) ALLEGATI	
Barrare le caselle relative agli atti documentali allegati a corredo della presente scheda	
Certificato di collaudo	<input type="checkbox"/>
Relazione a struttura ultimata	<input type="checkbox"/>
Relazione progettuale sulle strutture	<input type="checkbox"/>
Verifica sismica post progettazione	<input type="checkbox"/>
Verifica sismica condotta sulla base dell'OPCM 3274, art. 2, commi 3 e 5	<input type="checkbox"/>
Classificazione e/o Perimetrazione nel Piano di Assetto idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/>
Pianta Edificio _____	<input checked="" type="checkbox"/>
Cartografia _____	<input type="checkbox"/>
Altro _____	<input type="checkbox"/>
Altro _____	<input type="checkbox"/>

Data compilazione scheda |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Rilevatori

Titolo	Nome/Cognome	Ente di appartenenza	Firma