

Scheda tecnica "DISPOSITIVI CONTRO LE CADUTE DALL'ALTO"

Proprietario dell'immobile	_____
	COGNOME NOME
Progettista	_____
	COGNOME NOME

CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO

Indirizzo dell'immobile	_____
	VIA N° CIVICO

	COMUNE PROVINCIA
Tipologia d'intervento	<input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria <input type="checkbox"/> Restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> Ristrutturazione <input type="checkbox"/> Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>
Pratica edilizia	_____
	NUMERO

CARATTERISTICHE DELLA COPERTURA

Conformazione della copertura	<input type="checkbox"/> Piana <input type="checkbox"/> A falda <input type="checkbox"/> A volta <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>
Altezza del colmo	
Dispositivi di protezione collettiva	Parapetto (altezza $\geq 1,00\text{m}$) sul perimetro della copertura? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Presenza di superfici non praticabili	<input type="checkbox"/> Superfici vetrate <input type="checkbox"/> Aperture nella copertura

La posizione di zone non praticabili e dei dispositivi di protezione è riportata nella planimetria.

ATTIVITA' DI MANUTENZIONE SULLA COPERTURA

Possibili interventi sulla copertura	<input type="checkbox"/> Controllo e manutenzione del manto di copertura <input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria di impianti tecnici (es. antenne) <input type="checkbox"/> Manutenzione lucernari <input type="checkbox"/> Manutenzione canne fumarie <input type="checkbox"/> Manutenzione dei canali di gronda <input type="checkbox"/> Controllo dello stato dell'impermeabilizzazione <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>
---	--

Per altri interventi sarà valutata l'opportunità di utilizzare i dispositivi presenti o l'allestimento di opere provvisorie (ponteggi, trabattelli, ecc.)

MODALITÀ DI ACCESSO ALLA COPERTURA

Tipologia di accesso alla copertura	<input type="checkbox"/> Accesso dall'interno del fabbricato <input type="checkbox"/> Accesso dall'esterno del fabbricato
--	--

ACCESSO INTERNO

Accesso al sottotetto	Apertura di accesso	<input type="checkbox"/> Apertura orizzontale <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
	Dimensioni	
	Attrezzatura	<input type="checkbox"/> Scala retrattile <input type="checkbox"/> Scala fissa interna <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
Accesso alla copertura	Apertura di accesso	<input type="checkbox"/> Apertura orizzontale <input type="checkbox"/> Apertura inclinata <input type="checkbox"/> Apertura verticale per accedere <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
	Dimensioni	

La posizione della zona di accesso è riportata nella planimetria allegata.

ACCESSO ESTERNO

Accesso alla copertura	Manufatti fissi	<input type="checkbox"/> Scala fissa a gradini <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
	Attrezzatura	<input type="checkbox"/> Scala fissa a pioli verticale <input type="checkbox"/> Trabattelli <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>

La posizione della zona di accesso è riportata nella planimetria allegata.

SISTEMA DI ANCORAGGIO

Tipologia di dispositivi di ancoraggio	<input type="checkbox"/> Ancoraggi strutturali (classe A, UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Ganci da tetto (UNI EN 517) <input type="checkbox"/> Linee flessibili orizzontali (classe C UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Rotaie di ancoraggio rigide orizzontali (classe D UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
---	--

La posizione dei dispositivi sulla copertura è riportata nella planimetria allegata.

Per interventi non considerati nei punti precedenti sarà valutata l'opportunità di utilizzare i dispositivi i dispositivi i ancoraggio presenti sulla copertura o l'allestimento di opere provvisoriale (ponteggi, trabattelli, ecc.)

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DA UTILIZZARE

DPI per Caduta dall'Alto	<input type="checkbox"/> Imbracatura <input type="checkbox"/> Cordino di trattenuta <input type="checkbox"/> Cordino retrattile <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>
---------------------------------	--

ELENCO DEGLI ELABORATI ALLEGATI

<input type="checkbox"/> Fase I: Presentazione pratica edilizia al Comune	Planimetria della copertura <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>				
<input type="checkbox"/> Fase II: Consegna a committente – amministratore condominio	<table border="1"><tr><td>Documenti Obbligatorii</td><td>Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small></td></tr></table>	Documenti Obbligatorii	Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione	<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>	
Documenti Obbligatorii	Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione				
<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>					

Data: _____

Il professionista
(*timbro e firma*)
