

## Scheda tecnica "DISPOSITIVI CONTRO LE CADUTE DALL'ALTO"

<b>Proprietario dell'immobile</b>	_____ COGNOME NOME
<b>Progettista</b>	_____ COGNOME NOME

### CARATTERISTICHE DEL FABBRICATO

<b>Indirizzo dell'immobile</b>	_____ VIA N° CIVICO _____ COMUNE PROVINCIA
<b>Tipologia d'intervento</b>	<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: _____ SPECIFICARE
<b>Pratica edilizia</b>	_____ NUMERO

### CARATTERISTICHE DELLA COPERTURA

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

<b>Possibili interventi sulla copertura</b>	<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: _____ SPECIFICARE
---	---

*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**

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

### **ACCESSO INTERNO**

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

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

### **ACCESSO ESTERNO**

<b>Accesso alla copertura</b>	<b>Manufatti fissi</b>	<input type="checkbox"/> Scala fissa a gradini <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>
	<b>Attrezzatura</b>	<input type="checkbox"/> Scala fissa a pioli verticale <input type="checkbox"/> Trabattelli <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>

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

### **SISTEMA DI ANCORAGGIO**

<b>Tipologia di dispositivi di ancoraggio</b>	<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>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 provvisoria (ponteggi, trabattelli, ecc.)*

## **DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DA UTILIZZARE**

<b>DPI per Caduta dall'Alto</b>	<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: <b>Presentazione pratica edilizia al Comune</b>	Planimetria della copertura <input type="checkbox"/> Altro: _____ <small>SPECIFICARE</small>				
<input type="checkbox"/> Fase II: <b>Consegna a committente – amministratore condominio</b>	<table border="1"><tr><td><b>Documenti Obbligatori</b></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>	<b>Documenti Obbligatori</b>	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>	
<b>Documenti Obbligatori</b>	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*)

\_\_\_\_\_