

Belvedere Raffaello Sanzio n°1 - Tel. 0733/2571 - Fax 0733/257710 - C.F. 01217980430

Dipartimento di Prevenzione: Servizio Igiene e Sanità Pubblica.

Prot. n° del Macerata, li

OGGETTO: Scheda tecnica da accertamento di presenza di M.C.A. negli edifici da allegare alla domanda di C.E.

Nome azienda/proprietario:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Luogo Sede/Residenza	Comune: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Prov. <input style="width: 30px;" type="text"/>	Via: <input style="width: 150px;" type="text"/> n° ...
Partita IVA e/o C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ubicazione edificio:	Comune: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Prov. <input style="width: 30px;" type="text"/>	Via: <input style="width: 150px;" type="text"/> n° ...
Destinazione d'uso:	Insediamto:	Ind.le <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Artig.le <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Civile abitaz. <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Access. agric. <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Comm. <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Zona urbanistica:	Centro St. <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Resid.le: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Comm.le: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Artig.le: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Ind.le: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Agricola: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Dati anagrafici proprietario:	Nato il <input style="width: 60px;" type="text"/>	Comune <input style="width: 100px;" type="text"/>	Via <input style="width: 100px;" type="text"/> n°
Impresa Edile costruttrice:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Comune <input style="width: 150px;" type="text"/>	Via <input style="width: 100px;" type="text"/> n°
Superficie totale edificio e anno di costruzione	Mq. <input style="width: 60px;" type="text"/>	N° piani <input style="width: 60px;" type="text"/>	N° locali con presenza di M.C.A. <input style="width: 60px;" type="text"/> Anno <input style="width: 60px;" type="text"/>
Tipo e superficie di M.C.A espressi in Mq.	Applicati a spruzzo o a cazzuola: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Rivestim. isolanti di tubi e caldaie: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Serbatoi acqua: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Stato di conservazione:	Buono: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Discreto: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Fatiscente: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Non valutabile: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Tipo di copertura:	Spiovente: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	A volta: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	In piano: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Solai: Si <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> No <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> In MCA: Si <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> No <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Dimensioni copertura:	Largh: mt. <input style="width: 60px;" type="text"/>	Lungh: mt. <input style="width: 60px;" type="text"/>	H. da terra: Min: <input style="width: 60px;" type="text"/> Max: <input style="width: 60px;" type="text"/>
Stato di conservazione:	Buono: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Discreto: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Fatiscente: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Da valutare: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Operazioni di Bonifica:	Mai effettuate: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Effettuate: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Descrizione: <input style="width: 150px;" type="text"/> Anno: <input style="width: 60px;" type="text"/>
Canne fumarie:	N°: <input style="width: 60px;" type="text"/>	da rimuovere: <input style="width: 60px;" type="text"/>	Altro: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Progr. Manut. e Contr. D.M. 06.09.94 - art. 4:	Si <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	No <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Altro: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Operazioni di bonifica previste:	Rimozione totale: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Rimozione parz. <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Incapsulamento: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Sopracopertura: <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Esame ottico del M.C.A.	Materiale Friabile <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Parzialmente Compatto <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Compatto <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> Non valutabile <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>
Documentaz. fotograf.	Si <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	No <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Altro: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Presenza di M.C.A. già bonificato:	Si <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	No <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>	Tipo di bonifica eseguito: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Ditta che ha eseguito i lavori di Bonifica:	Nome: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Comune: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Varie:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Per informazioni rivolgersi a:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Tel <input style="width: 60px;" type="text"/>	Cell. <input style="width: 60px;" type="text"/>

Il Tecnico Incaricato: **Il Proprietario:**