

**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 $\geq 1,00\text{m}$ ) 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>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Controllo e manutenzione del manto di copertura</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria di impianti tecnici (es. antenne)</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione lucernari</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione canne fumarie</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione dei canali di gronda</li><li><input type="checkbox"/> Controllo dello stato dell'impermeabilizzazione</li><li><input type="checkbox"/> Altro: _____</li></ul> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><small>SPECIFICARE</small></p>
---	---

*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>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Accesso dall'interno del fabbricato</li><li><input type="checkbox"/> Accesso dall'esterno del fabbricato</li></ul>
--	---

### ACCESSO INTERNO

<b>Accesso al sottotetto</b>	<b>Apertura di accesso</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Apertura orizzontale</li><li><input type="checkbox"/> Altro: _____</li></ul> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><small>SPECIFICARE</small></p>
	<b>Dimensioni</b>	
	<b>Attrezzatura</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Scala retrattile</li><li><input type="checkbox"/> Scala fissa interna</li><li><input type="checkbox"/> Altro: _____</li></ul> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><small>SPECIFICARE</small></p>
<b>Accesso alla copertura</b>	<b>Apertura di accesso</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Apertura orizzontale</li><li><input type="checkbox"/> Apertura inclinata</li><li><input type="checkbox"/> Apertura verticale per accedere</li><li><input type="checkbox"/> Altro: _____</li></ul> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;"><small>SPECIFICARE</small></p>
	<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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>
	<b>Attrezzatura</b>	<input type="checkbox"/> Scala fissa a pioli verticale <input type="checkbox"/> Trabattelli <input type="checkbox"/> Altro: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>

*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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>
---	--

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

## 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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>
---------------------------------	---

## ELENCO DEGLI ELABORATI ALLEGATI

<input type="checkbox"/> Fase I: <b>Presentazione pratica edilizia al Comune</b>	Planimetria della copertura <input type="checkbox"/> Altro: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>				
<input type="checkbox"/> Fase II: <b>Consegna a committente – amministratore condominio</b>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;"><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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span></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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>	
<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: _____ <span style="text-align: right; font-size: small;">SPECIFICARE</span>					

Data: \_\_\_\_\_

Il professionista  
(timbro e firma)