

**SCHEDA**

Numero scheda: \_\_\_\_\_

Denominazione edificio: \_\_\_\_\_

[Spazio riservato alla Fondazione]

[Scheda da compilare per ogni edificio partecipante al bando]

Ente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

Referente \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### CARATTERISTICHE EDIFICIO

Edificio \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Estremi catastali \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso \_\_\_\_\_

Anno di costruzione \_\_\_\_\_

Anno di eventuale ristrutturazione \_\_\_\_\_

Tipologia costruttiva strutturale \_\_\_\_\_

Numero di piani \_\_\_\_\_

Superficie utile lorda (mq) \_\_\_\_\_

Volume utile lordo (mc) \_\_\_\_\_

*La superficie ed il volume devono essere riferiti alla sola porzione dell'edificio effettivamente interessata dalla diagnosi*

### CLASSIFICAZIONE EDIFICIO

Zona sismica ex Delib. G.R.T. 421 del 26/5/2014 (2/3) \_\_\_\_\_

Immobile strategico ex D.P.G.R.36/R del 9/7/2009 (SI/NO) \_\_\_\_\_

Immobile rilevante ex D.P.G.R.36/R del 9/7/2009 (SI/NO) \_\_\_\_\_

### ALTRI ELEMENTI

Numero massimo di persone presenti nell'edificio (N°) \_\_\_\_\_

Numero di ore al giorno con presenza di persone prossima al massimo (N°) \_\_\_\_\_

Parziale finanziamento del richiedente o di altro ente (SI/NO) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_