

Sezione 1 - IDENTIFICATIVI

Data compilazione	19 / 12 / 2011	Codice ISTAT	
1 Regione	EMILIA-ROMAGNA		08
2 Provincia	Reggio nell'Emilia		035
3 Comune	Castelnovo ne' Monti		016
4 Località abitata	Castelnuovo nè Monti		10005
5 Sezione censuaria			1
6 Identificativo Aggregato Strutturale	0000000482	00	
7 Identificativo Unità Strutturale	999		
8 Identificativo Area di Emergenza			
9 Identificativi infrastrutture di Accessibilità/Connessione	a 0000000008	b 0000000011	
	c 0000000012	d	
10 Indirizzo	Via Roma	11 Civico	2
12b Denominazione	Ospedale Castelnovo ne Monti - corpo 14	12 Mappa in allegato (vedi retro)	

Sezione 2 - CARATTERISTICHE GENERALI

POSIZIONE NELL'AGGREGATO	13 Isolata <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	14 <input type="radio"/> Interna <input type="radio"/> D'estremità <input type="radio"/> D'angolo
15 FRONTE INTERFERENTE SU INFRASTRUTTURA ACCESSIBILITÀ/CONNESSIONE (H>L) O AREA DI EMERGENZA (H>d)	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No	
16 UNITÀ STRUTTURALE SPECIALISTICA	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No	17 <input type="radio"/> Chiesa <input type="radio"/> Teatro <input type="radio"/> Torre/campanile/ciminiera <input type="radio"/> Altro
18 NUMERO PIANI TOTALI (INCLUSI INTERRATI)	3	19 PIANI INTERRATI <input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> ≥3
20 ALTEZZA MEDIA DI PIANO (m)	<input type="radio"/> ≤2,50 <input checked="" type="radio"/> 2,50-3-50 <input type="radio"/> 3,50-5,00 <input type="radio"/> ≥5,00	21 ALTEZZA ALL'IMPOSTA DELLA COPERTURA
22 VOLUME UNICO SU AC	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No	23 SUPERFICIE MEDIA DI PIANO (mq)
24 STRUTTURA PORTANTE VERTICALE	<input checked="" type="radio"/> C.a. <input type="radio"/> Acciaio <input type="radio"/> Acciaio-c.l.s. <input type="radio"/> Muratura <input type="radio"/> Mista (muratura/c.a.) <input type="radio"/> Legno <input type="radio"/> Non identificata	27
25 TIPO MURATURA	<input type="radio"/> Buona <input type="radio"/> Cattiva <input type="radio"/> Non identificata	26 CORDOLI O CATENE <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
27 PILASTRI ISOLATI	<input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No	28 PIANO PILOTIS <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
30 DANNO STRUTTURALE	<input type="radio"/> Gravissimo <input type="radio"/> Medio - grave <input type="radio"/> Leggero <input checked="" type="radio"/> Assente	29 SOPRAELEVAZIONI <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No
PROPRIETÀ	32 <input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	31 STATO MANUTENTIVO <input type="radio"/> Carente <input type="radio"/> Sufficiente <input checked="" type="radio"/> Buono
34 MORFOLOGIA	33 <input type="checkbox"/> Privata	
UBICAZIONE	34 <input checked="" type="radio"/> Pianeggiante <input type="radio"/> Su leggero pendio (15°÷30°) <input type="radio"/> Su forte pendio (>30°)	
MICROZONAZIONE SISMICA	35 <input type="checkbox"/> Sotto versante incombente o forte pendio	36 <input type="checkbox"/> Sopra versante incombente o cresta
37 Zona MS (condizione peggiore)	<input type="radio"/> Stabile <input checked="" type="radio"/> Stabile con amplificazioni <input type="radio"/> Instabile	
38 Tipo instabilità	<input type="checkbox"/> Frana <input type="checkbox"/> Liquefazione <input type="checkbox"/> Faglia attiva e capace	41 Cedimenti differenziali <input type="checkbox"/> Cavità sotterranee
43 Localizzazione frana	<input type="checkbox"/> Interferente con l'edificio strategico	44 A monte <input type="checkbox"/> A valle
46 IDROGEOLOGIA	Rischio PAI <input type="radio"/> R1 <input type="radio"/> R2 <input type="radio"/> R3 <input type="radio"/> R4	47 Area alluvionabile <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No

Sezione 3 - CARATTERISTICHE SPECIFICHE

48 IDENTIFICATIVO FUNZIONE STRATEGICA	<input type="radio"/> Coordinamento interventi <input checked="" type="radio"/> 001 <input type="radio"/> Soccorso sanitario <input checked="" type="radio"/> 002 <input type="radio"/> Intervento operativo <input checked="" type="radio"/> 003 <input type="radio"/> Altro <input checked="" type="radio"/> 020
49 STRUTTURA DI GESTIONE DELL'EMERGENZA	<input type="checkbox"/> Ccs <input type="checkbox"/> Dicomac <input type="checkbox"/> Com <input type="checkbox"/> Coi <input type="checkbox"/> Coc <input type="checkbox"/> Ricovero in emergenza
DESTINAZIONE D'USO	50 Uso originario S20 <input type="checkbox"/> 51 Uso attuale S20 <input type="checkbox"/>
52 ANNO DI PROGETTAZIONE	1971 <input type="checkbox"/> 53 ANNO DI FINE COSTRUZIONE 1973 <input type="checkbox"/>
ESPOSIZIONE	54 Persone mediamente presenti 6 <input type="checkbox"/> 55 Ore fruizione nel giorno 24 <input type="checkbox"/> 56 Mesi fruizione nell'anno 12 <input type="checkbox"/>
	57 Interventi dopo la costruzione <input type="radio"/> Sì <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 58 Anno <input type="checkbox"/>
INTERVENTI STRUTTURALI ESEGUITI	59 <input type="checkbox"/> Ampliamenti <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> Variazioni di destinazione che hanno comportato incremento di carichi al singolo piano superiori al 20% <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> Interventi volti a trasformare l'edificio mediante insieme sistematico di opere che portino ad organismo diverso <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> Interventi strutturali in modifica o sostituzione di parti strutturali, con alterazione comportamento globale <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> Interventi di miglioramento/adequamento sismico <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> Interventi di sola riparazione dei danni strutturali <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
EVENTI SUBITI DALLA STRUTTURA	66 Codice evento <input type="checkbox"/> 67 Data 00 / 00 / 0000 <input type="checkbox"/> 68 Tipo intervento <input type="checkbox"/> 69 Codice evento <input type="checkbox"/> 70 Data 00 / 00 / 0000 <input type="checkbox"/> 71 Tipo intervento <input type="checkbox"/> 72 Codice evento <input type="checkbox"/> 73 Data 00 / 00 / 0000 <input type="checkbox"/> 74 Tipo intervento <input type="checkbox"/>
75 VERIFICA SISMICA	<input type="radio"/> Effettuata (cofinanziata da DPC) <input type="radio"/> Effettuata (altri finanziamenti) <input checked="" type="radio"/> Non effettuata