

ISPEZIONE PER IL CONTROLLO TECNICO DELLE COSTRUZIONI - Edifici
DATI GENERALI RELATIVI AL RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO (VIA)

CITTÀ	PROVINCIA	CAP
-------	-----------	-----

PARTITA IVA	CODICE FISCALE
-------------	----------------

! IMPORTANTE ! PEC	! CODICE UNIVOCO UFFICIO
-------------------------------------	---------------------------------

PERSONA DI RIFERIMENTO	E MAIL
------------------------	--------

TELEFONO	FAX	SITO WEB
----------	-----	----------

IN QUALITÀ DI	<input type="radio"/> PROPRIETARIO	<input type="radio"/> COSTRUTTORE	<input type="radio"/> IMMOBILIARE	<input type="radio"/>
---------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO

<input type="radio"/> NUOVA COSTRUZIONE	<input type="radio"/> RISTRUTTURAZIONE	<input type="radio"/> MANUTENZIONE STRAORDINARIA	<input type="radio"/> RESTAURO E RISANAMENTO
---	--	--	--

UBICAZIONE - INDIRIZZO (VIA)

CITTÀ	PROVINCIA	CAP
-------	-----------	-----

N° EDIFICI	ALTEZZA MAX FABBRICATO	LUCE MAX TRAVI
------------	------------------------	----------------

N° PIANI FUORI TERRA	CUBATURA	LUNGHEZZA MAX SBALZI
----------------------	----------	----------------------

N° PIANI INTERRATI	SUPERFICIE COPERTA	INIZIO LAVORI
--------------------	--------------------	---------------

N° APPARTAMENTI	FINE LAVORI
-----------------	-------------

STATO AVANZAMENTO LAVORI	IMPORTO LAVORI
--------------------------	----------------

DESTINAZIONE D'USO DELL'EDIFICIO	<input type="radio"/> RESIDENZA	<input type="radio"/> ALTRO (SPECIFICARE)
----------------------------------	---------------------------------	---

TIPOLOGIA COSTRUTTIVA

<input type="radio"/> TELAIO IN CLS ARMATO	<input type="radio"/> TIPOLOGIA DI SOLAIO	<input type="radio"/> TIPOLOGIA DI COPERTURA	<input type="radio"/> MURATURA PORTANTE
<input type="radio"/> STRUTTURA IN ACCIAIO	<input type="radio"/> STRUTTURA IN LEGNO	<input type="radio"/> STRUTTURA PREFABBRICATA IN C.A. O C.A.P.	<input type="radio"/> ALTRO

TIPO DI FONDAZIONE

<input type="radio"/> A PLATEA	<input type="radio"/> SU PLINTI	<input type="radio"/> SU PALI BATTUTI/TRIVELLATI	<input type="radio"/> TRAVI ROVESCE
<input type="radio"/> OPERE DI CONTENIMENTO	<input type="radio"/> MURI DI SOSTEGNO	<input type="radio"/> ALTRO	

BREVE DESCRIZIONE

E' DISPONIBILE IL PROGETTO ARCHITETTONICO?	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	NOME DEL PROGETTISTA
E' DISPONIBILE IL PROGETTO STRUTTURALE?	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	NOME DEL PROGETTISTA
L'IMPRESA È DOTATA DI UN SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ CERTIFICATO	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	NOME DELL'ENTE DI CERTIFICAZIONE

CONTROLLO TECNICO RELATIVO AI REQUISITI

1.1 STABILITÀ E RESISTENZA MECCANICA DEGLI ELEMENTI STRUTTURALI INTESA COME PREVENZIONE DEL CROLLO E DEI GRAVI DIFETTI COSTRUTTIVI <input type="radio"/>	1.4 DURABILITÀ, MANUTENIBILITÀ, VITA UTILE DELLE PAVIMENTAZIONI E DEI RIVESTIMENTI INTERNI DELL'EDIFICIO <input type="radio"/>
1.2 DURABILITÀ, MANUTENIBILITÀ, VITA UTILE DELL'INVOLUCRO DELL'EDIFICIO <input type="radio"/>	1.5 DURABILITÀ, MANUTENIBILITÀ, VITA UTILE DEGLI INTONACI E RIVESTIMENTI ESTERNI DELL'EDIFICIO <input type="radio"/>
1.3 DURABILITÀ, MANUTENIBILITÀ, VITA UTILE DELL'IMPERMEABILIZZAZIONE DELLE COPERTURE DELL'EDIFICIO <input type="radio"/>	ALTRO

In caso di controllo tecnico finalizzato alla stipula della polizza indennitaria decennale postuma
ALLEGARE PRELIMINARE DI POLIZZA o documento analogo e indicare la Compagnia di Assicurazioni

Data

Timbro e Firma del Richiedente