

ISPEZIONE PER IL CONTROLLO TECNICO DELLE COSTRUZIONI

opere varie e impianti

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"/>
---------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

TIPOLOGIA DELL'OPERA

<input type="radio"/> STRADA	<input type="radio"/> PONTE	<input type="radio"/> FERROVIA	<input type="radio"/>
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------

IMPIANTO

MECCANICO CLIMATIZZAZIONE/ RISCALDAMENTO	IDROSANITARIO	ELETTRICO	DISTRIBUZIONE ACQUA	FOGNARIO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

BREVE DESCRIZIONE DELL'OPERA

(DIMENSIONI, SUPERFICI, ALTEZZE, DESTINAZIONE D'USO, TIPOLOGIA COSTRUTTIVA, MATERIALI, ECC.)

 NUOVA COSTRUZIONE

 RISTRUTTURAZIONE

UBICAZIONE CANTIERE - INDIRIZZO (VIA) _____

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

INIZIO LAVORI	FINE LAVORI
---------------	-------------

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

NOME DEL PROGETTISTA _____

 L'IMPRESA È DOTATA DI UN SISTEMA DI GESTIONE
 PER LA QUALITÀ CERTIFICATO

si	no
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SE SÌ, NOME DELL'ENTE DI CERTIFICAZIONE

.....

REQUISITI DI CUI SI RICHIEDE AD ASACERT DI VERIFICARE IL RISPETTO

CONFORMITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE DI PROGETTO ALLE PRESCRIZIONI DELLA NORMATIVA COGENTE	<input type="radio"/>	RISPETTO DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	<input type="radio"/>
--	-----------------------	--	-----------------------

VERIFICA DELLA PIANIFICAZIONE DELLA COMMessa DA PARTE DELL'IMPRESA	<input type="radio"/>	CONFORMITÀ DELL'OPERA AL PROGETTO	<input type="radio"/>
---	-----------------------	-----------------------------------	-----------------------

CONFORMITÀ DEI PRODOTTI UTILIZZATI ALLE SPECIFICHE DI PROGETTO E NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA APPLICABILE	<input type="radio"/>	CORRETTA ESECUZIONE DELL'OPERA	<input type="radio"/>
--	-----------------------	--------------------------------	-----------------------

VERIFICA PROVE E COLLAUDI PIANIFICATI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE	<input type="radio"/>
---	-----------------------	-------

Data _____

Timbro e Firma del Richiedente _____