

ID MODELLO GE1: _____

AL COMUNE DI _____

C.O.M. I _____

RESOCONTO AGIBILITÀ EDIFICI PUBBLICI, PRIVATI E CHIESE

(da compilare in duplice copia: una per il Comune e una per il Centro di coordinamento)

RIFERIMENTO SCHEDA	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO (1)	INDIRIZZO	PROPRIETÀ (2)	GIUDIZIO AGIBILITÀ (3)
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*
_____	_____	_____ N. Civ. _____	PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	○ ○ ○ ○ ○ <input type="checkbox"/> A B C D E F*

(1) Edificio pubblico: indicare denominazione; edificio privato: indicare "privato" - (2) Edificio pubblico: Comune, Regione, Provincia, Curia, etc.; edificio privato: nome e cognome proprietario

(3) A: agibile; B: agibile con provvedimenti; C: parzialmente agibile; D: da rivedere; E: inagibile; F: inagibile per rischio esterno. - (*) Nel caso di inagibilità dichiarata per pericolo esterno indotto, utilizzare la multi-scelta.

Data _____

Squadra N. _____
 Componenti squadra di ispezione (nome / cognome)

Firme componenti squadra di ispezione

 (Firma e timbro responsabile del Comune)