

**Elenco degli edifici pubblici danneggiati dall'evento**

COMUNE DI _____

**ELENCO EDIFICI PUBBLICI
DANNEGGIATI DALL'EVENTO DEL ____/____/____**

AGGIORNATO AL ____/____/____

N° progressivo
NN progressivi per Comune
Comune
Codice di classificazione
Denominazione (deve essere univoca)
Proprietà (a)
Ente proprietario
Via
N°
Frazione Località (denominazione ISTAT)
Struttura prevalente (b)
Funzione (c)
Utilizzato (d)
Sopralluogo (e)
Data sopralluogo
Esito sopralluogo (f)
N° Data ordinanza di sgombero (se emessa)
Stima dei danni (Milioni)
Effettuata valutazione dotazione impiantistica ospedali (g)

(a) Proprietà: 1=pubblica; 2=privata

(b) Struttura prevalente: 1=muratura; 2=cemento armato

(c) Tipo di funzione dell'edificio

(d) Utilizzato: 1=SI; 2=NO; 3= parzialmente.

(e) Sopralluogo: 1=non effettuato; 2=Vigili del fuoco; 3=tecnici del GTC; 4=professionisti; 5=altri tecnici.

(f) Esito sopralluogo: A=agibile; B=agibile con provvedimenti; C=parzialmente agibile; D=da rivedere; E=inagibile; Ei= solo nel caso di inagibilità dichiarata per pericolo esterno indotto

(g) Valutazione dotazione impiantistica ospedale: 1=se effettuata; 2=se non effettuata