

ATTIVITA' DI MANUTENZIONE SULLA COPERTURA

Possibili interventi sulla copertura	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Controllo e manutenzione del manto di copertura<input type="checkbox"/> Manutenzione ordinaria di impianti tecnici (es. antenne)<input type="checkbox"/> Manutenzione lucernari<input type="checkbox"/> Manutenzione canne fumarie<input type="checkbox"/> Manutenzione dei canali di gronda<input type="checkbox"/> Controllo dello stato dell'impermeabilizzazione<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
---------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Per altri interventi sarà valutata l'opportunità di utilizzare i dispositivi presenti o l'allestimento di opere provvisoriale (ponteggi, trabattelli, ecc.)

MODALITÀ DI ACCESSO ALLA COPERTURA

Tipologia di accesso alla copertura	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Accesso dall'interno del fabbricato<input type="checkbox"/> Accesso dall'esterno del fabbricato
--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACCESSO INTERNO

Accesso al sottotetto	Apertura di accesso	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Apertura orizzontale<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
	Dimensioni	
	Attrezzatura	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Scala retrattile<input type="checkbox"/> Scala fissa interna<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
Accesso alla copertura	Apertura di accesso	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Apertura orizzontale<input type="checkbox"/> Apertura inclinata<input type="checkbox"/> Apertura verticale per accedere<input type="checkbox"/> Altro: _____ <small style="text-align: right;">SPECIFICARE</small>
	Dimensioni	

La posizione della zona di accesso è riportata nella planimetria allegata.

ACCESSO ESTERNO

Accesso alla copertura	Manufatti fissi	<input type="checkbox"/> Scala fissa a gradini <input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE
	Attrezzatura	<input type="checkbox"/> Scala fissa a pioli verticale <input type="checkbox"/> Trabattelli <input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE

La posizione della zona di accesso è riportata nella planimetria allegata.

SISTEMA DI ANCORAGGIO

Tipologia di dispositivi di ancoraggio	<input type="checkbox"/> Ancoraggi strutturali (classe A, UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Ganci da tetto (UNI EN 517) <input type="checkbox"/> Linee flessibili orizzontali (classe C UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Rotaie di ancoraggio rigide orizzontali (classe D UNI EN 795) <input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE
-----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La posizione dei dispositivi sulla copertura è riportata nella planimetria allegata.

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE DA UTILIZZARE

DPI per Caduta dall'Alto	<input type="checkbox"/> Imbracatura <input type="checkbox"/> Cordino di trattenuta <input type="checkbox"/> Cordino retrattile <input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ELENCO DEGLI ELABORATI ALLEGATI

<input type="checkbox"/> Fase I: Presentazione pratica edilizia al Comune	Planimetria della copertura <input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE				
<input type="checkbox"/> Fase II: Consegna a committente – amministratore condominio	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">Documenti Obbligatori</td><td>Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione</td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE</td></tr></table>	Documenti Obbligatori	Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione	<input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE	
Documenti Obbligatori	Elaborato grafico Relazione di calcolo Fascicolo tecnico dell'opera Certificazione dei dispositivi Istruzioni d'uso del dispositivo Dichiarazione di corretta installazione				
<input type="checkbox"/> Altro: _____ SPECIFICARE					

Data: _____

Il professionista
(timbro e firma)