

PROGETTO RADON 2017

misure per 1000 famiglie



SCHEDA INFORMATIVA SR_____

Data posizionamento:/...../..... **Data rimozione:**/...../.....

Codice dosimetro:

A) DATI SITO DI MISURA

1. - Persona di riferimento:

Cognome..... Nome

Tel./ Cell. e-mail

2. - Indirizzo edificio:

Via N.

C.A.P. Località

Comune Provincia GO TS UD PN

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto....., in qualità di

AUTORIZZA

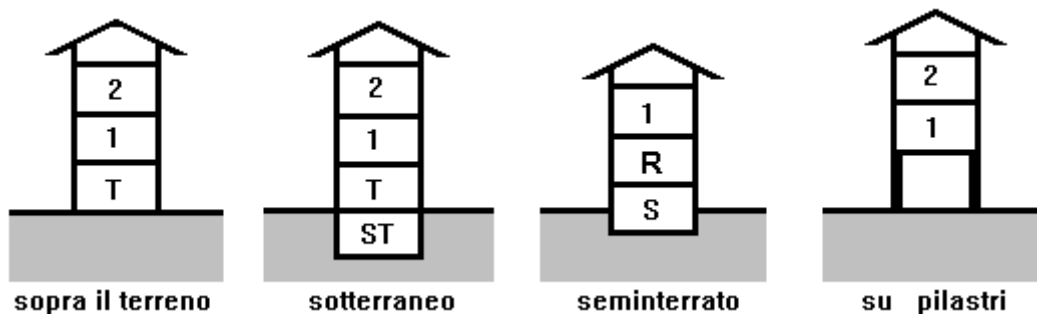
l'ARPA ad utilizzare i dati rilevati, sia ai fini di un monitoraggio statistico che ai fini della divulgazione informativa, fermo restando il rispetto delle disposizioni previste dalla L. 675/96

Data,

Firma

B) DATI DELL'EDIFICIO

B1a - Posizione rispetto al terreno del locale più basso dell'edificio:



B1b Indicare la percentuale di estensione del sotterraneo/seminterrato rispetto alla pianta dell'edificio:

B1c Superficie coperta approssimativa dell'edificio: _____ m²

B2. Indicare il tipo di separazione tra il suolo e il locale più basso dell'edificio:

- Soletta controterra Intercapedine aerata Non si sa
 non aerata

B3. Numero di piani dell'edificio (compreso il Piano Terra):

B4. Anno di costruzione:

- Prima del 1919 1919-1945 1946-1976 1977-1991
 Dopo il 01/01/1992 Non si sa

B5. Negli ultimi 10 anni è stato rifatto il contatto tra suolo ed edificio?

- Sì Sì, parzialmente No

B6. Negli ultimi 10 anni sono stati fatti interventi di impermeabilizzazione o isolamento?

- Sì Sì, parzialmente No

B7. I muri portanti sono costituiti anche da pietra?

- Sì No Non si sa

C) CARATTERISTICHE DEL LOCALE IN CUI VIENE POSIZIONATO IL DOSIMETRO

1. Denominazione <u>univoca</u> locale		2. Piano				
		ST	SI	T	R	1 2 3 ...
3. Superficie approssimativa: m²			4. Altezza: m			
5. Aperture verso l'esterno: <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> finestre <input type="checkbox"/> porte						
6. Canne fumarie e/o cavità verticali : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
7. Climatizzazione <u>attiva</u>: <input type="checkbox"/> radiatori <input type="checkbox"/> termovelilconvettori <input type="checkbox"/> aria condizionata <input type="checkbox"/> a pavimento <input type="checkbox"/> stufe/caminetti <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> altro.....						
8. Pavimento: <input type="checkbox"/> piastrelle <input type="checkbox"/> marmo/granito/pietra <input type="checkbox"/> legno <input type="checkbox"/> linoleum <input type="checkbox"/> altro.....						
10. Sotto il pavimento: <input type="checkbox"/> un altro piano/locale <input type="checkbox"/> intercapedine <input type="checkbox"/> aerata <input type="checkbox"/> non aerata <input type="checkbox"/> terreno					<input type="checkbox"/> non si sa	
11. Condensa / tracce di umidità: <input type="checkbox"/> SI - molto <input type="checkbox"/> SI - poco <input type="checkbox"/> NO						
Note:						

Codice dosimetro	Ubicazione dosimetro	Data posiz.to	Data ritiro	Note dosimetro
Note:				