

all.

Acc. 1  
alle detenzione  
574/AV3 del 27 APR 2017

MODELLO CP1 PR. 2017

ID MODELLO GP1: \_\_\_\_\_  
AL COMUNE DI MACERATA C.O.M. \_\_\_\_\_

**PROVVEDIMENTI URGENTI E/O AGIBILITÀ PARZIALI PER EDIFICI PUBBLICI, PRIVATI E CHIESE**  
(da compilare in duplice copia: una per il Comune e una per il Centro di coordinamento)

SCHEDA GP1 n. 0001

PROPRIETÀ	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO	PROVVEDIMENTI URGENTI E/O AGIBILITÀ PARZIALI
PUBBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO <u>HOSPEDALE CORPO F</u>	PROTEZIONE PASSAGGIO CORPO F/CORPO L FINO A RIMOZIONE COMIGNOLO SONRASTANTE E PORZIONE DI LOCALI MACCHINE ASCENSORE, RIPRISTINO INTEGRITA' ARCHITRAVI INGRESSO MAGAZZINO ECONOMATO E LOCALE GRUPPI ELETTRICITÀ SIST. MAZIO NE USTRATA RETRO MAGAZZINO ECONOMATO. RIF. SCHEDA EDIFICIO N. <u>10031</u>
	INDIRIZZO <u>VIA SANITA' UUCILIA</u> _____ _____ _____ _____ N. Civ. <u>12</u>	
	DESTINAZIONE D'USO <u>PILASTRI DISPIEDIALI</u>	
PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO _____ _____ _____ _____ N. Civ.	RIF. SCHEDA EDIFICIO N. _____
PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO _____ _____ _____ _____ N. Civ.	RIF. SCHEDA EDIFICIO N. _____
PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO _____ _____ _____ _____ N. Civ.	RIF. SCHEDA EDIFICIO N. _____
PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA <input type="checkbox"/>	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO _____ _____ _____ _____ N. Civ.	RIF. SCHEDA EDIFICIO N. _____

Squadra N. P121541

Data 18/1/17

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Firme dei Componenti della squadra di ispezione)

(Firma e timbro responsabile del Comune)

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

ID MODELLO GET: \_\_\_\_\_ AL COMUNE DI MACCERATA \_\_\_\_\_ C.O.M. \_\_\_\_\_

**RESOCONTO AGIBILITÀ EDIFICI PUBBLICI, PRIVATI E CHIESE**  
(da compilare in duplice copia: una per il Comune e una per il Centro di coordinamento)

RIFERIMENTO SCHEDE	DENOMINAZIONE DELL'EDIFICIO (1)	INDIRIZZO	PUBBLICA PRIVATA	PROPRIETÀ (2)	GIUDIZIO AGIBILITÀ (3)
1001	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1002	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1003	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1004	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1005	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1006	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1007	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F
1008	OSPEDALE LUCOR	VIA SANTA LUCIA N. Civ. 12	<input type="checkbox"/> PUBBLICA <input type="checkbox"/> PRIVATA	<input checked="" type="checkbox"/> 100%	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F

Squadra N. 1001 Componenti squadra di ispezione (nome / cognome)  
GILMUNA PELLICCI  
GIULIA PELLICCI  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firme componenti squadra di ispezione  
Pellucci  
Pellucci  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stampa: **COMUNE DI MACERATA - SERVIZI TECNICI**

Data 18/11/16

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE