

SCHEDA CENSIMENTO EDIFICI				
				CODIFICA
			ID EDIFICIO	
DATI GENERALI E CATASTALI				
FOGLIO CATASTALE				
PARTICELLA CATASTALE				
INDIRIZZO EDIFICIO	VIA / PIAZZA			
	N CIVICI			
ANNO DI COSTRUZIONE				
STATO EDIFICIO	ABBANDONATO	Si	NO	
	OCCUPATO	Si	NO	
VALUTAZIONE SPECIFICA DEI RICETTORI SENSIBILI				
DATA DEL CONTROLLO	GIORNO / MESE / ANNO			
DISTANZA DAL SITO	METRI			
DIREZIONE DAL SITO	NORD/ SUD/ OVEST/ EST			
TIPOLOGIA DI EDIFICIO	RESIDENZIALE	CASA SINGOLA monofamiliare-bifamiliare		
		CASA A SCHIERA		
		CASA A TORRE		
	COMMERCIALE, PRODUTTIVO, DIREZIONALE, SCOLASTICO, SERVIZIO SOCIALE, STRUTTURA SPORTIVA, TERZIARIO, TIPO MISTO			
	SE TIPO MISTO SPECIFICARE			
NUMERO DI PIANI *				
SPAZI CHIUSI DI INTERESSE	LOCALE PIANO TERRA	Si	NO	
	LOCALE INTERRATO	Si	NO	
SPAZI APERTI	VERDE PUBBLICO/ PRIVATO	Si	NO	
DESTINAZIONE D' USO DEL VERDE	PARCO GIOCHI , GIARDINO PUBBLICO, GIARDINO PRIVATO, ORTO, FRUTTETO, CAMPO COLTIVATO, AREA SPORTIVA, ALTRO			
TECNICO VALUTATORE	NOME			
	COGNOME			
* Ps = piano seminterrato ; Pr = piano rialzato ; Pt = piano terra ; S = sottotetto				

SCHEDA CENSIMENTO ABITAZIONI

SCHEDA CENSIMENTO ABITAZIONI			
			CODIFICA
			ID EDIFICIO
			ID ABITAZIONE
INDIRIZZO	VIA / PIAZZA		
	N° CIVICO		
	INTERNO		
DATA DEL CONTROLLO	GIORNO / MESE / ANNO		
PIANO			
INTERVISTATO	Nome		
	Cognome		
	PROPRIETARIO		
	INQUILINO		
	USUFRUTTUARIO		
	ALTRO (specificare)		
PROPRIETARIO se diverso da intervistato	Nome		
	Cognome		
	Indirizzo		
NUMERO DI OCCUPANTI			
UTILIZZO PRECEDENTE DEI LOCALI DELL'ABITAZIONE			
DESTINAZIONE D' USO DEL PIANO TERRA (fino a 5 campi)	CUCINA, STUDIO, CAMERA DA LETTO, SALOTTO, BAGNO, AUTORIMESSA, CANTINA, RIPOSTIGLIO, UFFICIO, NEGOZIO, ALTRO		
DESTINAZIONE D' USO DEL LOCALE INTERRATO (2 campi)	INSERIRE UNA TRA: AUTORIMESSA, CANTINA, RIPOSTIGLIO, ALTRO		
GIARDINO PRIVATO		Sì	NO
CONDIZIONI STRUTTURALI APPARTAMENTO	INFILTRAZIONI D'ACQUA DAL PAVIMENTO	Sì	NO
	INFILTRAZIONI D'ACQUA DALLE PARETI	Sì	NO
	PRESENZA DI FESSURE NEL PAVIMENTO	Sì	NO
	PRESENZA DI CREPE NEI MURI	Sì	NO
	PRESENZA DI CAVILLATURE NEI MURI	Sì	NO

PARTICOLARI SORGENTI NELL'ABITAZIONE	PRESENZA DI ANIMALI	Si	NO	
	PRESENZA DI FUMATORI NEL NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE	Si	NO	
	TIPO DI CUCINA (a gas con bombola, metano centralizzato, elettrica)			
RISCALDAMENTO, CONDIZIONAMENTO E VENTILAZIONE	VENTILATORI FISSI	Si	NO	
	VENTILATORI ARIA CALDA (TERMOCONVETTORI)	Si	NO	
	VENTILATORI ARIA FREDDA (IMPIANTI DI CONDIZIONAMENTO)	Si	NO	
	POMPE DI CALORE	Si	NO	
	TIPO DI RISCALDAMENTO (autonomo, centralizzato)			
	RADIATORI	Si	NO	
	PRESENZA DI CAMINETTI	Si	NO	
	FINESTRE A RISPARMIO ENERGETICO	Si	NO	
PARAMETRI FONDAZIONI	FONDAZIONI (cemento, a secco)			
	PROFONDITA DELLE FONDAZIONI Z_{crack} (cm)			
	PROFONDITA DEL PAVIMENTO DEL LOCALE INTERRATO			
	SPESSORE DELLE FONDAZIONI L_{crack} (cm)			
	DISTANZA TRA IL TOP DELLA SORGENTE NEL SUOLO INSATURO E LA BASE DELLE FONDAZIONI L_t (cm)			
RAPPORTO TRA IL VOLUME INDOOR ED AREA INFILTRAZIONE L_b (cm) (altezza media del locale a contatto con il terreno)				
PRESENZA DI POZZI	Si	NO		
SONDE GEOTERMICHE	Si	NO		
TECNICO VALUTATORE	NOME			
	COGNOME			

SCHEDA CENSIMENTO ABITANTI

CODIFICA

ID EDIFICIO

ID ABITAZIONE

ID ABITANTE

DATI ANAGRAFICI - RECAPITO

NOME

COGNOME

SESSO

DATA DI NASCITA

GIORNO / MESE / ANNO

LUOGO DI NASCITA

INTERVISTATO

Si

NO

PRESENTE ALL'INTERVISTA

Si

NO

PARENTELA CON
L'INTERVISTATO

RECAPITO TELEFONICO

RESIDENZA

VIVE NELL'ATTUALE ABITAZIONE
DALL'ANNO

MEDIA DELLE ORE GIORNALIERE
TRASCORSE FUORI CASA

PRECEDENTE PERMANENZA IN
ALTRE ABITAZIONI DEL
QUARTIERE

Si

NO

PERIODO

DA (ANNO)

A (ANNO)

INDIRIZZO

ISTRUZIONE E LAVORO

ISTRUZIONE

LICENZA ELEMENTARE, LICENZA
MEDIA, LICENZA PROFESSIONALE,
DIPLOMA SCUOLE SUPERIORI,
LAUREA

LAVORO

OCCUPATO, DISOCCUPATO,
PENSIONATO, CASALINGA

QUALIFICA

IMPRENDITORE (ALMENO 15 DIP.),
LIBERO PROFESSIONISTA, DIRIGENTE,
IMPIEGATO, PROPRIETARIO O
COADIUVANTE PICCOLA AZIENDA,
OPERAIO

TIPO DI AZIENDA (settore)

MANSIONE (specifica attività svolta)

FUMO				
FUMO	ALMENO 100 SIGARETTE NEL CORSO DELLA VITA?	Si	NO	
	ATTUALMENTE	Si	NO	
	SE FUMATORE NEL CORSO DELLA VITA, ETA' DI INIZIO			
	IN MEDIA QUANTE SIGARETTE AL GIORNO			
	SE FUMO IN PASSATO, ETA' DI CESSAZIONE			

SCHEDA CENSIMENTO EX-ABITANTI**CODIFICA**

ID EDIFICIO

ID ABITAZIONE

ID EX-ABITANTE

DATI ANAGRAFICI

GRADO DI PARENTELA

GENITORE, FIGLIO

NOME

COGNOME

SESSO

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

GIORNO / MESE / ANNO

RESIDENZAHA VISSUTO NELL'ABITAZIONE
NEL PERIODO

DA (ANNO)

A (ANNO)

STATO IN VITA

VIVO/DECEDUTO

SE DECEDUTO, DATA

LUOGO DI TRASFERIMENTO

REGIONE, FUORI REGIONE

ATTUALE RESIDENZA

COMUNE