

IDENTIFICAZIONE SEDE UCL/COC – RILIEVO SEMPLIFICATO				
Denominazione			Codice	
SEDE MUNICIPIO			COC-1	
LOCALIZZAZIONE				
Via	Civico	CAP	Località	
Via Roma	5	20056	TREZZO SULL'ADDA	
Destinazione d'uso PGT		Utilizzo ordinario		
		Sede Municipio Comune di Trezzo sull'Adda		
GENERALITÀ DELLA PROPRIETÀ'				
Nome e Cognome soggetto/Ente		Referente		
Comune di Trezzo sull'Adda				
CARATTERISTICHE FISICHE				
LATITUDINE	LONGITUDINE	Altitudine	Presenza di elisuperficie per atterraggio elicotteri	
45°36'36" NORD	9°31'12" EST	s.l.m.		
Descrizione area				
Collocazione urbana				
<input type="checkbox"/> Isolata				
<input type="checkbox"/> In aderenza con altri edifici con fronti comuni su ____ lati				
<input type="checkbox"/> Ad angolo				
Presenza delimitazione area		Numero di fabbricati presenti		
RECINTATA		1		
Superficie totale	Superficie scoperta	Superficie coperta	Superficie utile	
780,32	260,52	520,12	1.558,45	
Dati dimensionali				
N. piani totali (compresi interrati):	Altezza media di piano:	Superficie media di piano:	Anno di costruzione:	
Zona sismica attuale:	Struttura progettata prima della classificazione comunale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Eventuali norme sismiche adottate per la progettazione:	
Verifica sismica post progettazione: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ esito: _____ <input type="checkbox"/> No		Intervento di modifica sostanziale della struttura: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ tipo: adeguamento sismico/ miglioramento sismico/ intervento locale/ <input type="checkbox"/> No		
Giunto tecnico efficace: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Stato di manutenzione generale: <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono		
AMBIENTI DEDICATI ALLA SEDE UCL/COC				
Piano	Denominazione Sala	Superficie utile	Uso	Dotazioni
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a: _____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC

			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
Dotazioni informatiche				
Linee telefoniche:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Collegamento internet:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Computer	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Stampante/fotocopiatrice	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Gruppo di continuità	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Gruppo elettrogeno	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Dotazioni Radio e dispositivi TLC				
Stazione radio fissa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio portatile	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio veicolare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
	<input type="checkbox"/> Si No	N: _____	Localizzazione:	
DOTAZIONE PARCHEGGI				
Annesso alla struttura principale	Via di Accesso principale		Vie di accesso secondarie	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Caratteristiche copertura				
<input type="checkbox"/> Al Coperto <input type="checkbox"/> Recintato <input type="checkbox"/> Illuminato <input type="checkbox"/> All'aperto <input type="checkbox"/> Non recintato <input type="checkbox"/> Non illuminato				
Andamento Superficie			Pavimentazione prevalente	
<input type="checkbox"/> Superficie Pianeggiante <input type="checkbox"/> In pendenza <input type="checkbox"/> Misto Pianeggiante-Rilievo <input type="checkbox"/> Pendenza max: _____% Altro: _____				
Superficie destinata a parcheggio		N. posti auto	Accessibilità veicoli pesanti	

		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
INFRASTRUTTURE e ATTREZZATURE DI SERVIZIO						
Via di Accesso principale			Vie di accesso secondarie			
VIA NENNI						
	N. locali	Capacità persone	N. posti letto	Bagni	Docce	
<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Presenza attrezzature	Tipologia attrezzature presenti		Accessibilità veicoli pesanti e tipologia			
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	ATTREZZATURE SCOLASTICHE		<input checked="" type="checkbox"/> Si: Camion _____ <input type="checkbox"/> No			
Allacciamenti reti						
<input checked="" type="checkbox"/> Luce/Energia elettrica <input checked="" type="checkbox"/> Gas <input checked="" type="checkbox"/> Acqua		<input checked="" type="checkbox"/> Fognature <input type="checkbox"/> Altro:				
PERICOLI						
Rischio esondazione	Rischio frana	Rischio incendio boschivo		Rischio chimico	Prossimità altre fonti di pericolo	
<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si: _____ <input checked="" type="checkbox"/> No	
Note:						

IDENTIFICAZIONE SEDE UCL/COC – RILIEVO SEMPLIFICATO				
Denominazione			Codice	
SEDE POLIZIA LOCALE			COC-2	
LOCALIZZAZIONE				
Via	Civico	CAP	Località	
Via Gramsci 8	8	20056	TREZZO SULL'ADDA	
Destinazione d'uso PGT		Utilizzo ordinario		
		Sede Comando Polizia Locale Comune di Trezzo sull'Adda		
GENERALITÀ DELLA PROPRIETÀ'				
Nome e Cognome soggetto/Ente		Referente		
Comune di Trezzo sull'Adda		Responsabile Corpo Polizia Locale Comune di Trezzo sull'Adda		
CARATTERISTICHE FISICHE				
LATITUDINE	LONGITUDINE	Altitudine	Presenza di elisuperficie per atterraggio elicotteri	
45°36'26" NORD	9°31'13" EST	s.l.m.		
Descrizione area				
Collocazione urbana				
<input type="checkbox"/> Isolata				
<input type="checkbox"/> In aderenza con altri edifici con fronti comuni su ____ lati				
<input type="checkbox"/> Ad angolo				
Presenza delimitazione area		Numero di fabbricati presenti		
RECINTATA		1		
Superficie totale	Superficie scoperta	Superficie coperta	Superficie utile	
463,73	319,61	144,12	288,24	
Dati dimensionali				
N. piani totali (compresi interrati):	Altezza media di piano:	Superficie media di piano:	Anno di costruzione:	
Zona sismica attuale:	Struttura progettata prima della classificazione comunale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Eventuali norme sismiche adottate per la progettazione:	
Verifica sismica post progettazione: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ esito: _____ <input type="checkbox"/> No		Intervento di modifica sostanziale della struttura: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ tipo: adeguamento sismico/ miglioramento sismico/ intervento locale/ <input type="checkbox"/> No		
Giunto tecnico efficace: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Stato di manutenzione generale: <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono		
AMBIENTI DEDICATI ALLA SEDE UCL/COC				
Piano	Denominazione Sala	Superficie utile	Uso	Dotazioni
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a: _____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC

			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
Dotazioni informatiche				
Linee telefoniche:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Collegamento internet:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Computer	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Stampante/fotocopiatrice	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Gruppo di continuità	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Gruppo elettrogeno	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC	
Dotazioni Radio e dispositivi TLC				
Stazione radio fissa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio portatile	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio veicolare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
	<input type="checkbox"/> Si No	N: _____	Localizzazione:	
DOTAZIONE PARCHEGGI				
Annesso alla struttura principale	Via di Accesso principale		Vie di accesso secondarie	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Caratteristiche copertura				
<input type="checkbox"/> Al Coperto <input type="checkbox"/> Recintato <input type="checkbox"/> Illuminato <input type="checkbox"/> All'aperto <input type="checkbox"/> Non recintato <input type="checkbox"/> Non illuminato				
Andamento Superficie			Pavimentazione prevalente	
<input type="checkbox"/> Superficie Pianeggiante <input type="checkbox"/> In pendenza <input type="checkbox"/> Misto Pianeggiante-Rilievo <input type="checkbox"/> Pendenza max: _____% Altro: _____				
Superficie destinata a parcheggio		N. posti auto	Accessibilità veicoli pesanti	

		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
INFRASTRUTTURE e ATTREZZATURE DI SERVIZIO					
Via di Accesso principale			Vie di accesso secondarie		
VIA NENNI					
	N. locali	Capacità persone	N. posti letto	Bagni	Docce
<input type="checkbox"/>				X Si <input type="checkbox"/> No	X Si <input type="checkbox"/> No
Presenza attrezzature	Tipologia attrezzature presenti		Accessibilità veicoli pesanti e tipologia		
X Si <input type="checkbox"/> No	ATTREZZATURE SCOLASTICHE		X Si: Camion _____ <input type="checkbox"/> No		
Allacciamenti reti					
X Luce/Energia elettrica X Gas X Acqua		X Fognature <input type="checkbox"/> Altro:			
PERICOLI					
Rischio esondazione	Rischio frana	Rischio incendio boschivo	Rischio chimico	Prossimità altre fonti di pericolo	
<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si: _____ X No	
Note:					

IDENTIFICAZIONE SEDE UCL/COC – RILIEVO SEMPLIFICATO

Denominazione	Codice
SEDE GRUPPO COMUNALE VOLONTARI PC	COC-3

LOCALIZZAZIONE

Via	Civico	CAP	Località
Via Baracca	2	20056	TREZZO SULL'ADDA
Destinazione d'uso PGT	Utilizzo ordinario		
	Sede Comando Polizia Locale Comune di Trezzo sull'Adda		

GENERALITÀ DELLA PROPRIETÀ'

Nome e Cognome soggetto/Ente	Referente
Comune di Trezzo sull'Adda	Responsabile Corpo Polizia Locale Comune di Trezzo sull'Adda

CARATTERISTICHE FISICHE

LATITUDINE	LONGITUDINE	Altitudine	Presenza di elisuperficie per atterraggio elicotteri
45°36'03" NORD	9°30'34" EST	s.l.m.	
Descrizione area			

Collocazione urbana	
<input type="checkbox"/> Isolata	
<input type="checkbox"/> In aderenza con altri edifici con fronti comuni su ____ lati	
<input type="checkbox"/> Ad angolo	

Presenza delimitazione area	Numero di fabbricati presenti		
RECINTATA	1		
Superficie totale	Superficie scoperta	Superficie coperta	Superficie utile
2.597,16	2.203,50	393,66	787,32

Dati dimensionali			
N. piani totali (compresi interrati):	Altezza media di piano:	Superficie media di piano:	Anno di costruzione:
Zona sismica attuale:	Struttura progettata prima della classificazione comunale: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Eventuali norme sismiche adottate per la progettazione:

Verifica sismica post progettazione: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ esito: _____ <input type="checkbox"/> No	Intervento di modifica sostanziale della struttura: <input type="checkbox"/> Sì - anno: _____ tipo: adeguamento sismico/ miglioramento sismico/ intervento locale/ <input type="checkbox"/> No
---	--

Giunto tecnico efficace: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Stato di manutenzione generale: <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono	

AMBIENTI DEDICATI ALLA SEDE UCL/COC

Piano	Denominazione Sala	Superficie utile	Uso	Dotazioni
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a: _____	<input type="checkbox"/> Informatiche

			<input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC
			<input type="checkbox"/> Uso promiscuo, dedicato a:____ <input type="checkbox"/> Escluso ad attività di PC	<input type="checkbox"/> Informatiche <input type="checkbox"/> TLC

Dotazioni informatiche

Linee telefoniche:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC
Collegamento internet:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC
Computer	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC
Stampante/fotocopiatrice	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC
Gruppo di continuità	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC
Gruppo elettrogeno	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	<input type="checkbox"/> Uso promiscuo con:____ <input type="checkbox"/> Utilizzo esclusivo UCL/COC

Dotazioni Radio e dispositivi TLC

Stazione radio fissa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio portatile	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
Radio veicolare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	N: _____	Localizzazione:	
	<input type="checkbox"/> Si No	N: _____	Localizzazione:	

DOTAZIONE PARCHEGGI

Annesso alla struttura principale		Via di Accesso principale	Vie di accesso secondarie
<div><input type="checkbox"/> Si</div> <div><input type="checkbox"/> No</div>			
Caratteristiche copertura			
<div><div><div><input type="checkbox"/> Al Coperto</div><div><input type="checkbox"/> All'aperto</div></div><div><div><input type="checkbox"/> Recintato</div><div><input type="checkbox"/> Non recintato</div></div><div><div><input type="checkbox"/> Illuminato</div><div><input type="checkbox"/> Non illuminato</div></div></div>			
Andamento Superficie			Pavimentazione prevalente
<div><div><input type="checkbox"/> Superficie Pianeggiante</div><div><input type="checkbox"/> In pendenza</div><div><input type="checkbox"/> Misto Pianeggiante-Rilievo</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> Pendenza max:____%</div><div>Altro: _____</div></div>			
Superficie destinata a parcheggio		N. posti auto	Accessibilità veicoli pesanti

		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
INFRASTRUTTURE e ATTREZZATURE DI SERVIZIO					
Via di Accesso principale			Vie di accesso secondarie		
VIA NENNI					
	N. locali	Capacità persone	N. posti letto	Bagni	Docce
<input type="checkbox"/>				X Si <input type="checkbox"/> No	X Si <input type="checkbox"/> No
Presenza attrezzature	Tipologia attrezzature presenti		Accessibilità veicoli pesanti e tipologia		
X Si <input type="checkbox"/> No	ATTREZZATURE SCOLASTICHE		X Si: Camion _____ <input type="checkbox"/> No		
Allacciamenti reti					
X Luce/Energia elettrica X Gas X Acqua		X Fognature <input type="checkbox"/> Altro:			
PERICOLI					
Rischio esondazione	Rischio frana	Rischio incendio boschivo	Rischio chimico	Prossimità altre fonti di pericolo	
<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si X No	<input type="checkbox"/> Si: _____ X No _____	
Note:					