

**Scheda di rilevazione per la valutazione dei rischi in ambiti domestici**

Elementi obbligatori che devono essere rilevati:

**Tipologia abitativa**

Comune di \_\_\_\_\_ ASL n. \_\_\_\_\_

- Abitazione di tipo<sup>1</sup>:
- signorile
  - civile
  - economico
  - popolare
  - ultrapopolare
  - rurale
  - in villini
  - in ville
  - Abitazione e alloggi tipici dei luoghi

Anno di costruzione (ca) \_\_\_\_\_

Ristrutturata      si          no          Se si quando (ca) \_\_\_\_\_

**Impianto elettrico**

- |  |                      |                          |              |                          |
|--|----------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Dichiarazione di conformità esibita                                      | Si                   | <input type="checkbox"/> | No           | <input type="checkbox"/> |
| Atto notorio (DPR 447/91)  | Si                   | <input type="checkbox"/> | No           | <input type="checkbox"/> |
| Interruttore differenziale   | Presente             | <input type="checkbox"/> | Assente      | <input type="checkbox"/> |
| Funzionante  | Si                   | <input type="checkbox"/> | No           | <input type="checkbox"/> |
| Rete di distribuzione  | visivamente adeguata | <input type="checkbox"/> | non adeguata | <input type="checkbox"/> |
| Interruttori, prese  | visivamente adeguati | <input type="checkbox"/> | non adeguati | <input type="checkbox"/> |
| Zona di rispetto di interruttori e prese a norma (CEI 64/8) <sup>2</sup> | Si                   | <input type="checkbox"/> | No           | <input type="checkbox"/> |

**Note:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Classificazione come da Agenzie delle Entrate  
<sup>2</sup> Vedi norma di riferimento in appendice



### Produzione di acqua calda

(se la produzione di acqua calda è autonoma rispetto al riscaldamento degli ambienti)

Presente  Si  No

#### Se presente

Centralizzato

Teleriscaldamento

Autonomo

**Se autonomo** Tipo di alimentazione

Gas metano

GPL

Energia elettrica

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiarazione di conformità/libretto di istruzione e manutenzione d'uso

Si  No

Ubicazione del generatore di calore

interna  esterna

Tipo A

Tipo B

Tipo C

Locale di installazione idoneo  non idoneo

Se non idoneo specificare (UNI 7129 / 7131) \_\_\_\_\_

Aerazione del locale/ventilazione permanente dove è ubicato il generatore di calore

Presente  Si  No

Scarico dei prodotti della combustione:

Direttamente all'esterno

In canna fumaria

Tiraggio naturale  forzato

### Piano di cottura

Presente  Si  No

#### Se presente

Tipo di alimentazione  Metano

GPL

Elettrico

Legna

se metano o GPL termocoppia  Si  No

### Forno

Presente Si  No

#### Se presente

Tipo di alimentazione Metano   
GPL   
Elettrico   
Legna   
se metano o GPL termocoppia Si  No

Aerazione del locale/ventilazione permanente dove è ubicato il generatore di calore

Presente Si  No

Tubazione di collegamento da impianto fisso ad apparecchi a gas

Visibile  non visibile

Se visibile

Gomma  data di scadenza \_\_\_\_\_

Acciaio/ rame

### Bombole a gas

Presenza di bombole a gas all'interno dell'abitazione Si  No

Le bombole sono allacciate all'apparecchio utilizzatore Si  No

Installate in locale uso letto Si  No

Installate al di sopra del piano di campagna Si  No

### Cappa di aspirazione

Presente Si  No

Funzionante Si  No

Altro sistema di smaltimento fumi, elettroventilatore Si  No

Tiraggio cappa naturale  forzato

Scarico cappa:

direttamente all'esterno

in canna di esalazione dedicata Si  No  non valutabile

### Scale

Sono presenti scale d'accesso a vani posizionati a livelli superiori o inferiori

Si  No

Se si che tipo di scala:

A chiocciola

Fisse a rampa

Gradini a fazzoletto

Alzata - pedata<sup>3</sup>

alzata cm \_\_\_\_\_ pedata cm \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> 2 volte alzata + 1 pedata = cm 62 - 64

|   |    |                          |    |                          |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| I gradini sono regolari                   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Munite di dispositivi antisdrucchiolo     | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Provviste di corrimano                    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Illuminazione adeguata                    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Parapetto:                                |    |                          |    |                          |
| altezza minima 1 metro                    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Distanza minima inattraversabile di 10 cm | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di interassi orizzontali         | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| <b>Parapetto dei balconi e finestre</b> |
|---|

|   |    |                          |    |                          |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Altezza minima 1 metro                    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Distanza minima inattraversabile di 10 cm | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di interassi orizzontali         | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

|                         |
|-------------------------|
| <b>Locali abitativi</b> |
|-------------------------|

|   |    |                          |    |                          |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Presenza di dislivelli tra i diversi vani della casa                  | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di pavimenti sconnessi                                       | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Presenza di serramenti interni con vetro ad una altezza inf. al metro | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Passaggi di altezza inferiore a 2 metri                               | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

Tecnico che ha effettuato la rilevazione

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_