

Prot. 142329 del 24/04/2019

Al Direttore della
Direzione Istruzione
Dott.ssa Elena Pianea

OGGETTO: Gestione servizi in immobili di proprietà comunale. Richiesta attestazione condizioni necessarie per la concessione a privati – INOLTRO DOCUMENTAZIONE.

Come da Vs. richiesta, con la presente si trasmettono ufficialmente in allegato le schede già inoltrateVi via mail, relative allo stato certificativo dei luoghi per agli asili nido “Chicco di grano” e “Pan di ramerino”.

Cordiali saluti

Il Dirigente del Servizio
Gestione e Manutenzione
Ing. Filippo Cioni

Allegato: n.2 schede

STATO CERTIFICATIVO DEI LUOGHI

EDIFICIO

- Denominazione SC00172 ASILO NIDO PANDIRAMERINO.
- VIA FERDINANDO MARTINI nc 29

- Estremi catastali:

- Foglio _____
- Particelle _____
- Subalterno _____

- Certificato di agibilità

art. 221 R.D. n. 1265 del 27.07.1934: Testo Unico Leggi Sanitarie - T.U.LL.SS.; art. 4 D.P.C.M. 22.04.1994 n. 425: Regolamento recante disciplina di procedimenti di autorizzazione all'abitabilità, di collaudo statico e di iscrizione al catasto;

- presente data COLLAUDO CERTIFICATO DEL 02/02/2016 CRE DEL 18/02/2015
- NON presente
- Non necessario
- La documentazione presente in atti e relativa alle singole deliberazioni, dichiarazioni, attestazioni e/o certificazioni attinenti i singoli edifici, in riferimento alle diverse epoche di costruzione e/o ristrutturazione, consente di ritenere gli edifici scolastici dell'Amministrazione Comunale agibili ancorché realizzati in epoca anteriore all'entrata in vigore di specifica e cogente normativa e quindi privi di agibilità formale.

NOTE:

AGIBILITA' PROVVISORIA 24/07/2013. SUCCESSIVO COLLAUDO STATICO
04/08/2015.

- Certificato di idoneità igienico-sanitaria;

- presente data 08/04/2009.
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.) o Nulla Osta Provvisorio (N.O.P.) rilasciato dal Comando Provinciale dei VV.F. In caso di modifiche e/ o ampliamento va chiesto un nuovo C.P.I. D.P.R. 151/2011:**

- presente data 13/06/2016 ATTIVITA' 67.3.B TIPO ASILO NIDO
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

- presente data _____ ATTIVITA' 74 TIPO CENTRALE TERMICA
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

IMPIANTO TERMICO DI POTENZIALITA' AL FOCOLARE INFERIORE A 116 KW (100.000 KCAL/h)

- presente data _____ ATTIVITA' 74 TIPO CUCINA
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

IMPIANTO TERMICO DI POTENZIALITA' INFERIORE A 116 KW (100.000 KCAL/h)

- **Licenza di Pubblico spettacolo:**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Omologazione Sportiva:**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Certificato di collaudo statico (previsto dal DM 14/09/2005 del DM 14/01/2008 e dall'art. 175 comma 1 della LR 65/2014);**

- presente data 02/02/2016
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

- **Certificato di collaudo statico DECENNALE (previsto dal DM 14/09/2005 del DM 14/01/2008 e dall'art. 175 comma 1 della LR 65/2014);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

- **Valutazione di efficienza Sismica**

- Valutazione di efficienza sismica in corso come da 2016/G/00264 del 08/07/2016 e 2016/DD/05412 del 31/08/2016.
- Valutazione di efficienza sismica ex OPCM del 20/03/2003 non richiesta per codici progettati con norme tecniche successive al 1984
- fabbricato non strategico

NOTE:

- **Scheda di vulnerabilità sismica degli edifici (NCT 2018);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Abbattimento barriere architettoniche (Dpr 380/2001 e Dm 14 giugno 1989 n. 236 o della corrispondente normativa regionale);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessario

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

NOTE:

IMPIANTI

Tipo di impianto presente		DATA Certificazione	CERTIFICAZIONE NON PRESENTE	Di.Co. o Di.Ri.	Collaudo (ove richiesto e/o necessario)	impianti ante 1990 non c'era obbligo di certificazione	Certificazione Parziale
IMPIANTI ELETTRICI							
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Elettrico	25/09/2013	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Impianto rilevamento e allarme incendio	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Cabina di trasformazione	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMPIANTI MECCANICI							
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Idrico sanitario	25/09/2013	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Impianto produzione calore (centrale termica)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Trasporto ed utilizzazione gas (centrale Termica)	02/10/2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Trasporto ed utilizzazione gas (cucina)	02/10/2013	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Gruppo antincendio	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Omologazione porte REI	01/07/2014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Impianto linee-vita	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Denuncia di messa a terra dell'impianto elettrico**

da inoltrare all'ISPESL territorialmente competente entro 30 gg. dalla messa in servizio; D.Lgs. 81/2008; D.P.R. 22.10.2001 n. 462: Regolamento di semplificazione del procedimento per la denuncia di installazioni dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, di dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici e pericolosi;

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Ultima verifica dell'impianto di messa a terra dell'impianto elettrico;**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

- **Relazione di "valutazione del rischio di fulminazione" con la quale si valuta la necessità o meno di realizzare l'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche -**

la valutazione del rischio di fulminazione va fatta secondo le norme CEI EN 62305-1/2/3/4, cei 81-29 e 81-30.

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessarie

NOTE:

ESITO RELAZIONE:

- Edificio Autoprotetto - Impianto di protezione non necessaria
- Necessario Impianto di protezione

- **Denuncia impianto di protezione contro le scariche atmosferiche:**

obbligatorio se valutato necessario sulla base dei criteri delle norme CEI 81-1, da inoltrare all'ISPESL territorialmente competente entro 30 gg. dalla messa in servizio; D.Lgs. 81/2008; D.M. 18.12.1975, punto n. 5.4.6; L. 12.08.1982 n. 597 e D.M. 23.12.1982: Disciplina delle funzioni e identificazione delle attività omologative già svolte dai soppressi enti ANCC e ENPI, oggi di competenza dell'ISPESL;

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

Licenza d'uso o d'esercizio per ascensori o montacarichi,

il cui utilizzo è subordinato al possesso di apposita licenza di esercizio; verificare la presenza del libretto e di una targa metallica applicata in cabina attestanti l'omologazione e il collaudo da parte dell'ISPESL; controllare la regolarità delle verifiche periodiche biennali da eseguirsi da parte dell'ente scelto dal proprietario tra quelli abilitati, (SIA-ARPAV, Direzione Provinciale del lavoro, o altri Enti notificati dal Ministero dell'Industria); conservare copia dichiarazione di conformità della ditta installatrice; L. 24.10.1942 n. 1415: Impianto ed esercizio di ascensori e montacarichi in servizio privato; D.P.R. 30.04.1999 n. 162: Regolamento recante norme per l'attuazione direttiva CEE 95/16 sugli ascensori e di semplificazione dei procedimenti per la concessione del nulla osta per ascensori e montacarichi, nonché della relativa licenza d'uso;

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- presente data 16/10/2015
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE DEL 16/10/2015

- **Denuncia di installazione degli impianti di riscaldamento da inoltrare ~~ED~~ ISPEL - INAIL territorialmente competente;**

in caso di impianti successivi al 07.05.1976 con potenzialità superiore a 30.000 kcal/h, per gli impianti precedenti con potenzialità superiore a 100.000 kcal/h e da verificare caso per caso per quelli con potenzialità tra 30.000 e 100.000 kcal/h; la conformità alle norme di sicurezza è attestata da apposito libretto e da una targa metallica rilasciata dall'EX ISPEL;

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Libretto delle verifiche periodiche dell'impianto di riscaldamento**

- presente
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

- **Conformità di presidi ed impianti antincendio: estintori e idranti, porte tagliafuoco, EFC:**

o **Idranti/Naspi**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

o **EFC**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

NOTE:

- **Verifiche periodiche presidi ed impianti antincendio: estintori e idranti, porte tagliafuoco, EFC:**

o **Estintori**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **Idranti/Naspi**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **Porte tagliafuoco**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **EFC**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

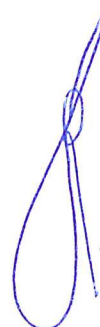
- **Attestato di prestazione energetica (Dm 192/2005 e smi):**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- // *Non necessario*

NOTE:



STATO CERTIFICATIVO DEI LUOGHI

EDIFICIO

- Denominazione SC00005 ASILO NIDO CHICCO DI GRANO
- VIA DE' CATTANI nc 130

- Estremi catastali:

- Foglio 28
- Particelle 1478
- Subalterno _____

- Certificato di agibilità

art. 221 R.D. n. 1265 del 27.07.1934: Testo Unico Leggi Sanitarie - T.U.LL.SS.; art. 4 D.P.C.M. 22.04.1994 n. 425: Regolamento recante disciplina di procedimenti di autorizzazione all'abitabilità, di collaudo statico e di iscrizione al catasto;

- presente data _____
- NON presente
- Non necessario

- La documentazione presente in atti e relativa alle singole deliberazioni, dichiarazioni, attestazioni e/o certificazioni attinenti i singoli edifici, in riferimento alle diverse epoche di costruzione e/o ristrutturazione, consente di ritenere gli edifici scolastici dell'Amministrazione Comunale agibili ancorché realizzati in epoca anteriore all'entrata in vigore di specifica e cogente normativa e quindi privi di agibilità formale.

NOTE:

ANTECEDENTE ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL D.P.R. 380/01 (30/06/2003)
ANNO DI COSTRUZIONE 1980.

- Certificato di idoneità igienico-sanitaria;

- presente data 18/01/2010
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

PARERE IGIENICO SANITARIO PREVENTIVO PER L'ESECUZIONE DI
MODIFICHE DATATO 18/01/2010.



DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.) o Nulla Osta Provvisorio (N.O.P.) rilasciato dal Comando Provinciale dei VV.F. In caso di modifiche e/ o ampliamento va chiesto un nuovo C.P.I. D.P.R. 151/2011:**

- presente data _____ ATTIVITA' 67.3.B TIPO ASILO NIDO
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

ATTIVITA' DI CAT. B. PARERE FAVOREVOLE ESAME PROGETTO DEL
24/03/2014. (OCCORRE S.C.I.A.)

- presente data _____ ATTIVITA' 74 TIPO CENTRALE TERMICA
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

IMPIANTO TERMICO DI POTENZIALITA' AL FOCOLARE INFERIORE A
116 KW (100'000 KCal/h)

- presente data _____ ATTIVITA' 74 TIPO CUCINA
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

IMPIANTO TERMICO DI POTENZIALITA' INFERIORE A 116 KW.
(100'000 KCal/h)

- **Licenza di Pubblico spettacolo:**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Omologazione Sportiva:**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Certificato di collaudo statico (previsto dal DM 14/09/2005 del DM 14/01/2008 e dall'art. 175 comma 1 della LR 65/2014);**

- presente data 02/02/2016
- NON presente
- Non necessario

NOTE:

- **Certificato di collaudo statico DECENNALE (previsto dal DM 14/09/2005 del DM 14/01/2008 e dall'art. 175 comma 1 della LR 65/2014);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessario

NOTE:



- **Valutazione di efficienza Sismica**

- Valutazione di efficienza sismica in corso come da 2016/G/00264 del 08/07/2016 e 2016/DD/05412 del 31/08/2016.
- Valutazione di efficienza sismica ex OPCM del 20/03/2003 non richiesta per codici progettati con norme tecniche successive al 1984
- fabbricato non strategico

NOTE:

- **Scheda di vulnerabilità sismica degli edifici (NCT 2018);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Abbattimento barriere architettoniche (Dpr 380/2001 e Dm 14 giugno 1989 n. 236 o della corrispondente normativa regionale);**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessario

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

NOTE:

IMPIANTI

Tipo di impianto presente		DATA Certificazione	CERTIFICAZIONE NON PRESENTE	Di.Co. o Di.Ri.	Collaudo (ove richiesto e/o necessario)	impianti ante 1990 non c'era obbligo di certificazione	Certificazione Parziale
IMPIANTI ELETTRICI							
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Elettrico	04/03/2010	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Impianto rilevamento e allarme incendio	27/05/2012	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Cabina di trasformazione	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMPIANTI MECCANICI							
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Idrico sanitario	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Impianto produzione calore (centrale termica)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Trasporto ed utilizzazione gas (centrale Termica)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Trasporto ed utilizzazione gas (cucina)	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Gruppo antincendio	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Omologazione porte REI	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Impianto linee-vita	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Denuncia di messa a terra dell'impianto elettrico**

da inoltrare all'ISPESL territorialmente competente entro 30 gg. dalla messa in servizio; D.Lgs. 81/2008; D.P.R. 22.10.2001 n. 462: Regolamento di semplificazione del procedimento per la denuncia di installazioni dei dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, di dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici e pericolosi;

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- **Ultima verifica dell'impianto di messa a terra dell'impianto elettrico;**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

- **Relazione di "valutazione del rischio di fulminazione" con la quale si valuta la necessità o meno di realizzare l'impianto di protezione contro le scariche atmosferiche -**

la valutazione del rischio di fulminazione va fatta secondo le norme CEI EN 62305-1/2/3/4, cei 81-29 e 81-30.

- presente data 10/04/2017
- NON presente
- Non necessarie

NOTE:

ESITO RELAZIONE:

- Edificio Autoprotetto - Impianto di protezione non necessaria
- Necessario Impianto di protezione

- **Denuncia impianto di protezione contro le scariche atmosferiche:**

obbligatorio se valutato necessario sulla base dei criteri delle norme CEI 81-1, da inoltrare all'ISPESL territorialmente competente entro 30 gg. dalla messa in servizio; D.Lgs. 81/2008; D.M. 18.12.1975, punto n. 5.4.6; L. 12.08.1982 n. 597 e D.M. 23.12.1982: Disciplina delle funzioni e identificazione delle attività omologative già svolte dai soppressi enti ANCC e ENPI, oggi di competenza dell'ISPESL;

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

EDIFICIO AUTOPROTETTO

Licenza d'uso o d'esercizio per ascensori o montacarichi,

il cui utilizzo è subordinato al possesso di apposita licenza di esercizio; verificare la presenza del libretto e di una targa metallica applicata in cabina attestanti l'omologazione e il collaudo da parte dell'ISPESL; controllare la regolarità delle verifiche periodiche biennali da eseguirsi da parte dell'ente scelto dal proprietario tra quelli abilitati, (SIA-ARPAV, Direzione Provinciale del lavoro, o altri Enti notificati dal Ministero dell'Industria); conservare copia dichiarazione di conformità della ditta installatrice; L. 24.10.1942 n. 1415: Impianto ed esercizio di ascensori e montacarichi in servizio privato; D.P.R. 30.04.1999 n. 162: Regolamento recante norme per l'attuazione direttiva CEE 95/16 sugli ascensori e di semplificazione dei procedimenti per la concessione del nulla osta per ascensori e montacarichi, nonché della relativa licenza d'uso;

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- presente data _____

- NON presente

- Non necessaria

NOTE:

NON SONO PRESENTI ELEVATORI NELLA STRUTTURA

- **Denuncia di installazione degli impianti di riscaldamento da inoltrare ED ISPEL - INAIL territorialmente competente;**

in caso di impianti successivi al 07.05.1976 con potenzialità superiore a 30.000 kcal/h, per gli impianti precedenti con potenzialità superiore a 100.000 kcal/h e da verificare caso per caso per quelli con potenzialità tra 30.000 e 100.000 kcal/h; la conformità alle norme di sicurezza è attestata da apposito libretto e da una targa metallica rilasciata dall'EX ISPEL;

- presente data _____

- NON presente

- Non necessaria

NOTE:

- **Libretto delle verifiche periodiche dell'impianto di riscaldamento**

- presente

- NON presente

- Non necessario

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

- **Conformità di presidi ed impianti antincendio: estintori e idranti, porte tagliafuoco, EFC:**

o **Idranti/Naspi**

- presente data _____

- NON presente

- Non necessaria

NOTE:

o **EFC**

- presente data _____

- NON presente

- Non necessaria

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

NOTE:

NON ESISTONO EFC NELLA STRUTTURA.

- **Verifiche periodiche presidi ed impianti antincendio: estintori e idranti, porte tagliafuoco, EFC:**

o **Estintori**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **Idranti/Naspi**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **Porte tagliafuoco**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente
- Non necessaria

NOTE:

DI COMPETENZA DEL DATORE DI LAVORO (CONCESSIONARIO)

o **EFC**

- presente data _____
- NON presente
- Non necessaria

NOTE:

- **Attestato di prestazione energetica (Dm 192/2005 e smi):**

- presente data _____
- ~~NON~~ presente

DIREZIONE SERVIZI TECNICI

- *Non necessario*

NOTE:

