

AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

Prot. 1011

Del 17.02.2015

SCHEDA A Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio pubblico

REGIONE ...**LOMBARDIA**.....

EVENTI ...**TROMBA D'ARIA**..... DEL 07 / LUGLIO / 2014

SCHEDA ANALITICA TECNICO-ECONOMICA

Comune di: TRAVACO' SICCOMARIO Provincia: PAVIA

Località/Indirizzo/Usò:

VIA DEL TOVO 7 (magazzino comune - deposito Protezione Civile) - PIAZZA FONTANA 8 (archivio - ambulatorio -
case comunali) - VIA BRERA 8 (palestra comunale)

SOGGETTO DICHIARANTE: COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO

SOGGETTO ATTUATORE: COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO

A) TITOLO INTERVENTO:

MANUTENZIONE STRAORDINARIA DELLE COPERTURE DEGLI IMMOBILI COMUNALI

B) DESCRIZIONE DEL BENE ANTE EVENTO E DEL DANNO SUBITO:

COPERTURE DEGLI IMMOBILI SIA IN COPPO TRADIZIONALE CHE IN LASTRE METALLICHE CON SCOSSALINE DI

FINITURA - DANNEGGIAMENTO DELLE SUPERFICI DI COPERTURA CON SLITTAMENTO DEL MANTO E

SRADICAMENTO DELLE SCOSSALINE PERIMETRALI - ALBERATURE DIVELTE

C) CARATTERISTICHE DELLE OPERE E FINALITA' DELL'INTERVENTO:

MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER RIPRISTINO COPERTURE CON RIPRESA DEI MATERIALI E SOSTITUZIONE E

RIPRISTINO DELLE SCOSSALINE DIVELTE O CONTORTE E DANNEGGIATE - PER GLI INTERVENTI DA REALIZZARE E'

STATO EFFETTUATO UN SOPRALLUOGO E REDATTO UN PREVENTIVO DETTAGLIATO DELLE OPERE DI RIPRISTINO

- RIMOZIONE ALBERATURE DIVELTE (si assimila per analogia al progetto preliminare)

D) STATO PROGETTUALE:

Stima sommaria

Studio di fattibilità

Progetto Preliminare

Progetto Definitivo

Progetto Esecutivo

AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

COSTO STIMATO: EURO 12.800,00

(in lettere € DODICIMILAOTTOCENTO/00=)

Quota di cofinanziamento EURO 12.800,00 Fondi 0,00

Non esiste titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

○ per l'importo complessivo di Euro _____

○ importo in corso di quantificazione

e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____

DATA 16.02.2015

*Il rappresentante
dell'Amministrazione Competente*
Il Sindaco pro-tempore



DOMIZIA CLENSI

[Handwritten signature]

VISTO:

Il Commissario Delegato
