



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA DEL PLEBISCITO</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>3</b>	M2 totali: <b>6.000</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>3,5</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>12 min.</b> Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI NO
Procedura piano di emergenza <del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale SI NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **STADIO EUGANEO**

### Costruzione

Area Coperta:		Piani: <b>2</b>		Anno di costruzione: <b>1980-1990</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>80</b> %	<b>20</b> %	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>INCONTRI DI RUGBY, CONCERTI MUSICALI</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>X</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>X</del> NO; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>X</del>
Impianto idraulico	<del>X</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>X</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>X</del> NO	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>X</del> NO	Manichette interne:	<del>X</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	<del>X</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>X</del> NO	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	<del>X</del> NO
			Diesel	SI NO
		Generatore d'emergenza	SI <del>X</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione		X		
Terremoto		X		
Vicini	X			

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA GEREMIA, 2/2</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>4.800</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3,5</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>12 min.</b>
				Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	NO
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**ARCOSTRUTTURA POLIVALENTE (PALAGHIACCIO)**

**Costruzione**

Area Coperta:	4.800		Piani:	2		Anno di costruzione:	2009	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso			
	80 %	%	%	%	20 %			
Suddivisioni incendio:								

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività:	PATTINAGGIO SU GHIACCIO	
Magazzini:		
Rischi speciali:		
Personale/Turni		
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del>	NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI	<del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI	NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI	<del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del>	NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del>	NO; precisare: <b>CABINA DI TRASFORMAZIONE MT/BT 20.000V</b>
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	<b>IMPIANTI DI TRATTAMENTO ARIA AMBIENTE</b>	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)		
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro	

**Protezione**

Sprinkler:	SI	<del>NO</del>	% protezione Sprinkler:	
Idranti esterni:	<del>SI</del>	NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del>	NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento				Elettriche
			Diesel	SI NO
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione		X		
Terremoto		X		
Vicini	X			

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA TOMMASEO, 55</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>44.115</b>
Separazioni	

Sistema EDP: Amministrazione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Stipendi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Magazzino <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Produzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Il sistema EDP è indipendente? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>2</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>10 min.</b> Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Permesso di Fumo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Termografia a Raggi Infrarossi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Gestione dei danni <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **STADIO EUGANEO**

### Costruzione

Area Coperta: <b>9.268</b>		Piani: <b>6</b>		Anno di costruzione: <b>1993</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>80</b> %	<b>20</b> %	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>UFFICI GIUDIZIARI - ARCHIVI - AUTORIMESSA</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>ARCHIVI CARTACEI E CORPI DI REATO</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare: <b>CABINA DI TRASFORMAZIONE MT/BT 20.000V</b>
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	<b>IMPIANTI DI TRATTAMENTO ARIA AMBIENTE</b>
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	<del>SI</del> NO	% protezione Sprinkler:	<b>100% ARCHIVI</b>
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento	<b>180</b>		Elettriche <del>SI</del> NO
		Diesel SI <del>NO</del>	
		Generatore d'emergenza <del>SI</del> NO	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>X</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	<del>X</del>	NO
Estintori	<del>X</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>X</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>X</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>X</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:

## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA FRA PAOLO SARPI, 2</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>3</b>	M2 totali: <b>6.935</b>
Separazioni <b>CORTILE INTERNO</b>	

Sistema EDP: Amministrazione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Stipendi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Magazzino <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Produzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Il sistema EDP è indipendente? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>2,5</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>12 min.</b> Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Permesso di Fumo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Termografia a Raggi Infrarossi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Gestione dei danni <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**PALAZZO "P. SARPI" UFFICI TECNICI COMUNALI - IMMOBILI EX CEAT**

**Costruzione**

Area Coperta:	<b>2.859</b>	Piani:	<b>4</b>	Anno di costruzione:	<b>1976</b>
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>100</b> %	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività:	<b>UFFICI COMUNALI - SALA RIUNIONI - ARCHIVIO</b>
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	<b>200 PERSONE - DIURNO</b>
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>ARCHIVIO CON ARMADI COMPATTABILI</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare: <b>CABINA DI TRASFORMAZIONE MT/BT 20.000V</b>
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	<b>IMPIANTI DI TRATTAMENTO ARIA AMBIENTE</b>
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	<del>SI</del> NO	% protezione Sprinkler:	<b>100% ARCHIVI</b>
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento	<b>30+30</b>		Elettriche <del>SI</del> NO
		Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	<del>SI</del> NO

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA TOMMASEO, 60</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>14.580</b>
Separazioni	

Sistema EDP: Amministrazione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Stipendi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Magazzino <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Produzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Il sistema EDP è indipendente? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>2</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>10 min.</b> Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Permesso di Fumo <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale Data dell'ultimo avvenimento: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura di ispezione interna <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Termografia a Raggi Infrarossi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Gestione dei danni <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **PALAZZO GOZZI**

### Costruzione

Area Coperta: <b>870</b>		Piani: <b>15</b>		Anno di costruzione: <b>1988</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>100</b> %	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>UFFICI - ARCHIVI - AUTORIMESSA</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni <b>250 PERSONE - DIURNO E NOTTURNO</b>	
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>ARCHIVI CARTACEI PIANO -2</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare: <b>CABINA DI TRASFORMAZIONE MT/BT 20.000V</b>
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	<b>IMPIANTI DI TRATTAMENTO ARIA AMBIENTE</b>
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	<del>SI</del> NO	% protezione Sprinkler:	<b>100% ARCHIVI</b>
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento	<b>30+30</b>	Elettriche	<del>SI</del> NO
		Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	<del>SI</del> NO

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>CORSO AUSTRALIA, 47-69</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>21</b>	M2 totali: <b>44.936</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	<del>NO</del>
Amministrazione	SI <del>NO</del>	Il sistema EDP è indipendente?	SI	<del>NO</del>
Stipendi	SI <del>NO</del>	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	<del>NO</del>
Magazzino	SI <del>NO</del>	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	<del>NO</del>
Produzione	SI <del>NO</del>			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	<del>NO</del>	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>	Distanza (km): <b>6</b>	Tempo di intervento stimato (min): <b>20 min.</b>
			Professionisti:	SI NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI <del>NO</del>	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	SI <del>NO</del>	Esercitazione Annuale	SI	<del>NO</del>
Procedura di ispezione interna	SI <del>NO</del>	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI <del>NO</del>	Pianificazioni di programmi di manutenzione	<del>SI</del>	NO
		Gestione dei danni	SI	<del>NO</del>

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **EX FORO BOARIO**

### Costruzione

Area Coperta: <b>42.500</b>		Piani: <b>2</b>		Anno di costruzione: <b>1969-71</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>100</b> %	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>UFFICI (IN PARTE)</b>	
Magazzini: <b>MAGAZZINI SETTORI PROVVEDITORATO, GAB. SINDACO, MANUTENZIONI</b>	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>ARREDI E ATTREZZATURE VARIE</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	SI <del>NO</del> ; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	<b>2 TORRI PIEZOMETRICHE</b>
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento	<b>180</b>		Elettriche	SI NO
			Diesel	SI NO
			Generatore d'emergenza	SI NO

Rilevatori d'incendio/fumo:	SI	<del>NO</del>	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIALE NEREO ROCCO, 6/d</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>40.000</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>12</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>19 min.</b> Professionisti: SI NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI NO
Procedura piano di emergenza <del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale SI NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **STADIO EUGANEO**

### Costruzione

Area Coperta:		Piani: <b>5</b>		Anno di costruzione: <b>1999</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>90</b> %	<b>10</b> %	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>INCONTRI DI CALCIO, CONCERTI MUSICALI, MANIFESTAZIONI DI ATLETICA LEGGERA</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Impianto idraulico	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<input checked="" type="checkbox"/> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Manichette interne:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
Serbatoi d'acqua:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Pompe impianto antincendio:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	<input checked="" type="checkbox"/> NO
			Diesel	SI NO
		Generatore d'emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	NO
Sistema antintrusione:	SI	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini	X			

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA DECORATI AL VALOR CIVILE, 2</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>8</b>	M2 totali: <b>20.000</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>8</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>26 min.</b>
				Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	NO
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**NUOVO STABILIMENTO BAGNI PALTANA "IMPIANTO NUOTATORI PADOVANI"**

**Costruzione**

Area Coperta:		Piani: <b>VARI</b>		Anno di costruzione:	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>90</b> %	<b>10</b> %	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>INCONTRI DI CALCIO, CONCERTI MUSICALI, MANIFESTAZIONI DI ATLETICA LEGGERA</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	<del>SI</del> NO
			Diesel	SI NO
		Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione		X		
Terremoto		X		
Vicini	X			

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA SAN MARCO, 53</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>5.400</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>11 min.</b>
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	NO
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**PALAZZETTO DELLO SPORT SAN LAZZARO**

**Costruzione**

Area Coperta:		Piani: <b>1</b>		Anno di costruzione: <b>1980</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>40</b> %	<b>60</b> %	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>INCONTRI DI PALLAVOLO, CONCERTI MUSICALI, ALTRE MANIFESTAZIONI</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>X</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>X</del> NO; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>X</del>
Impianto idraulico	<del>X</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>X</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	SI <del>X</del> NO	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>X</del> NO	Manichette interne:	<del>X</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	<del>X</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>X</del> NO	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	<del>X</del> NO
			Diesel	SI NO
		Generatore d'emergenza	SI <del>X</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione		X		
Terremoto		X		
Vicini	X			

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA DE CRISTOFORIS, 2 - VIA CARLI, 1</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>2</b>	M2 totali: <b>3.010</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	<del>NO</del>
Amministrazione	SI <del>NO</del>	Il sistema EDP è indipendente?	SI	<del>NO</del>
Stipendi	SI <del>NO</del>	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	<del>NO</del>
Magazzino	SI <del>NO</del>	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	<del>NO</del>
Produzione	SI <del>NO</del>			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	<del>NO</del>	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>	Distanza (km): <b>1</b>	Tempo di intervento stimato (min): <b>5 min.</b>
			Professionisti:	SI <del>NO</del>
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI <del>NO</del>	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	<del>SI</del>	NO
Procedura di ispezione interna	SI <del>NO</del>	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI <del>NO</del>	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	<del>NO</del>
		Gestione dei danni	SI	<del>NO</del>

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**SCUOLA MEDIA PACINOTTI E GIOVANNI XIII**

**Costruzione**

Area Coperta: <b>6.020</b>		Piani: <b>2</b>		Anno di costruzione: <b>1975-79</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	<b>100</b> %	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>SCOLASTICA</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	SI <del>NO</del>
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	SI <del>NO</del> ; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI NO
			Diesel	SI NO
			Generatore d'emergenza	SI NO

Rilevatori d'incendio/fumo:	SI	<del>NO</del>	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	<del>NO</del>
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:

## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>3</b>	M2 totali: <b>9.125</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3,5</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>15 min.</b>
				Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**PALAZZO MORONI-SCARPARI-ANZIANI**

**Costruzione**

Area Coperta: <b>1.500 mq</b>		Piani: <b>4</b>		Anno di costruzione: <b>Impianto 1200</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>UFFICI COMUNALI, SALE AD USO PUBBLICO</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	SI <del>NO</del>	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PIAZZA DEI FRUTTI</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>7.500</b>	Separazioni

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> NO		Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3,5</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>12 min.</b>
				Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **PALAZZO DELLA RAGIONE**

### Costruzione

Area Coperta: <b>3.200 mq</b>		Piani: <b>3</b>		Anno di costruzione: <b>1218-1306</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>P0 - ATTIVITA' COMMERCIALI, P1- SALONE APERTO ALLE VISITE</b>	
Magazzini: <b>PICCOLI DEPOSITI NEL PIANO AMMEZZATO</b>	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>CELLE FRIGORIFERE AL PIANO TERRA</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PIAZZA DEI SIGNORI</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>3250</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI NO		
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>	Distanza (km): <b>3,5</b>	Tempo di intervento stimato (min): <b>13 min.</b>
			Professionisti: <del>SI</del> NO	
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**LOGGIA DELLA GRAN GUARDIA - CASA DEL BOIA**

**Costruzione**

Area Coperta:	1.100 mq		Piani:	3		Anno di costruzione:	tra '400 e '500	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso			
	%	%	%	%	%			
Suddivisioni incendio:								

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività:	UFFICI E SALE APERTE AL PUBBLICO	
Magazzini:		
Rischi speciali:		
Personale/Turni		
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del>	NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI	<del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI	<del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI	<del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del>	NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del>	NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)		
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)		
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro	

**Protezione**

Sprinkler:	SI	<del>NO</del>	% protezione Sprinkler:			
Idranti esterni:	<del>SI</del>	NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO		
Serbatoi d'acqua:	SI	<del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI	<del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento				Elettriche	SI	<del>NO</del>
				Diesel	SI	<del>NO</del>
				Generatore d'emergenza	SI	<del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	<del>NO</del>
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA DEI LIVELLO, 32</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>6.600</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>4</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>15 min.</b> Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI <del>NO</del>
Procedura piano di emergenza <del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale <del>SI</del> NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **TEATRO VERDI**

### Costruzione

Area Coperta: <b>2.200 mq</b>		Piani: <b>4</b>		Anno di costruzione: <b>1750</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>TEATRO</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>X</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>X</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>X</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>MATERIALE DI SCENA</b>
Polveri esplosive	SI <del>X</del>
Impianto idraulico	<del>X</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>X</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	<del>X</del> NO	% protezione Sprinkler:	
Idranti esterni:	<del>X</del> NO	Manichette interne:	<del>X</del> NO
Serbatoi d'acqua:	SI <del>X</del>	Pompe impianto antincendio:	<del>X</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche <del>X</del> NO
			Diesel <del>X</del> NO
			Generatore d'emergenza SI <del>X</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	<del>SI</del>	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PIAZZETTA PEDROCCHI</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>3.800</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>3,5</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>14 min.</b> Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI <del>NO</del>
Procedura piano di emergenza <del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale SI NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **STABILIMENTO PEDROCCHI**

### Costruzione

Area Coperta: <b>800 mq</b>		Piani: <b>4</b>		Anno di costruzione: <b>1831</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>LOCALE PUBBLICO E SPAZI MUSEALI</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> , se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	SI <del>NO</del>	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>GIARDINI DELL'ARENA</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>380</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> NO		Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>11 min.</b>
				Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **CAPPELLA SCROVEGNI**

### Costruzione

Area Coperta: <b>380 mq</b>		Piani: <b>1</b>		Anno di costruzione: <b>1303-1305</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>EDIFICIO APERTO ALLE VISITE DEI TURISTI</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	SI <del>NO</del>
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione			X	
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA ALTINATE-ALESSI-LUCATELLO-S. GAETANO</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>2</b>	M2 totali: <b>12.900</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>9 min.</b>
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**CENTRO CULTURALE SAN GAETANO**

**Costruzione**

Area Coperta: <b>3.400 mq</b>		Piani: <b>4</b>		Anno di costruzione: <b>1580</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>SPAZI COMMERCIALI, ESPOSITIVI, SALE PUBBLICHE E BIBLIOTECA CENTRALE</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	<del>SI</del> NO	% protezione Sprinkler:	
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO
Serbatoi d'acqua:	<del>SI</del> NO	Pompe impianto antincendio:	<del>SI</del> NO
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche <del>SI</del> NO
		Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>X</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	<del>X</del>	NO
Estintori	<del>X</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>X</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>X</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>X</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PRATO DELLA VALLE</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>1</b>	M2 totali: <b>3350</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3,5</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>13 min.</b>
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	SI <del>NO</del>	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata):

**EX FORO BOARIO PRATO DELLA VALLE**

**Costruzione**

Area Coperta: <b>2.200 mq</b>		Piani: <b>3</b>		Anno di costruzione: <b>...</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

**Destinazione**

Attività: <b>ATTIVITA' DI COMMERCIO, SERVIZI BANCARI E SALE CIVICHE</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

**Protezione**

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	SI <del>NO</del>	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
		Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>	

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	SI	<del>NO</del>
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PIAZZA EREMITANI, 8</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>2</b>	M2 totali: <b>8.200</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI <del>NO</del>	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>9 min.</b>
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<del>NO</del>
Procedura piano di emergenza	<del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **MUSEO CIVICO EREMITANI**

### Costruzione

Area Coperta: <b>4.000 mq</b>		Piani: <b>2</b>		Anno di costruzione: <b>1785</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>MUSEO CIVICO</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	<del>SI</del> NO, se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare: <b>DEPOSITO OPERE D'ARTE</b>
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	<del>SI</del>	NO	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>VIA CESAROTTI, 37</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>2</b>	M2 totali: <b>990</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>3</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>11 min.</b> Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI <del>NO</del>
Procedura piano di emergenza <del>SI</del> NO	Esercitazione Annuale SI NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **LOGGIA E ODEO CORNARO**

### Costruzione

Area Coperta:	<b>300 mq</b>		Piani:	<b>4</b>		Anno di costruzione:	<b>1515</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso			
	%	%	%	%	%			
Suddivisioni incendio:								

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività:	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	SI <del>NO</del>	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:

## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>CORSO GARIBALDI, 33</b>	C.A.P.: <b>35100</b>
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>
N. di fabbricati <b>2</b>	M2 totali: <b>4.450</b>
Separazioni	

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km): <b>3</b>
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min): <b>9 min.</b>
				Professionisti: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Procedura piano di emergenza	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **PALAZZO ZUCKERMANN**

### Costruzione

Area Coperta: <b>1.000 mq</b>		Piani: <b>4</b>		Anno di costruzione: <b>1912</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>EDIFICIO E GIARDINO APERTO ALLE VISITE DEI TURISTI</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	<del>SI</del> NO
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	<del>SI</del> NO
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del> NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	<del>SI</del> NO	Manichette interne:	<del>SI</del> NO	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	<del>SI</del>	NO	Sistemi speciali di protezione:	<del>SI</del>	NO
Estintori	<del>SI</del>	NO	Servizio di vigilanza:	<del>SI</del>	NO
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	<del>SI</del>	NO

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:

## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>SISTEMA BASTIONATO CINQUECENTESCO</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati	M2 totali: <b>11 Km</b>	Separazioni

Sistema EDP:		Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo?	SI	NO
Amministrazione	SI NO	Il sistema EDP è indipendente?	SI	NO
Stipendi	SI NO	La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio?	SI	NO
Magazzino	SI NO	La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio?	SI	NO
Produzione	SI NO			
Piano di contingency (in caso di danno)		SI	NO	
Squadra Interna d'emergenza:	SI NO	Stazione Vigili del Fuoco:		Distanza (km):
Numero di persone addestrate per turno:		<b>PADOVA</b>		Tempo di intervento stimato (min):
				Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo	SI NO	Permesso di Fumo	SI	NO
Procedura piano di emergenza	SI NO	Esercitazione Annuale	SI	NO
Procedura di ispezione interna	SI NO	Data dell'ultimo avvenimento:		
Termografia a Raggi Infrarossi	SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione	SI	NO
		Gestione dei danni	SI	NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **SISTEMA BASTIONATO**

### Costruzione

Area Coperta:	<b>11 Km</b>		Piani:			Anno di costruzione:	<b>1500</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso			
	%	%	%	%	%			
Suddivisioni incendio:								

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività:	<b>SISTEMA BASTIONATO CINQUECENTESCO PARTE APERTA AL PUBBLICO</b>	
Magazzini:		
Rischi speciali:		
Personale/Turni		
Equipaggiamento antincendio	SI	<del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI	<del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI	<del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI	<del>NO</del>
Impianto idraulico	SI	<del>NO</del>
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	<del>SI</del>	NO; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)		
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)		
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro	

### Protezione

Sprinkler:	SI	<del>NO</del>	% protezione Sprinkler:			
Idranti esterni:	SI	<del>NO</del>	Manichette interne:	SI	<del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI	<del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI	<del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento				Elettriche	SI	<del>NO</del>
				Diesel	SI	<del>NO</del>
				Generatore d'emergenza	SI	<del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	SI	<del>NO</del>	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	SI	<del>NO</del>	Servizio di vigilanza:	SI	<del>NO</del>
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti:



## QUESTIONARIO

Nome Società: <b>COMUNE DI PADOVA</b>	Indirizzo: <b>VIA VIII FEBBRAIO</b>
Data: <b>09/09/2020</b>	Compilato da: (Timbro & Firma)

Lo scopo di questo modulo è di raccogliere le informazioni inerenti all'assunzione del rischio. Il modulo può essere compilato sia dal Cliente o dal Broker.

La tabella seguente contiene le informazioni generali relative all'ubicazione e deve essere compilato solo una volta; le pagine successive devono essere compilate per ogni singolo fabbricato relativo al complesso dell'ubicazione.

Una piantina generale dello stabilimento, oltre ad una piantina di ciascun fabbricato, dovrebbe essere allegata (formato A4) con almeno la scala grafica o le indicazioni delle misure.

### INFORMAZIONI DI BASE

Indirizzo - Ubicazione: <b>PIAZZA CASTELLO</b>	C.A.P.: <b>35100</b>	
Città: <b>PADOVA</b>	Provincia: <b>PD</b>	
N. di fabbricati <b>5</b>	M2 totali: <b>13.300</b>	Separazioni

Sistema EDP: Amministrazione SI NO Stipendi SI NO Magazzino SI NO Produzione SI NO	Il sistema EDP principale è all'interno del Gruppo? SI NO Il sistema EDP è indipendente? SI NO La sala EDP è protetta con sistemi di protezione incendio? SI NO La sala EDP è separata con divisioni resistenti all'incendio? SI NO
Piano di contingency (in caso di danno)	SI NO
Squadra Interna d'emergenza: SI <del>NO</del> Numero di persone addestrate per turno:	Stazione Vigili del Fuoco: <b>PADOVA</b> Distanza (km): <b>4,7</b> Tempo di intervento stimato (min): <b>12 min.</b> Professionisti: <del>SI</del> NO
Procedura formale del permesso dei lavori a caldo SI NO	Permesso di Fumo SI NO
Procedura piano di emergenza SI NO	Esercitazione Annuale SI NO Data dell'ultimo avvenimento:
Procedura di ispezione interna SI NO	Pianificazioni di programmi di manutenzione SI NO
Termografia a Raggi Infrarossi SI NO	Gestione dei danni SI NO

Istruzioni per la compilazione:

- SI NO: per cortesia segnare la risposta scelta
- Tipologia di costruzione: per cortesia inserire la % del tipo di costruzione in cui è realizzato il fabbricato
- Destinazione: breve descrizione dell'attività svolta nel fabbricato e relative ore/turni di lavoro
- Danni Indiretti: relative all'attività svolta nel fabbricato
- Interdipendenza: sia rispetto ad altri fabbricati/reparti del complesso dell'ubicazione, sia rispetto alla altre società del Gruppo

Identificativo (ID) Fabbricato (Nome reparto o numero di ID come da piantina allegata): **CASTELLO CARRARESE**

### Costruzione

Area Coperta: <b>12.400 mq</b>		Piani: <b>3</b>		Anno di costruzione: <b>1237</b>	
Tipo di costruzione: (*)	Cemento armato	Acciaio protetto	Non combustibile (es: acciaio, pannelli coibentati/isolati con lana di roccia)	Combustibile (es: pannelli sandwich coibentati/isolati con poliuretano espanso)	Struttura in legno, pannelli coibentati/isolati in polistirolo espanso
	%	%	%	%	%
Suddivisioni incendio:					

(\*) Se esistono pannelli sandwich, per favore precisare il tipo di isolante/coibentante (Lana di roccia/Poliuretano/Polistirolo/Poliisocianurato):

### Destinazione

Attività: <b>SPAZI NON UTILIZZATI SE NON LA CORTE INTERNA NEL PERIODO ESTIVO</b>	
Magazzini:	
Rischi speciali:	
Personale/Turni	
Equipaggiamento antincendio	SI <del>NO</del>
Liquidi, Gas o Spray infiammabili	SI <del>NO</del> ; se SI precisare:
Stoccaggi Particolari (Es: depositi ad alto impilamento, magazzini automatizzati, celle frigorifere)	SI <del>NO</del> ; se SI, precisare il tipo di stoccaggio particolare:
Polveri esplosive	SI <del>NO</del>
Impianto idraulico	SI <del>NO</del>
Impianto elettrico (dimensioni trasformatori, voltaggio, isolamento ad olio o a secco, centraline, ...)	SI <del>NO</del> ; precisare:
Impianti di servizio (es: compressori, trattamento aria/acqua)	
Danni Indiretti (se SI, stato dei "colli di bottiglia" e dei macchinari chiave, con il tempo di rimpiazzo)	
Interdipendenza	% rispetto al carico di lavoro

### Protezione

Sprinkler:	SI <del>NO</del>	% protezione Sprinkler:		
Idranti esterni:	SI <del>NO</del>	Manichette interne:	SI <del>NO</del>	
Serbatoi d'acqua:	SI <del>NO</del>	Pompe impianto antincendio:	SI <del>NO</del>	
Capacità dei serbatoi (m3) e riempimento			Elettriche	SI <del>NO</del>
			Diesel	SI <del>NO</del>
			Generatore d'emergenza	SI <del>NO</del>

Rilevatori d'incendio/fumo:	SI	<del>NO</del>	Sistemi speciali di protezione:	SI	<del>NO</del>
Estintori	SI	<del>NO</del>	Servizio di vigilanza:	SI	<del>NO</del>
Sistema antintrusione:	SI	<del>NO</del>	Trasmissione allarme	SI	<del>NO</del>

Esposizione

	Trascurabile	Lieve	Moderato	Alto
Eventi Atmosferici		X		
Alluvione	X			
Terremoto		X		
Vicini		X		

Storia Sinistri

Data Sinistro	Causa	Enti danneggiati	Ammontare del sinistro

Commenti: