

# SCHEDE CENSIMENTO DATI



**COMUNE DI SANT'ANTONINO di SUSÀ**  
**Città Metropolitana di Torino**

<b>Numero totale di abitanti sul territorio comunale</b>			<b>4.169</b>
<b>CITTADINI RESIDENTI SUDDIVISI PER AREA DI CIRCOLAZIONE ALLA DATA DEL</b>			
<b>(I dati elaborati provengono dalla banca dati anagrafica)</b>			
<b>Vie</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>N persone</b>
			0
			0
<b>TOTALE</b>	<b>1.983</b>	<b>2.186</b>	<b>4.169</b>
<b>Residenza persone titolari di pensione di invalidità</b>			
Via e numero civico	Percentuale di invalidità		
<b>Residenza persone con esigenze temporanee</b>			
Via e numero civico	Tipologia di esigenza		
Data ultimo aggiornamento	01/01/20		
Nominativo del compilatore	QueSiTe		

Livello competenza		STATALE	
Nominativo strada/numero		A 32 Torino - Bardonecchia	
Nominativo e recapito responsabile		SITAF SPA Regione San Giuliano 2 0122/621621	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Viadotto su Fiume Dora Sovrappasso ferroviario	
Tipologia sedime		ASFALTATA	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Interessa solo marginalmente il territorio comunale: l'intero tratto che attraversa il Comune di Sant'Antonino è dato da un unico viadotto di altezza tra i 15 e i 20 m	
		<b>CODICE: SA 38</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

A 32 Torino - Bardonecchia

Livello competenza		STATALE	
Nominativo strada/numero		SS 25 DEL MONCENISIO	
Nominativo e recapito responsabile		ANAS TORINO - 011/74201	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte Canale Cantarana- km 35		
	Ponte Canale Scaricatore - km 35+300		
	Ponte su Foso Cabiale - km 34+100		
Tipologia sedime		ASFALTATO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:	TRATTO URBANO COINCIDE CON VIA MONCENISIO		
		<b>CODICE: SA</b>	<b>39</b>
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

SS 25 DEL MONCENISIO

Livello competenza		PROVINCIALE	
Nominativo strada/numero		Via Vaie S.P. 201 di Vaie	
Nominativo e recapito responsabile		Città Metropolitana di Torino - settore viabilità	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Ponte Canale Cantanara - via Vaie Ponte della Pescarotta - C. Cantanara/V. Vignassa Ponte Rio Vignassa - Scaricatore R. Vignassa	
Tipologia sedime		Asfalto	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
		<b>CODICE: SA 40</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Vaie S.P. 201 di Vaie

Livello competenza		PROVINCIALE	
Nominativo strada/numero		S.P. 201 di Vaie - DIRAMAZIONE CONDOVE	
Nominativo e recapito responsabile		Città Metropolitana di Torino - settore viabilità	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte di San Valeriano - sulla Dora Riparia		
	Passaggio a livello - via Abegg		
Tipologia sedime		Asfaltato	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
		<b>CODICE: SA 41</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

S.P. 201 di Vaie - DIRAMAZIONE CONDOVE

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Roma		
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Sottopasso ferrovia (h max 2.80 m)		
Tipologia sedime		ASFALTATO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)		2,8	
portata (kg)			
Note:	Carrabile per autovetture - Presenza passerella pedonale n. 44 Il sottopasso ferroviario presenta un'altezza massima di 2.80 m.		
		<b>CODICE: SA 42</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Roma

Livello competenza		COMUNALE			
Nominativo strada/numero		VIA PIAN PALMERO			
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE			
		011/9639911			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Ponte Rio Trona - Loc. San Pede Ponte Rio della Masina - Pianpalmero			
Tipologia sedime		ASFALTO			
Eventuali limitazioni tecniche		Località			
larghezza (m)					
altezza (m)					
portata (kg)					
Note:		Possibile distacco di massi lungo il primo tratto Unico accesso alla borgata			
		<b>CODICE: SA 43</b>			
Data ultimo aggiornamento		gen-21			
Nominativo del compilatore		QUESITE			

VIA PIAN PALMERO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	VIA CODREI		
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte Rio Trona - Codrei Impianto Sportivo Ponte sul Canale Cantarana Ponte sul Canale Alberile		
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
		<b>CODICE: SA 44</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA CODREI

Livello competenza		COMUNALE			
Nominativo strada/numero		Via Maisonetta			
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE			
		011/9639911			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Canale Cantarana - al civico 50 Canale Alberile - incrocio Via Rocciamelone			
Tipologia sedime		ASFALTO			
Eventuali limitazioni tecniche		Località			
larghezza (m)					
altezza (m)					
portata (kg)					
Note:		In caso di forti piogge, l'intasamento della griglia può provocare la fuoriuscita delle acque provenienti dal Rio Cresto con allagamento nel tratto a valle fino oltre il Canale Cantarana			
		<b>CODICE: SA 45</b>			
Data ultimo aggiornamento		gen-21			
Nominativo del compilatore		QUESITE			

Via Maisonetta

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		Via Dei Salici	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Canale Batibò Scaricatore Rio Vignassa Scaricatore Rio Batibò - Ponte delle Pietre	
Tipologia sedime		In parte asfalto, in parte sterrato	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Collegamento alternativo con Villar Focchiardo	
		<b>CODICE: SA 46</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Dei Salici

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA TORINO	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Strettoia	
Tipologia sedime		Asfalto	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Strada a senso unico tra Via Verdi e Piazza Libertà (direzione di marcia verso Susa). Parte di Via Torino coincide con la S.P. 201	
		<b>CODICE: SA 47</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA TORINO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA SUSA	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Ponte Scaricatore del Mulino - cimitero	
Tipologia sedime		Asfalto	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
		<b>CODICE: SA 48</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA SUSA

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA ROCCIAMELONE	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Tratto tombato del Fosso Alberile	
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
		<b>CODICE: SA 49</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA ROCCIAMELONE

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA MARIO CELSO	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi			
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		VA ANCORA A MOLLO???	
		<b>CODICE: SA 50</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA MARIO CELSO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA CRESTO	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Sotto l'ultimo tratto di Via Cresto scorre intubato (sez. 100x100cm) il Canale di gronda del Rio Cresto.	
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		In caso di impercorribilità di Via Cresto, la Borgata Cresto può essere raggiunte tramite il territorio comunale di Vaie.	
		<b>CODICE: SA 51</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA CRESTO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero		VIA GIUSEPPE VERDI	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE	
		011/9639911	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Strettoria presso l'incrocio con Via Torino	
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Strada a senso unico con direzione di marcia da Via Roccamelone a Via Torino	
		<b>CODICE: SA 52</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

VIA GIUSEPPE VERDI

Livello competenza		CONSORTILE - COMUNALE	
Nominativo strada/numero		Strada consortile Pian Palmero - Molinera	
Nominativo e recapito responsabile		UFFICIO TECNICO COMUNALE 011/9639911	
		PRESIDENTE CONSORZIO BORGIS GIOVANNI	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		accesso rotabile alle borgate di Proderia, Pian del Rocco, Castello Billia, Molinere, Prese Billia;	
Tipologia sedime		STERRATA CON TRATTI ASFALTATI	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Unico accesso rotabile per il monitoraggio della frana di Presa Casel	
		CODICE: SA 53	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Strada consortile Pian Palmero - Molinera

Livello competenza		CONSORTILE	
Nominativo strada/numero		Strada consortile Cresto - Folatone	
Nominativo e recapito responsabile		Presidente del consorzio sig. Walter Falcheri 340/3944864	
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi		Permette avvicinamento per monitoraggio della frana di Presa Casel, nel caso che la strada Pian Palmero - Molinera non sia agibile.	
Tipologia sedime		ASFALTO	
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:		Molti tratti della strada sono in comune con Vaie; accesso ai boschi comunali	
		CODICE: SA 54	
Data ultimo aggiornamento		gen-21	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Strada consortile Cresto - Folatone

Scuola	ASILO NIDO + SCUOLA MATERNA				
Indirizzo	Viale IV Novembre 22				
Telefono	+39 011 9649122				
Fax					
e-mail					
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata	
Responsabile <i>(da contattare in caso di emergenza)</i>					
N. di allievi					
N. persone disabili					
N. personale docente					
N. personale A.T.A./altro					
Totale persone presenti	<b>0</b>				
Capienza massima edificio					
Piani dell'edificio:					
Presenza di palestra	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. pasti: <input type="text"/>
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. <input type="text"/>
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Locale	Dimensioni (m <sup>2</sup> )		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)		
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo? <input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="text"/>		
<b>CODICE: SA 02</b>					
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

ASILO NIDO + SCUOLA MATERNA

Scuola	SCUOLA PRIMARIA				
Indirizzo	Via Abegg				
Telefono	011/9649316				
Fax					
e-mail					
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata	
Responsabile <i>(da contattare in caso di emergenza)</i>					
N. di allievi					
N. persone disabili					
N. personale docente					
N. personale A.T.A./altro					
Totale persone presenti	<b>0</b>				
Capienza massima edificio					
Piani dell'edificio:	2 fuori terra+seminterrato				
Presenza di palestra	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. pasti: <input type="text"/>
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. <input type="text"/>
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Locale	Dimensioni (m <sup>2</sup> )		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)		
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo? <input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="text"/>		
		<b>CODICE: SA 03</b>			
Data ultimo aggiornamento					gen-21
Nominativo del compilatore					QUESITE

SCUOLA PRIMARIA

Scuola	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO				
Indirizzo	VIA ABEGG 19				
Telefono	011-9649093				
Fax	011-9634842				
e-mail					
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata	
Responsabile <i>(da contattare in caso di emergenza)</i>					
N. di allievi					
N. persone disabili					
N. personale docente					
N. personale A.T.A./altro					
Totale persone presenti	<b>0</b>				
Capienza massima edificio					
Piani dell'edificio:		3 fuori terra			
Presenza di palestra	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. pasti: <input type="text"/>
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. <input type="text"/>
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Locale	Dimensioni (m <sup>2</sup> )		previsione di allestimento (n. brandine ospitabili)		
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo? <input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>
		Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
		Altro:	<input type="text"/>		
	<b>CODICE: SA 04</b>				
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

<b>Nome</b>	ISTITUTO SUORE DI SAN GIUSEPPE - CASA FAMIGLIA				
Tipologia	<input type="checkbox"/> Ospedale	<input type="checkbox"/> Casa di cura	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa di riposo	
	<input type="checkbox"/> Ambulatorio	<input type="checkbox"/> Ambulatorio veterinario			
	<input type="checkbox"/> Altro:				
Indirizzo	Via Torino 150				
Telefono	011/9649030				
Fax	011/963429				
e-mail					
Proprietà	<input type="checkbox"/> Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata		
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>					
N. Posti letto	Per autosufficienti		60		
	Per non autosufficienti		20		
	<b>tot</b>		<b>80</b>		
N. Posti letto disponibili in emergenza					
Personale	Medico-sanitario				
	Addetto ai servizi				
	<b>tot</b>		<b>0</b>		
Piani dell'edificio	Reparto Est e PALAZZINA 2, REPARTO Ovest 1				
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N. pasti:	200
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero	
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tipo	
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/> Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/> Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/> Altro:				
	<b>CODICE: SA 05</b>				
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

ISTITUTO SUORE DI SAN GIUSEPPE - CASA FAMIGLIA

<b>Nome</b>	FARMACIA TOSELLO					
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input type="checkbox"/>	Casa di riposo
	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro:		FARMACIA		
Indirizzo	via Torino 147					
Telefono	011/9649043					
Fax	011/9649043					
e-mail	<b><u>36330@farmapiemonte.org</u></b>					
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)	TOSELLO dott. Amelio					
N. Posti letto	Per autosufficienti					
	Per non autosufficienti					
	<b>tot</b>		<b>0</b>			
N. Posti letto disponibili in emergenza						
Personale	Medico-sanitario					
	Addetto ai servizi					
	<b>tot</b>		<b>0</b>			
Piani dell'edificio						
Presenza di mensa	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:	
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero	
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	Tipo	BATTERIA
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro:				
	<b>CODICE: SA 06</b>					
Data ultimo aggiornamento	gen-21					
Nominativo del compilatore	QUESITE					

FARMACIA TOSELLO

COMUNE DI SANT'ANTONINO di SUSÀ

Nome		DISTRETTO ASL TO3					
Tipologia		<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input type="checkbox"/>	Casa di riposo
		<input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario		
		<input type="checkbox"/>	Altro:				
Indirizzo		Piazza della Pace, 1					
Telefono		Segreteria del Poliambulatorio 011 9634117					
Fax							
e-mail							
Proprietà		<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata		
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>							
N. Posti letto		Per autosufficienti					
		Per non autosufficienti					
		<b>tot</b>		<b>0</b>			
N. Posti letto disponibili in emergenza							
Personale		Medico-sanitario					
		Addetto ai servizi					
		<b>tot</b>		<b>0</b>			
Piani dell'edificio							
Presenza di mensa		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:	<input type="text"/>
Piano di evacuazione?		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Punti di raccolta esterni alla struttura?		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero	<input type="text"/>
Costruzione con tecniche antisismiche?		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:		<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Tipo	<input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento?		<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
		<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
		<input type="checkbox"/>	Altro:				
		<b>CODICE: SA 07</b>					
Data ultimo aggiornamento		gen-21					
Nominativo del compilatore		QUESITE					

DISTRETTO ASL TO3

<b>Nome</b>	C.S.T. - Centro Socio-Terapeutico di Sant'Antonino				
Tipologia	<input type="checkbox"/> Ospedale	<input type="checkbox"/> Casa di cura	<input type="checkbox"/> Casa di riposo		
	<input type="checkbox"/> Ambulatorio	<input type="checkbox"/> Ambulatorio veterinario			
	<input type="checkbox"/> Altro:				
Indirizzo	Via A. Abegg 2				
Telefono	011.96.40496				
Fax	011.96.40496				
e-mail					
Proprietà	<input type="checkbox"/> Pubblica	<input type="checkbox"/> Privata			
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>					
N. Posti letto	Per autosufficienti				
	Per non autosufficienti				
	<b>tot</b>		<b>0</b>		
N. Posti letto disponibili in emergenza					
Personale	Medico-sanitario				
	Addetto ai servizi				
	<b>tot</b>		<b>0</b>		
Piani dell'edificio	1				
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	N. pasti:		
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì			
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	Numero		
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì			
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	Tipo		
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/> Metano	<input type="checkbox"/> Gpl	<input checked="" type="checkbox"/> Gasolio		
	<input type="checkbox"/> Legna	<input type="checkbox"/> Teleriscaldamento			
	<input type="checkbox"/> Altro:				
	<b>CODICE: SA 10</b>				
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

C.S.T. - Centro Socio-Terapeutico di Sant'Antonino

Tipologia:		<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
		<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input checked="" type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
		<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
		<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
		<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	PALAZZO COMUNALE						
Indirizzo	Via Torino 45						
Telefono	011-9639911						
Fax	011 9639921						
e-mail	<b>E-Mail: <a href="mailto:info@comune.santantoninodisusa.to.it">info@comune.santantoninodisusa.to.it</a></b> <b>PEC: <a href="mailto:comune.santantoninodisusa.to@legalmail.it">comune.santantoninodisusa.to@legalmail.it</a></b>						
Proprietà		<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>		SINDACO					
N. personale dipendente							
Capienza massima dell'edificio		30					
N. posti letto		/					
N. posti letto disponibili in emergenza		/					
Presenza di mensa/ristorante		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
				N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
				Che tipo			
				GENERATORE			
Numero piani dell'edificio		2					
Presenza di aree da adibire a ricovero?		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)					
Tipologia di riscaldamento?		<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
		<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
		<input type="checkbox"/>	Altro				
				<b>CODICE: SA 01</b>			
Data ultimo aggiornamento		gen-21					
Nominativo del compilatore		QUESITE					

PALAZZO COMUNALE

Tipologia:		<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali	
		<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input checked="" type="checkbox"/>	Palazzo Comunale	
		<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva	
		<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio					
		<input type="checkbox"/>	Altro					
Nome	EDIFICIO MULTISERVIZI - POLIZIA MUNICIPALE							
Indirizzo	Via Torino 170							
Telefono	011.9639939-40							
Fax	011 9639922							
e-mail								
Proprietà		<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica			
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>			SINDACO					
N. personale dipendente								
Capienza massima dell'edificio								
N. posti letto								
N. posti letto disponibili in emergenza								
Presenza di mensa/ristorante			<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:					
Costruzione con tecniche antisismiche?			<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?			<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica			<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo					
Numero piani dell'edificio			2					
Presenza di aree da adibire a ricovero?			<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
NOTE								
		SEDE BIBLIOTECA - PRO LOCO - UNITRE						
		SEDE POLIZIA MUNICIPALE						
Tipologia di riscaldamento?			<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
			<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
			<input type="checkbox"/>	Altro				
<b>CODICE:</b>					<b>SA</b>	<b>08</b>		
Data ultimo aggiornamento					gen-21			
Nominativo del compilatore					QUESITE			

EDIFICIO MULTISERVIZI - POLIZIA MUNICIPALE

Tipologia:		<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input checked="" type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
		<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
		<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
		<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
		<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	PALESTRA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO						
Indirizzo	Via Abegg, 21						
Telefono							
Fax							
e-mail							
Proprietà		<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)		SINDACO DIRIGENTE SCOLASTICO					
N. personale dipendente							
Capienza massima dell'edificio		100					
N. posti letto							
N. posti letto disponibili in emergenza							
Presenza di mensa/ristorante		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		N. pasti:					
Costruzione con tecniche antisismiche?		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		Che tipo					
Numero piani dell'edificio		1					
Presenza di aree da adibire a ricovero?		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)					
Tipologia di riscaldamento?		<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
		<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
		<input type="checkbox"/>	Altro				
		<b>CODICE: SA 09</b>					
Data ultimo aggiornamento		gen-21					
Nominativo del compilatore		QUESITE					

PALESTRA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Tipologia:	<input checked="" type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	PALASPORT ASD PENTA SPORTING					
Indirizzo	PIAZZA DELLA PACE					
Telefono						
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)	PRESIDENTE ASD Daniele Giovale 3355725422 - danieleg09@libero.it					
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio	200					
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
	N. pasti:					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
	Che tipo					
Numero piani dell'edificio	1					
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
<b>CODICE:</b>				<b>SA</b>	<b>11</b>	
Data ultimo aggiornamento						gen-21
Nominativo del compilatore						QUESITE

PALASPORT ASD PENTA SPORTING

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input checked="" type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	RESIDENCE IL CORTILE					
Indirizzo	Via Torino, 67					
Telefono	011/9631514 328/2717160					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)	DANILA REGA					
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio	12					
N. posti letto	12					
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
	N. pasti:					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
	Che tipo					
Numero piani dell'edificio	2					
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
<b>CODICE:</b>				<b>SA</b>	<b>14</b>	
Data ultimo aggiornamento						gen-21
Nominativo del compilatore						QESITE

RESIDENCE IL CORTILE

Tipologia:		<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
		<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
		<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input checked="" type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
		<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
		<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	B&B LA ROSA DI MAGGIO						
Indirizzo	Via Maisonetta, 41						
Telefono	011 964 9076						
Fax							
e-mail							
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica			
Responsabile (da contattare in caso di necessità)							
N. personale dipendente							
Capienza massima dell'edificio							
N. posti letto							
N. posti letto disponibili in emergenza							
Presenza di mensa/ristorante	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
				N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si			
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
				Che tipo			
Numero piani dell'edificio							
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio	
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento			
	<input type="checkbox"/>	Altro					
		<b>CODICE:</b>		<b>SA</b>	<b>15</b>		
Data ultimo aggiornamento							gen-21
Nominativo del compilatore							QUESITE

B&B LA ROSA DI MAGGIO

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input checked="" type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	B&B LA CASA E IL GIARDINO DI LUISA					
Indirizzo	Via Medagli, 13					
Telefono	338 680 0320 - 393 383854653					
Fax						
e-mail	<a href="mailto:mmario63.wixsite.com">mmario63.wixsite.com</a>					
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza	4					
Presenza di mensa/ristorante	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
	N. pasti:					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
	Che tipo					
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
<b>CODICE:</b>				<b>SA</b>	<b>16</b>	
Data ultimo aggiornamento						gen-21
Nominativo del compilatore						QUESITE

B&B LA CASA E IL GIARDINO DI LUISA

Tipologia:		<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali	
		<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale	
		<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva	
		Sito adibito a campeggio						
		<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	CANILE				
Nome	CANILE CONSORTILE							
Indirizzo	VIA SUSÀ 46							
Telefono	011 9342978 int. 1 attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 per segnalazione cani abbandonati - cell 366 9130267							
Fax								
e-mail	<a href="https://www.acselspa.it/info-e-contatti-canile-consortile/">https://www.acselspa.it/info-e-contatti-canile-consortile/</a>							
Proprietà		<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica			
Responsabile (da contattare in caso di necessità)								
N. personale dipendente								
Capienza massima dell'edificio								
N. posti letto								
N. posti letto disponibili in emergenza								
Presenza di mensa/ristorante		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
		N. pasti:						
Costruzione con tecniche antisismiche?		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si			
Presenza piano evacuazione?		<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si			
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
		Che tipo						
Numero piani dell'edificio		1						
Presenza di aree da adibire a ricovero?		<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
NOTE								
		ZONA A RISCHIO ESONDAZIONE						
Tipologia di riscaldamento?		<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio	
		<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento			
		<input type="checkbox"/>	Altro					
		<b>CODICE: SA</b>		<b>33</b>				
Data ultimo aggiornamento		gen-21						
Nominativo del compilatore		QUESITE						

CANILE CONSORTILE

Nome	B&B BORGO DEI NOBILI				
Indirizzo	VIA ROMA 13				
Telefono	011 9649828				
Fax					
e-mail	<b><u>info@borgodeinobili-bed-and-breakfast.it</u></b>				
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica	
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>					
N. personale dipendente					
Capienza massima dell'edificio					
N. posti letto	9				
N. posti letto disponibili in emergenza					
Presenza di mensa/ristorante	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
	N. pasti:				
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
	Che tipo				
Numero piani dell'edificio	2				
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Locale/Area	Dimensioni (m <sup>2</sup> )	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
	<input type="checkbox"/>	Altro			
		<b>CODICE:</b>	<b>SA</b>	<b>55</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

B&B BORGO DEI NOBILI

Nome:	SQUADRA AIB E PC SANT'ANTONINO DI SUSÀ					
Sede legale:	Via Abegg n. 2					
Sede operativa:	Via Abegg n. 2					
Responsabile:	Stefano Lergo - presidente e caposquadra <b><u>aibsantantonino@yahoo.it</u></b>					
Settore di specializzazione:	<input checked="" type="checkbox"/>	Protezione civile	<input checked="" type="checkbox"/>	Antincendio	<input checked="" type="checkbox"/>	Radio
		Sommozzatori		Cinofilo	<input checked="" type="checkbox"/>	All. campi
		Fuoristradisti		Sanità		Aerei
		Altro		Specificare:		
N. iscritti all'associazione:						
N. volontari disponibili in emergenza:						
Mezzi di trasporto	Num	Tipo				
		Validi per:				
		Trasporto persone		Trasporto cose		
		Rimozione macerie		Soccorso		
		Recupero feriti		Antincendio		
		Altro	Specificare:			
Tipo e n. patenti:		B	n.			
		C	n.			
		D	n.			
		E	n.			
Altre attrezzature disponibili:						
<b>CODICE: SA 17</b>						
Data ultimo aggiornamento:					gen-21	
Nominativo del compilatore:					QUESITE	

SQUADRA AIB E PC SANT'ANTONINO DI SUSÀ

COMUNE DI SANT'ANTONINO di SUSÀ

Denominazione	AREA INDUSTRIALE						
Ubicazione	VIALE IV NOVEMBRE - VIALE XXV APRILE VIA SUSÀ - VIA ABEGG - SP 201						
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/>	Altro	
				Specificare:			
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa							
STAMPAGGIO A CALDO DI MATERIE PLASTICHE TRATTAMENTO RIFIUTI SPECIALI NON TOSSICI (TONER E CARTA) SALDATURA E STAMPAGGIO METALLI							
Nominativo e recapito responsabile							
A che tipo di obbligo è soggetta?							
	<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)					
	<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)					
	<input checked="" type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti					
Numero totale di lavoratori							
Numero di lavoratori turnisti							
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti		
Numero giorni lavorativi							
Note	VEDI SCHEDA 1.F.1 SCENARIO RISCHIO INDUSTRIALE						
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
				Numero			
Piano di emergenza esterna?				<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No
		<b>CODICE:</b>	<b>SA</b>	<b>18</b>			
Data ultimo aggiornamento			gen-21				
Nominativo del compilatore			QUESITE				

AREA INDUSTRIALE

Denominazione	DISTRIBUTORE CARBURANTI ENI		
Ubicazione	Statale 25 del Moncenisio, Km. 33+240, dir. Susa		
Recapito	Bosco Pier Guido e C. bosco594@pec.it -011 9631296		
Eventuali attrezzature disponibili			
Eventuali mezzi di trasporto disponibili			
Eventuali materiali disponibili			
	CARBURANTE		
	<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>12</b>
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

DISTRIBUTORE CARBURANTI ENI

Denominazione	DISTRIBUTORE CARBURANTI ESSO		
Ubicazione	Statale 25 del Moncenisio, Km. 33+520, dir. Torino		
Recapito	BUCCOLIERO GIOVANNI E PILLONI TIZIANA Cell 338 3203237		
Eventuali attrezzature disponibili			
Eventuali mezzi di trasporto disponibili			
Eventuali materiali disponibili			
	CARBURANTE		
	<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>13</b>
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

DISTRIBUTORE CARBURANTI ESSO

Tpologia risorsa		<input checked="" type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	Centrale Elettrica ENERCLAR				
Ubicazione	Via Vaie 64				
Ente gestore	ENERCLAR SRL				
Nominativo e recapito responsabile					
SEDE VIA ALPIGNANO 151/155 CASELETTE (TO)					
Numero di emergenza					
Caratteristiche tecniche					
Potenza nominale 50 kw con portata maX di 1800 l/s; portata abituale 800 l/s					
Note					
<p>Utilizzo diretto non su rete Enel.                      In caso di piogge intense e prolungate la centrale viene fermata a causa delle portate non costanti.</p>					
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>19</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

Centrale Elettrica ENERCLAR

Tpologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input checked="" type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	POZZO DEI MARESCHI				
Ubicazione					
Ente gestore	SMAT				
Nominativo e recapito responsabile					
Ufficio Tecnico Comunale 011/9639932 SMAT: 011/4645111					
Numero di emergenza	800.839.111				
Caratteristiche tecniche					
Vasca rifornita sia dalle sorgenti montane, sia dal pozzo dei Mareschi					
Note					
Il pozzo dell'acquedotto comunale è localizzato in una zona esondabile e potrebbe non essere raggiungibile in caso di alluvione					
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>20</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21			
Nominativo del compilatore		QUESITE			

POZZO DEI MARESCHI

Tpologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input checked="" type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	VASCA ACQUEDOTTO CRESTO				
Ubicazione	VIA CRESTO				
Ente gestore	SMAT				
Nominativo e recapito responsabile					
Ufficio Tecnico Comunale 011/9639932 SMAT: 011/4645111					
Numero di emergenza	800.839.111				
Caratteristiche tecniche	Vasca fornita unicamente dalle sorgenti montane				
Note					
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>21</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

VASCA ACQUEDOTTO CRESTO

Tpologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input checked="" type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	VASCA ACQUEDOTTO PIAN PALMERO				
Ubicazione	VIA PIAN PALMERO				
Ente gestore	SMAT				
Nominativo e recapito responsabile			Ufficio Tecnico Comunale 011/9639932 SMAT: 011/4645111		
Numero di emergenza	800.839.111				
Caratteristiche tecniche	Vasca rifornita sia dalle sorgenti montane, sia dal pozzo dei Mareschi				
Note					
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>22</b>	
Data ultimo aggiornamento			gen-21		
Nominativo del compilatore			QUESITE		

VASCA ACQUEDOTTO PIAN PALMERO

Tpologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input checked="" type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	VASCA ACQUEDOTTO VIGNASSA				
Ubicazione	LOCALITA' FONTANA CHAUDA				
Ente gestore	SMAT				
Nominativo e recapito responsabile			Ufficio Tecnico Comunale 011/9639932 SMAT: 011/4645111		
Numero di emergenza	800.839.111				
Caratteristiche tecniche					
Note	Contribuisce al rifornimento idrico della Borgata Vignassa; alimentata unicamente da sorgente montana				
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>23</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

VASCA ACQUEDOTTO VIGNASSA

Tpologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input checked="" type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input type="checkbox"/>	altro		
Denominazione	RETE COMUNALE IDRANTI				
Ubicazione	TUTTO IL TERRITORIO COMUNALE				
Ente gestore	SMAT				
Nominativo e recapito responsabile					
Distaccamento Volontari dei Vigili del Fuoco Delegati: Ufficio Tecnico Comunale 011/9639932					
Numero di emergenza					
Caratteristiche tecniche					
Note	A disposizione cartografia generale; nella cartografia operativa indicati solamente quelli di uso più comune.				
		<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>24</b>	
Data ultimo aggiornamento		gen-21			
Nominativo del compilatore		QUESITE			

RETE COMUNALE IDRANTI

Denominazione	AREA CAMPER CRESTO		
Ubicazione	LOC CRESTO		
Proprietà			
	<input checked="" type="checkbox"/> Privata	<input type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	RENZO ANDOLFATTO - 011 9631747		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	AREA CAMPER		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	1.000	
Superficie coperta	mq	32 (VICINO)	
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti			
	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:			
	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>25</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

AREA CAMPER CRESTO

Denominazione	IMPIANTI SPORTIVI CODREI		
Ubicazione	REGIONE CODREI		
Proprietà			
	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	IMPIANTO SPORTIVO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		Area di attesa	
		Area di ricovero	
		Area ammassamento	
		<input checked="" type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	15.000	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>	30	
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas			
Attrezzature già presenti		Tendoni	n.
Note:		Tende	n.
		Container	n.
		Roulotte	n.
		Bungalow	n.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
		Cucina campo	n.
		Generatori elett.	n.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	SPOGLIATOIO
	<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>26</b>
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

IMPIANTI SPORTIVI CODREI

Denominazione	PARCO PUBBLICO ZONA MEDAGLI		
Ubicazione	ZONA MEDAGLI - VIA MEDAGLI		
Proprietà			
	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	GIARDINO PUBBLICO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	5.800	
Superficie coperta	mq		
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua			
Luce			
Gas			
Attrezzature già presenti			
	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:			
	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>27</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PARCO PUBBLICO ZONA MEDAGLI

Denominazione	CAMPO DA CALCETTO ZONA MEDAGLI		
Ubicazione	VIA DORA RIPARIA		
Proprietà			
	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	CAMPO DA CALCIO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		Area di attesa	
		Area di ricovero	
		<input checked="" type="checkbox"/> Area ammassamento	
		<input checked="" type="checkbox"/> Elisuperficie	
Superficie totale	mq	900	
Superficie coperta	mq		
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua			
Luce			
Gas			
Attrezzature già presenti		Tendoni	n.
Note:		Tende	n.
		Container	n.
		Roulotte	n.
		Bungalow	n.
		Servizi igienici	n.
		Cucina campo	n.
		Generatori elett.	n.
		Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>28</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

CAMPO DA CALCETTO ZONA MEDAGLI

Denominazione	PIAZZALE DEL CIMITERO		
Ubicazione	VIA SUSÀ		
Proprietà			
	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	PIAZZALE SENZA UTILIZZO SPECIFICO ?		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		Area di attesa	
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	2.500	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>		
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti			
	Tendoni	n.	
Note:			
	Tende	n.	
	Container	n.	
	Roulotte	n.	
	Bungalow	n.	
	Servizi igienici	n.	
	Cucina campo	n.	
	Generatori elett.	n.	
	Altro		
	<b>CODICE SA</b>	<b>29</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PIAZZALE DEL CIMITERO

Denominazione	CAMPI DA TENNIS		
Ubicazione	VIA SUSÀ		
Proprietà			
	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO CIRCOLO TENNIS - REFERENTE?		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	DUE CAMPI DA TENNIS E PICCOLO GIARDINO PUBBLICO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	3.500	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>		
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input checked="" type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti			
		Tendoni	n.
Note:			
		Tende	n.
		Container	n.
		Roulotte	n.
		Bungalow	n.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
		Cucina campo	n.
		Generatori elett.	n.
		Altro	
	<b>CODICE</b>	<b>SA</b>	<b>30</b>
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

CAMPI DA TENNIS

Denominazione	PIAZZA DELLA PACE		
Ubicazione			
Proprietà	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	AREA ,ERCATALE IL SABATO - PIAZZA		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input checked="" type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	8.500	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>	150	
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua			
Luce			
Gas			
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input checked="" type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>31</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PIAZZA DELLA PACE

Denominazione	CAMPO DELLA PARROCCHIA		
Ubicazione	VIA MONCENISIO		
Proprietà			
	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/> Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	DON BLANDINO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	CAMPO DA CALCETTO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input checked="" type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	1.000	
Superficie coperta	mq		
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input checked="" type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti			
		Tendoni	n.
Note:			
		Tende	n.
		Container	n.
		Roulotte	n.
		Bungalow	n.
		Servizi igienici	n.
		Cucina campo	n.
		Generatori elett.	n.
		Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>32</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

CAMPO DELLA PARROCCHIA

Denominazione	PIAZZA CANTORE		
Ubicazione			
Proprietà	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	PIAZZA E PARCHEGGIO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	4.000	
Superficie coperta	mq		
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>34</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PIAZZA CANTORE

Denominazione	PIAZZA FANFANI		
Ubicazione			
Proprietà	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	PARCHEGGIO E GIARDINO PUBBLICO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	1250 + 1000	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>		
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	<input checked="" type="checkbox"/>		
Luce	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gas	<input type="checkbox"/>		
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>35</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PIAZZA FANFANI

Denominazione	PARCHEGGIO VIA CELSO		
Ubicazione	VIA CELSO		
Proprietà	<input type="checkbox"/> Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	PARCHEGGIO E VERDE PUBBLICO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	m <sup>q</sup>	2.500	
Superficie coperta	m <sup>q</sup>		
Superficie scoperta	m <sup>q</sup>		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua			
Luce			
Gas			
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	<b>CODICE SA</b>	<b>36</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PARCHEGGIO VIA CELSO

Denominazione	PRATO VIA ROCCIAMELONE		
Ubicazione	VIA ROCCIAMELONE		
Proprietà			
	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)			
	UFFICIO TECNICO		
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
	AREA VERDE PUBBLICO		
Scenario di rischio:		Utilità area	
	Idrogeologico	<input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No
	Sismico	<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
	Industriale/tecnologico	<input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	1.000	
Superficie coperta	mq		
Superficie scoperta	mq		
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua			
Luce			
Gas			
Attrezzature già presenti			
	Tendoni	n.	
Note:			
	Tende	n.	
	Container	n.	
	Roulotte	n.	
	Bungalow	n.	
	Servizi igienici	n.	
	Cucina campo	n.	
	Generatori elett.	n.	
	Altro		
	<b>CODICE SA</b>	<b>37</b>	
Data ultimo aggiornamento	gen-21		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

PRATO VIA ROCCIAMELONE

COMUNE DI SANT'ANTONINO di SUSA

nr.	Nome	Indirizzo
1	CHIESA PARROCCHIALE	Piazza Libertà, 26
2	CHIESA EVANGELICA BATTISTA	Via Vaie, 8
3	CAPPELLA SANT'ANTONIO	
4	CAPPELLA SAN ROCCO	
5	CAPPELLA MADONNA DELLE GRAZIE	
6	CAPPELLA DEL CRESTO	Borgata Cresto, 20a
7	CAPPELLA DEI CHIESALI	Loc. Chiesali
8	CAPPELLA DELLA MAISONETTA	Via Maisonetta
9	CAPPELLA DI PIAN ROC	Località Pian del Roc
10	GHIACCIAIA CASASCO	Frazione di San Piuc - area dei Mareschi.
11	CASTELLO BILLIA	Località San Pietro
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		