



PIANO SPEDITIVO DI PROTEZIONE CIVILE COMUNE DI ARGENTA

Il Sindaco: Dott. Antonio Fiorentini

Gruppo di lavoro

Polizia Municipale

Allertamento, Associazionismo
Comandante Dott. Carlo Ciarlini
Vicecomandante Riccardo Tumiatì

Coordinamento tecnico

Ing. Luisa Cesari

Collaboratori

Geom. Marco Bagè
Geom. Franco Giacometti - SOELIA
Ing. Gaia Gherardi
Cartografia Geom. Paolo Orlandi

Consulenti

Rischio idraulico

Ing. Francesco Cesari
Dott. Geol. Matteo Pollini

Rischio sismico

Dott. Geol. Raffaele Brunaldi

SCHEDE AREE DI ACCOGLIENZA E AMMASSAMENTO

SOMMARIO

ARGENTA.....	Schede 1-2
ANITA.....	Scheda 3
BANDO.....	Scheda 4
BENVIGNANTE.....	Schede 5-6
BOCCALEONE.....	Schede 7-8
CAMPOTTO.....	Schede 9-10
CONSANDOLO.....	Schede 11-12
FILO.....	Scheda 13
LONGASTRINO.....	Scheda 14-17
OSPITAL MONACALE.....	Scheda 18
SAN BIAGIO.....	Schede 19-20
SAN NICOLO'.....	Schede 21
SANTA MARIA CODIFIUME.....	Schede 22-23
TRAGHETTO.....	Scheda 24



SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: AREA CORTILIVA POLO SCOLASTICO LICEO-IPSIA

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Argenta

Indirizzo: Via Matteotti 14/B - 16

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM):

Coordinate Geografiche:

N 4944155,54 E 724640,70

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 3000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Area cortiliva

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: cemento

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 5 m Dimens. accesso 2: N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): edifici+palestra

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): edifici+palestra

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): edifici+palestra

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): edifici+palestra

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): area+strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): _____

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 750

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 40

SEZIONE 8

NOTE

ARGENTA AREA DI ACCOGLIENZA VIA NAPOLI





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Argenta

Indirizzo: Via Napoli

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM):

Coordinate Geografiche:

N 4944811,99 E 724625,58

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 32000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 2 Dimens. accesso 1: 5 m Dimens. accesso 2: 5 m N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): _____

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO utilizzata come area ammassamento

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto _____

SEZIONE 8

NOTE



SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PARCHEGGIO CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Argenta

Indirizzo: Via Napoli

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM):

Coordinate Geografiche:

N 4944811,99 E 724625,58

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 2000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: _____ Dimens. accesso 1: _____ Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: _____

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): _____

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

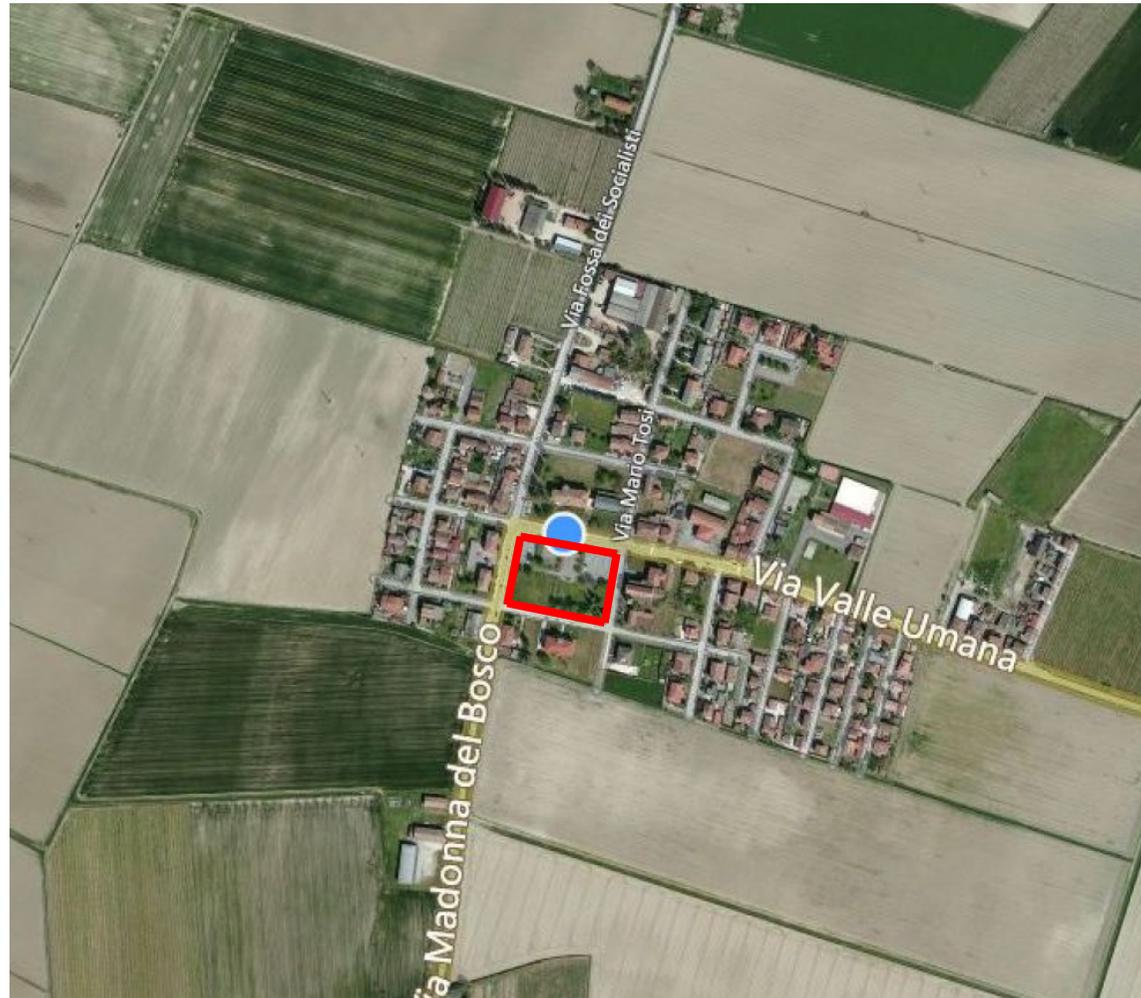
Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 2000

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 80

SEZIONE 8

NOTE

ANITA
AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO
PIAZZA CADUTI PER LA LIBERTA'





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PIAZZA CADUTI PER LA LIBERTA'

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Anita

Indirizzo: Via Valle Umana

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 28 km

Coordinate Geografiche:

N 4938847,14 E 267820,43

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 7000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Piazza-parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 2 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: 4 m N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterza _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): strada

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): strada

Ente gestore: CORIME Ravenna Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 47 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 8 (Alfonsine)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 83 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 28

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 2000

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 150

SEZIONE 8

NOTE

BANDO AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Bando

Indirizzo: Via Fiorana

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 6 km

Coordinate Geografiche:

N 4947431,66 E 728983,43

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 7500

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 100 (in strada)

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (Argenta)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 6

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

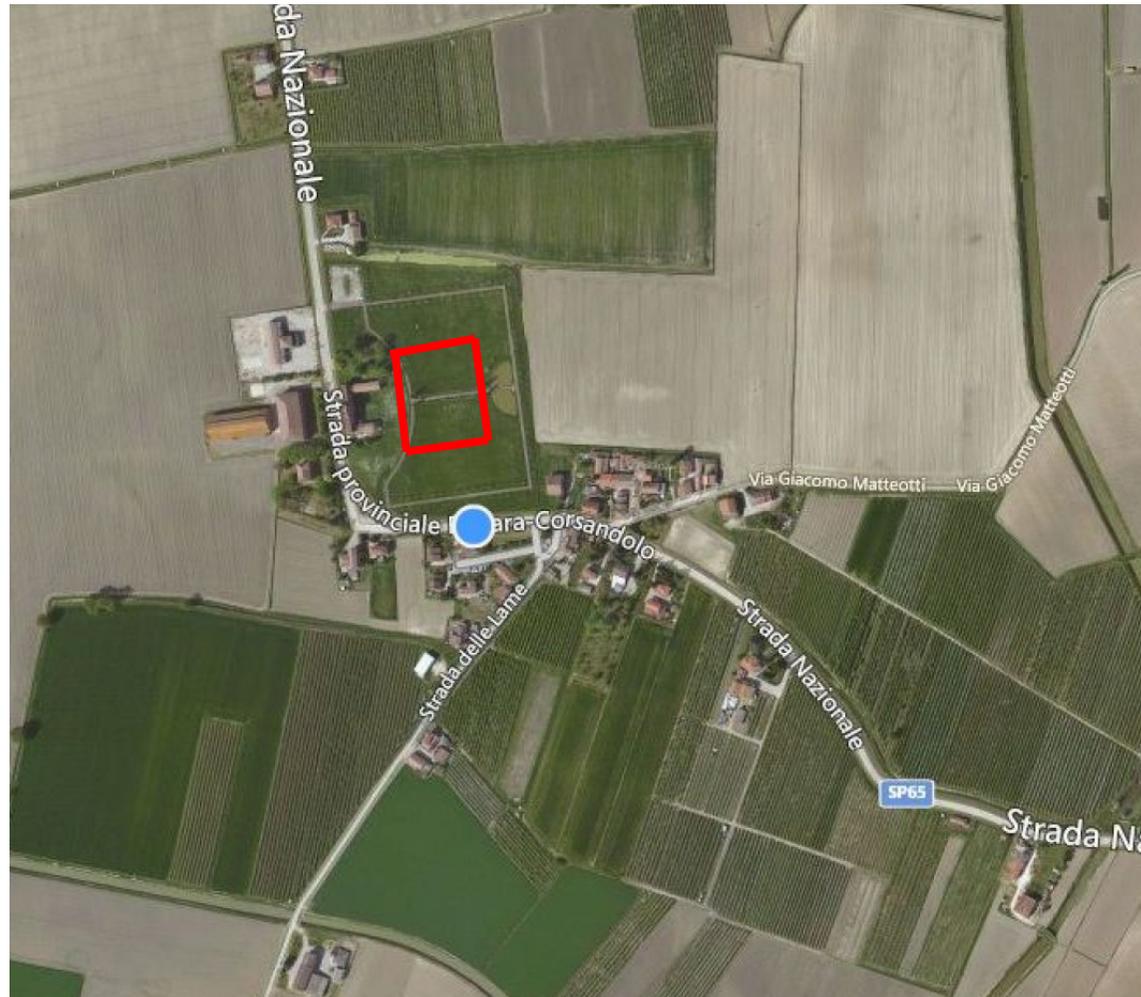
Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) in via Fiorana

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto

SEZIONE 8

NOTE

BENVIGNANTE
AREA DI ACCOGLIENZA
AREA VERDE DELIZIA DI BENVIGNANTE





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:
 Denominazione: AREA CORTILIVA DELIZIA BENVIGNANTE
 Provincia: Ferrara
 Comune: Argenta
 Frazione/Località: Benvignante
 Indirizzo S.P. 65

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa
 Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 12 km

Coordinate Geografiche:

N 4951428,65 E 717007,39

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco
 Posizione _____
 Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279
 Cell1 329 8323776 Cell2 _____
 E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:
 Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____
 Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:
 Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____
 Cod. a 7 cifre Portatile1 _____
 Cod. a 7 cifre Portatile2 _____
 Cod. a 7 cifre Portatile3 _____
 Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata Superficie mq: 1500
 Area sottoposta a Convenzione? SI NO Possibilità di espansione?: SI NO
 Area Istituita con Atto formale? SI NO Destinazione/Uso: Area cortiliva
 Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO Scala territoriale: Comunale
 Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO Tipo pavimentazione
 L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO terra prato asfalto
 L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO ghiaia altro: _____
 L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO
 L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): dentro edificio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): dentro edificio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): dentro edificio

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): su strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 22 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (Consandolo)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 12

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

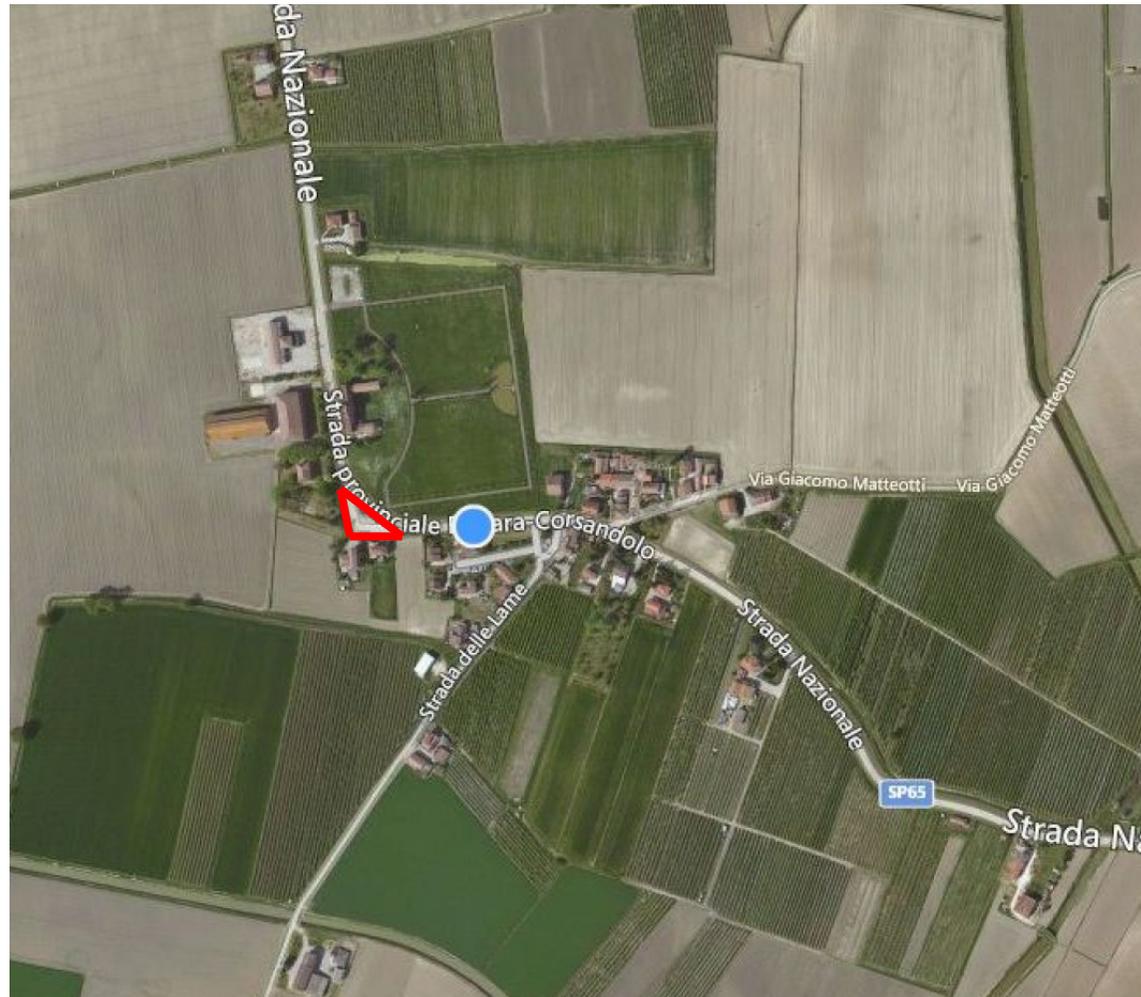
Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 800

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 40

SEZIONE 8

NOTE

BENVIGNANTE AREA DI AMMASSAMENTO BANCHINA STRADALE





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: AREA LATO STRADA

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Benvignante

Indirizzo S.P. 65

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 12 km

Coordinate Geografiche:

N 4951304,86 E 716934,20

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 600

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Banchina stradale

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): su strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 22 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (Consandolo)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 12

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 600

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 30

SEZIONE 8

NOTE

**BOCCALEONE
AREA DI ACCOGLIENZA
PARCO LATO VIA POZZE ANDRONA**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: AREA VERDE

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Boccaleone

Indirizzo via Pozze Androna

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 4 km

Coordinate Geografiche:

N 4946894,79 E 722121,59

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 1700

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Area verde

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Hera Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): su strada

Ente gestore: Hera Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): su strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 4 (Argenta)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 4

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 700

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 30

SEZIONE 8

NOTE

BOCCALEONE AREA DI AMMASSAMENTO PIAZZA LERCARO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PIAZZA LERCARO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Boccaleone

Indirizzo: via Pozze Androna

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 4 km

Coordinate Geografiche:

N 4946867,18 E 722084,03

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330 279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 600

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Piazza-parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): fontana-strada

Ente gestore: Hera Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): su strada

Ente gestore: Hera Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): su strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 4 (Argenta)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 4

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 600

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 40

SEZIONE 8

NOTE

CAMPOTTO AREA DI ACCOGLIENZA CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Campotto

Indirizzo: Via Bastia Levante

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 7 km

Coordinate Geografiche:

N 4939531,08 E 722036,34

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 8000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): _____

Ente gestore: Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (Argenta)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 6

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq)

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto

SEZIONE 8

NOTE

**CAMPOTTO
AREA DI AMMASSAMENTO
PARCHEGGIO LATO VIA CARDINALA**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PARCHEGGIO LATO S.P. CARDINALA

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Campotto

Indirizzo S.P. Cardinala

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 7 km

Coordinate Geografiche:

N 4939330,52 E 721879,95

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 600

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Hera Bologna Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): su strada

Ente gestore: Hera Bologna Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): su strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (Argenta)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 6

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq): 600

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto: 30

SEZIONE 8

NOTE

CONSANDOLO AREA DI ACCOGLIENZA CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Consandolo

Indirizzo: Via Cavo Spina

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 7 km

Coordinate Geografiche:

N 4948057,07 E 719833,33

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 7000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 5 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 7

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 400

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 40

SEZIONE 8

NOTE

CONSANDOLO AREA DI AMMASSAMENTO PIAZZA CADUTI SUL LAVORO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PIAZZA CADUTI SUL LAVORO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Consandolo

Indirizzo: Via Bergamini Roda

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 7 km

Coordinate Geografiche:

N 4948465,54 E 719908,54

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 1500

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Piazza-parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 5 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): in strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): fognatura strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 30 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 7

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggi: SI NO Dimensioni (in mq) 1500

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 80

SEZIONE 8

NOTE

FILO
AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO
CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Filo

Indirizzo: Via Bindella angolo Oca Pisana

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 11 km

Coordinate Geografiche:

N 4941537,12 E 732400,61

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 9000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 2 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: 4 m N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio+strada

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio+strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio+strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio+strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 6 (S.Biagio)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 75 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 11

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) banchine stradali

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto

SEZIONE 8

NOTE

LONGASTRINO AREA DI ACCOGLIENZA CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Longastrino

Indirizzo: Via A. De Gasperi

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 17 km

Coordinate Geografiche:

N 4941217,19 E 262964,26

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 8500

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 13 (S. Biagio)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 80

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 17

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggi: SI NO Dimensioni (in mq) in strade adiacenti

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto

SEZIONE 8

NOTE

L'area in oggetto al momento non è servita dalle reti di energia elettrica, acquedotto e gas ma, in caso di necessità, gli allacciamenti sono realizzabili in quanto tutti i sottoservizi sono già esistenti in zona e nelle due pubbliche vie

LONGASTRINO
AREA DI ACCOGLIENZA
AREA VERDE VIA DEL CANTONE/VIA VIOLA





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: AREA VERDE

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Longastrino

Indirizzo tra Via Viola e Via del Cantone

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 17 km

Coordinate Geografiche:

N 4941888,57 E 262645,05

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 4000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Area verde

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: _____ Dimens. accesso 1: _____ Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: _____

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 13 (S. Biagio)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 80

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 17

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggi: SI NO Dimensioni (in mq) in strada (60+60)

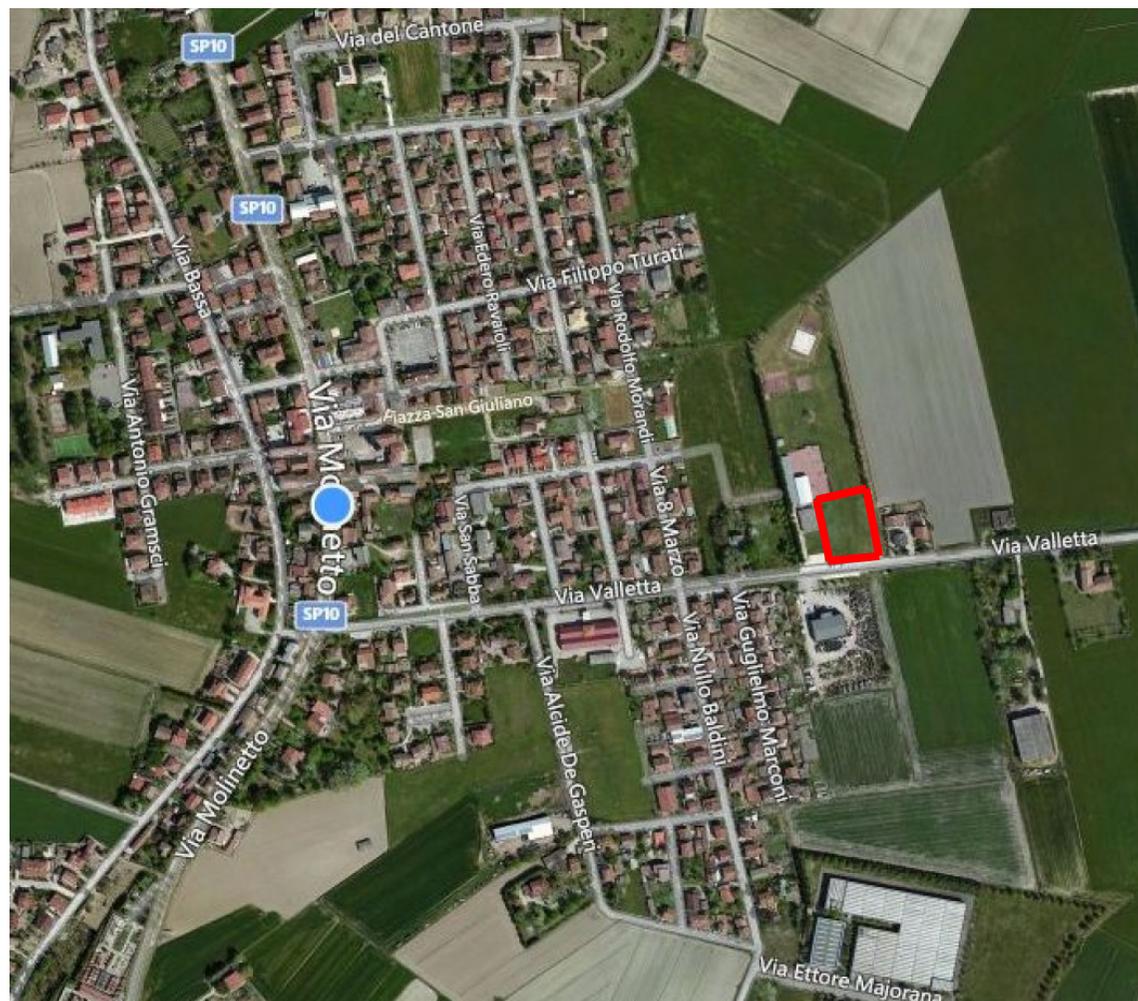
Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 25

SEZIONE 8

NOTE

L'area in oggetto al momento non è servita dalle reti di energia elettrica, acquedotto e gas ma, in caso di necessità, gli allacciamenti sono realizzabili in quanto tutti i sottoservizi sono già esistenti in zona e nelle due pubbliche vie

LONGASTRINO AREA DI AMMASSAMENTO AREA PARTITO DEMOCRATICO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: AREA PARCO PARTITO DEMOCRATICO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Longastrino

Indirizzo: Via Valletta

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 17 km

Coordinate Geografiche:

N 4941430,81 E 263042,59

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 3500

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Parco festival

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): edifici di servizio _____

Ente gestore: Partito democratico-Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): edifici di servizio _____

Ente gestore: Partito democratico-Hera Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): edifici di servizio _____

Ente gestore: Partito democratico-Soenergy Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): edifici di servizio _____

Ente gestore: Partito democratico-Hera Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): edifici di servizio _____

Ente gestore: Partito democratico-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 13 (S. Biagio)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 80

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 17

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) in strada _____

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto _____

SEZIONE 8

NOTE

LONGASTRINO AREA DI AMMASSAMENTO PIAZZA DEL POPOLO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PIAZZA

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Longastrino

Indirizzo: Piazza del Popolo

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 17 km

Coordinate Geografiche:

N 4941636,21 E 262634,26

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 1200

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Piazza

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: _____ Dimens. accesso 1: _____ Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: _____

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): _____

Ente gestore: _____ Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: _____ Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 13 (S. Biagio)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 80

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 17

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 1200

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 45

SEZIONE 8

NOTE

L'area in oggetto al momento non è servita dalle reti di energia elettrica, acquedotto e gas ma, in caso di necessità, gli allacciamenti sono realizzabili in quanto tutti i sottoservizi sono già esistenti in zona e nelle due pubbliche vie

**OSPITAL MONACALE
AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO
CAMPO SPORTIVO**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Ospital Monacale

Indirizzo: Via Monti

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 14 km

Coordinate Geografiche:

N 4949680,68

E 714219,76

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 6000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 80 (in strada)

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 25 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 7 (Molinella)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 14

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 2000

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 100

SEZIONE 8

NOTE

SAN BIAGIO AREA DI ACCOGLIENZA CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: San Biagio

Indirizzo: Via Buriona

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 5 km

Coordinate Geografiche:

N 4940841,10 E 728140,00

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 6000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): _____

Ente gestore: Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 5

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

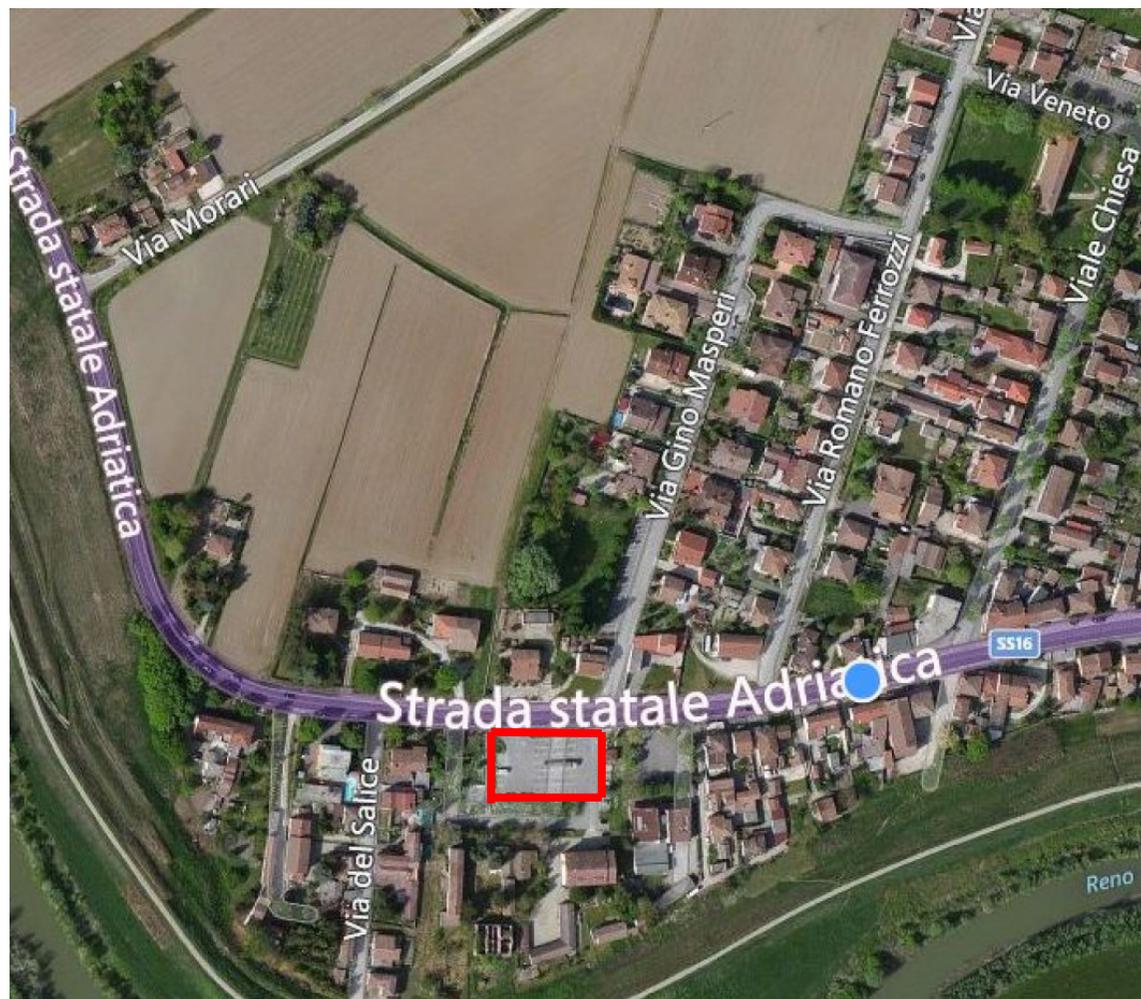
Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 800

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 40

SEZIONE 8

NOTE

**SAN BIAGIO
AREA DI AMMASSAMENTO
PARCHEGGIO LARGO ARIOSTO**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: PIAZZA-PARCHEGGIO LARGO ARIOSTO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: San Biagio

Indirizzo lato S.S. 16 Adriatica

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 5 km

Coordinate Geografiche:

N 4940668,11 E 727125,01

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 1500

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 2 Dimens. accesso 1: 10 m Dimens. accesso 2: 10 m N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): in strada

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): in strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): in strada

Ente gestore: Soelia Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 35 (Imola)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): _____

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 70 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 5

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 1500

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 30

SEZIONE 8

NOTE

SAN NICOLO'
AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO
CAMPO SPORTIVO + PARCHEGGIO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: San Nicolò

Indirizzo: Via F. Parri

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 16 km

Coordinate Geografiche:

N 4953996,69 E 714849,50

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 6000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 40 (in strada)

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 20 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 5 (Montesanto)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 16

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 1000

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 50

SEZIONE 8

NOTE

**SANTA MARIA CODIFIUME
AREA DI ACCOGLIENZA
CAMPO SPORTIVO**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Santa Maria Codifiume

Indirizzo: Via Baracca

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 20 km

Coordinate Geografiche:

N 4949982,84 E 710135,73

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 6000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 40 (in strada)

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 28 (Ferrara Sud)

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 8 (Molinella)

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 50 (Bologna)

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 20

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 1200

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 60

SEZIONE 8

NOTE

**SANTA MARIA CODIFIUME
AREA DI AMMASSAMENTO
PARCHEGGIO EX SIRE**





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: EX SIRE PARCHEGGIO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Santa Maria Codifiume

Indirizzo: Via Fascinata

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 20 km

Coordinate Geografiche:

N 4948814,91 E 709766,80

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 3000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Parcheggio

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 2 Dimens. accesso 1: 6 m Dimens. accesso 2: 6 m N° accessi pedonali:

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____
Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____
Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato
Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato
Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato
Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme
Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO
N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____
Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO
Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO
Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____
Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): edificio ex SIRE
Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____
Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): edificio ex SIRE
Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____
Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 40 (in strada)
Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____
Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): edificio+strada
Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____
Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): pali
Ente gestore: SIRE-Enel Capacità illuminante (in lux): _____
Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 28 (Ferrara Sud)
Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 8 (Molinella)
Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 50 (Bologna)
Elisuperficie: SI NO
Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 20
Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611
Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 3000
Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 150

SEZIONE 8

NOTE

TRAGHETTO
AREA DI ACCOGLIENZA/AMMASSAMENTO
CAMPO SPORTIVO





SEZIONE 1

IDENTIFICAZIONE STRUTTURA

Tipologia: Struttura di Prima Accoglienza Area di Ammassamento:

Denominazione: CAMPO SPORTIVO

Provincia: Ferrara

Comune: Argenta

Frazione/Località: Traghetto

Indirizzo: Via Risorgimento

Posiz. geografica: montagna collina pianura costa

Posiz. comune: centrale periferica extraurbana

Distanza dal centro del capoluogo (in KM): 17 km

Coordinate Geografiche:

N 4946592,06 E 712994,85

Finanziamento ARPCIV complessivi € _____

Stato di attuazione della struttura:

Programmata Progettata In corso Completata

SEZIONE 2

REFERENTE STRUTTURA

Cognome Bagè Nome Marco

Posizione _____

Telefono 0532 330352 FAX 0532 330279

Cell1 329 8323776 Cell2 _____

E-mail progtec2@comune.argenta.fe.it

SEZIONE 3

RADIO

ANALOGICO:

Copertura Analogica? SI NO

Frequenza MHZ Trasm. _____

Frequenza MHZ Ricez. _____

DIGITALE:

Copertura Digitale (Tetra)? SI NO

Cod. a 7 cifre Stazione _____

Cod. a 7 cifre Portatile1 _____

Cod. a 7 cifre Portatile2 _____

Cod. a 7 cifre Portatile3 _____

Cod. a 7 cifre Portatile4 _____

SEZIONE 4

OPERATIVITA'

OPERATIVA?: SI NO

Pronta in ore: _____ Periodi di utilizzo per altre attività: _____

Numero posti letto completi: _____ Numero brandine: _____ Numero coperte: _____

Numero tende separatrici: _____ Materiali di prima necessità stoccati: _____

SEZIONE 5

DATI DESCRITTIVI AREA SCOPERTA

Proprietà: Pubblica Privata

Superficie mq: 5000

Area sottoposta a Convenzione? SI NO

Possibilità di espansione?: SI NO

Area Istituita con Atto formale? SI NO

Destinazione/Uso: Campo Sportivo

Inserita nel Piano di Prot. Civile? SI NO

Scala territoriale: Comunale

Inserita in PSC/POC/PRG? SI NO

Tipo pavimentazione

L'area è situata su un pendio o su un terreno accidentato? SI NO

terra prato asfalto

L'area ricade in zona alluvionabile? SI NO

ghiaia altro: _____

L'area ricade in settore di frana o è prossima a zone di frana? SI NO

L'area è sottostante ammassi rocciosi? SI NO

L'area è prossima a aree boscate suscettibili di incendio? SI NO

L'area è prossima ad industrie pericolose? SI NO

Risultanze scheda ASU1 – Idoneità di aree per insediamenti di emergenza:

Idonea Idonea dopo interventi di modesta entità Idonea dopo interventi consistenti e onerosi Non idonea

Area recintata? SI NO N° accessi carrabili: 1 Dimens. accesso 1: 4 m Dimens. accesso 2: _____ N° accessi pedonali: 1

Numero posti tenda: _____ Numero posti container: _____ Numero posti roulotte: _____

Numero posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e di cui per soccorritori: _____



SEZIONE 6

DATI DESCRITTIVI AREA COPERTA

Superficie mq: _____ N. Piani fuoriterra _____ N. Piani interrati _____

Destinazione d'uso: Scolastico Palestra Magazzino Edificio pubblico Altro: _____

Tipologia struttura orizzontale: Legno Latero-cemento Acciaio-laterizio Cemento armato

Tipologia struttura verticale: Pietra Laterizio Prefabbricati Cemento armato

Tipologia struttura copertura: Legno Capriate/profilati acciaio Prefabbricati Cemento armato

Tipo pavimentazione: Gettato in opera Piastrelle/cotti/lastre Linoleum/vinilici/gomme

Antisismica? SI NO Sistema antincendio? SI NO Abbattimento barriere L13/90? SI NO

N. posti letto: _____ di cui per evacuati: _____ e per soccorritori: _____

Servizi igienici: SI NO Divisi per genere? SI NO Docce: SI NO Divise per genere? SI NO

Servizi igienici per disabili: SI NO Infermeria/Ambulatorio: SI NO Generatori SI NO

Cucina? SI NO Refettorio? SI NO Num. Posti a sedere: _____ Capacità pasti: _____

Impianti: Elettrico Idrico Termosanitario Messa a terra Gas Telefonico Ascensore

SEZIONE 7

SERVIZI, FORNITURE E SOTTOSERVIZI

Energia elettrica: SI NO Distanza linea principale (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Enel Potenza erogata (in KWh): _____

Acqua potabile: SI NO Distanza allaccio (in metri): spogliatoio

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità erogante (in mc/h): _____

Gas: SI NO Distanza allaccio (in metri): 30 (in strada)

Ente gestore: Soenergy-Soelia Capacità erogante (in mc/h): _____

Acque reflue: SI NO Distanza imbocco (in metri): spogliatoio-strada

Ente gestore: Hera Ferrara Capacità ricettiva (in mc/h): _____

Pubblica Illuminazione: SI NO Distanza linea principale (in metri): torre faro

Ente gestore: Soc. Polisportiva-Enel Capacità illuminante (in lux): _____

Rete autostradale: SI NO Distanza casello piu' vicino (in km): 40

Rete ferroviaria: SI NO Distanza stazione piu' vicina (in km): 15

Rete aeroportuale: SI NO Distanza aereoporto più vicino (in km): 60

Elisuperficie: SI NO

Strutture ospedaliere: SI NO Distanza ospedale piu' vicino (in km): 17

Denominazione ospedale: H. Argenta Tel. h24: 0532 317611

Area Parcheggio: SI NO Dimensioni (in mq) 500

Parcheggio mezzi pesanti: SI NO N. posti auto 20

SEZIONE 8

NOTE
