

## SEZIONE I :IDENTIFICAZIONE

<input type="checkbox"/>	<b>1) Localizzazione edificio</b>  Via .....  Comune .....  Provincia .....	
<input type="checkbox"/>	<b>2) Destinazione d'uso attuale</b>  .....  <hr/> <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Edificio la cui funzionalità durante il terremoto ha importanza fondamentale per la protezione civile (es: ospedale, caserma vigili del fuoco, municipi)   <input type="checkbox"/> Edifici importanti in relazione alle conseguenze di un eventuale collasso (es: scuola, cinema, teatro)   <input type="checkbox"/> Edifici ordinari non compresi nelle categorie precedenti (es: civile abitazione)         </div>	
<input type="checkbox"/>	<b>3) Anno di costruzione</b>  .....	Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<b>4) Zona sismica</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <span><input type="checkbox"/> 1</span> <span><input type="checkbox"/> 2</span> <span><input type="checkbox"/> 3</span> <span><input type="checkbox"/> 4</span> </div>	



## SEZIONE II: DOCUMENTI A DISPOSIZIONE

<input type="checkbox"/>	<b>1) Tipo di documentazione</b>
<b>O: Progetto originale</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>V<sub>1</sub>: Progetto di varianti</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>V<sub>2</sub>: Progetto di varianti</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>R<sub>1</sub>: Rilievo successivo</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div> Ad opera di ..... Data .....	
<b>R<sub>2</sub>: Rilievo successivo</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div> Ad opera di ..... Data .....	
<b>A<sub>1</sub>: Altro tipo di materiale a disposizione</b> ..... <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>A<sub>2</sub>: Altro tipo di materiale a disposizione</b> ..... <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<input type="checkbox"/>	<b>2) Fonte della documentazione</b>
<b>P: Prefettura</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>C: Comune</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>G: Genio civile</b> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>A<sub>1</sub>: Altra fonte</b> ..... <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	
<b>A<sub>2</sub>: Altra fonte</b> ..... <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(commento)</div>	

<input type="checkbox"/> 3) Elaborati architettonici		Origine (indicare sigla tipo-fonte):
<input type="checkbox"/> Piante <div>I   II   III   IV   V</div> <div>Quante e quali:</div> <div>..... ..... ..... ..... .....</div> <div>(commento)</div>		
<input type="checkbox"/> Prospetti <div>I   II   III   IV   V</div> <div>Quanti e quali: .....</div> <div>..... ..... ..... .....</div> <div>(commento)</div>		
<input type="checkbox"/> Sezioni <div>I   II   III   IV   V</div> <div>Quante e quali:</div> <div>..... ..... ..... .....</div> <div>(commento)</div>		
<input type="checkbox"/> Atti contabili <div>I   II   III   IV   V</div> <div>..... .....</div> <div>(commento)</div>		
<input type="checkbox"/> Computo metrico <div>I   II   III   IV   V</div> <div>..... .....</div> <div>(commento)</div>		
<input type="checkbox"/> Altro <div>I   II   III   IV   V</div> <div>..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....</div> <div>(commento)</div>		

<input type="checkbox"/>	<b>4) Elaborati strutturali</b>					Origine (indicare sigla tipo-fonte):						
	<input type="checkbox"/> Carpenterie e piante					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
	I	II	III	IV	V							
	Quante e quali:..... ..... ..... ..... (commento)											
	<input type="checkbox"/> Pareti					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
	I	II	III	IV	V							
Quanti e quali: ..... ..... ..... ..... (commento) (commento)												
<input type="checkbox"/> Pilastri					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V								
Quante e quali:..... ..... ..... ..... (commento)												
<input type="checkbox"/> Travi					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V								
Quante e quali:..... ..... ..... ..... (commento)												
<input type="checkbox"/> Solai					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V								
Quanti e quali: ..... ..... ..... ..... (commento)												
<input type="checkbox"/> Scale					<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V								
Quante e quali:..... ..... ..... ..... (commento)												

<input type="checkbox"/> Elementi di fondazione	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
Quanti e quali: ..... ..... ..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> Relazione di calcolo	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> Relazione geotecnica	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> Relazione a struttura ultimata	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> Collaudo	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> Altro	<table border="1"> <tr> <td>I</td> <td>II</td> <td>III</td> <td>IV</td> <td>V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V			
..... ..... ..... ..... (commento)							
<input type="checkbox"/> <b>5) Necessità rilievo in funzione del materiale a disposizione</b>							
<input type="checkbox"/> Non necessario							
<input type="checkbox"/> Necessario							
..... ..... ..... ..... (commento)							

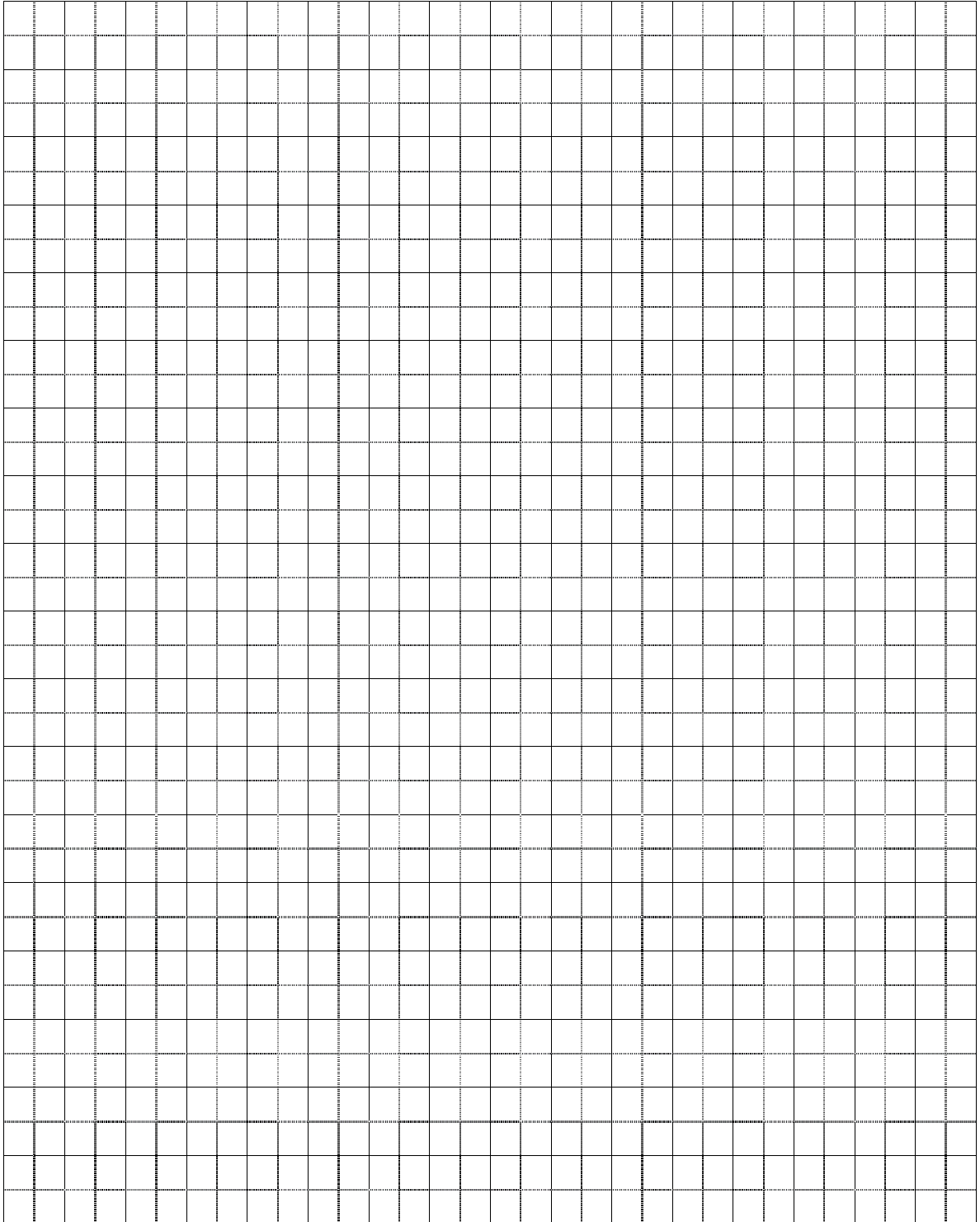
<input type="checkbox"/>	<b>6) Materiali</b>										
<b>6A) Calcestruzzo</b>											
<input type="checkbox"/> Non noto					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V							
..... (commento)											
<input type="checkbox"/> Noto											
	<input type="checkbox"/> Da certificati di prova originali					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
	..... (commento)										
	<input type="checkbox"/> Da specifiche originali di progetto					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
	..... (commento)										
	<input type="checkbox"/> Da indagini					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
..... (commento)											
<input type="checkbox"/> Altro					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V							
..... (commento)											
<b>6B) Acciaio</b>											
<input type="checkbox"/> Non noto					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V							
..... (commento)											
<input type="checkbox"/> Noto											
	<input type="checkbox"/> Da certificati di prova originali					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
	..... (commento)										
	<input type="checkbox"/> Da specifiche originali di progetto					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
	..... (commento)										
	<input type="checkbox"/> Da indagini					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
	I	II	III	IV	V						
..... (commento)											
<input type="checkbox"/> Altro					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">I</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">II</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">III</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">IV</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V	
I	II	III	IV	V							
..... (commento)											





### SEZIONE III: ASPETTO GENERALE

<input type="checkbox"/>	<b>1) Corpo strutturale</b>		I	II	III	IV	V
	<input type="checkbox"/> Un corpo isolato						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Unico proprietario  <input type="checkbox"/> Diversi proprietari  <input type="checkbox"/> Altro  <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						
	<input type="checkbox"/> Più corpi						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Presenza giunto  <input type="checkbox"/> Assenza giunto  <input type="checkbox"/> Altro  <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						
	<input type="checkbox"/> Uno o più corpi in adiacenza ad altri fabbricati estranei						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						
	<input type="checkbox"/> Altro						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						
<input type="checkbox"/>	<b>2) Numero piani fuori terra</b>						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> </div>						
<input type="checkbox"/>	<b>3) Numero piani interrati</b>						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> </div>						
<input type="checkbox"/>	<b>4) Superficie coperta</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"> </span> mq						Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						
<input type="checkbox"/>	<b>5) Estensione massima corpo strutturale</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;"> </span> m						Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 10px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> </div>						

☐ **6) Configurazione planimetrica (schizzo piante significative)**

.....

.....

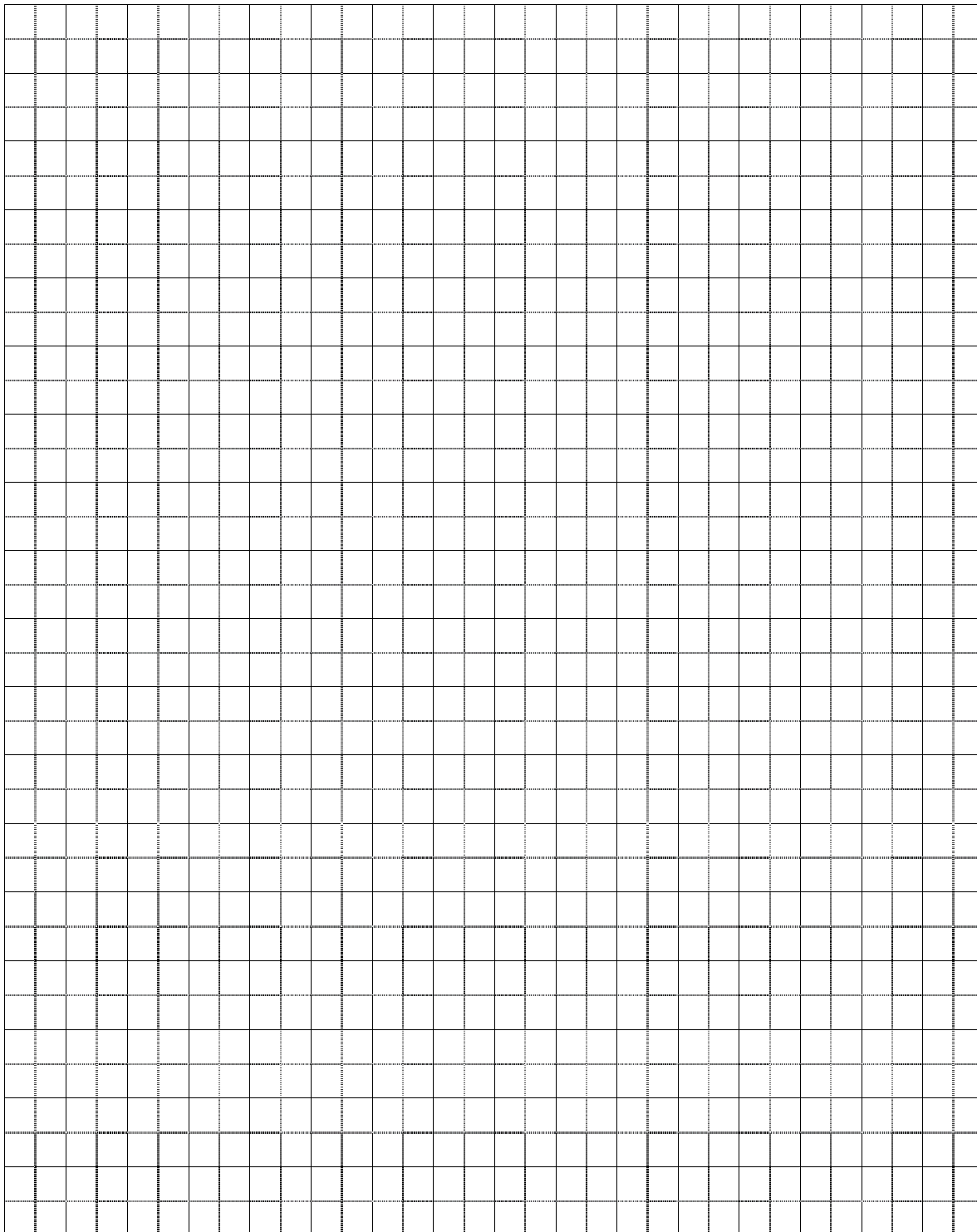
.....

.....

.....

(commento)

☐ **7) Configurazione in elevazione (schizzo prospetti significativi)**



.....

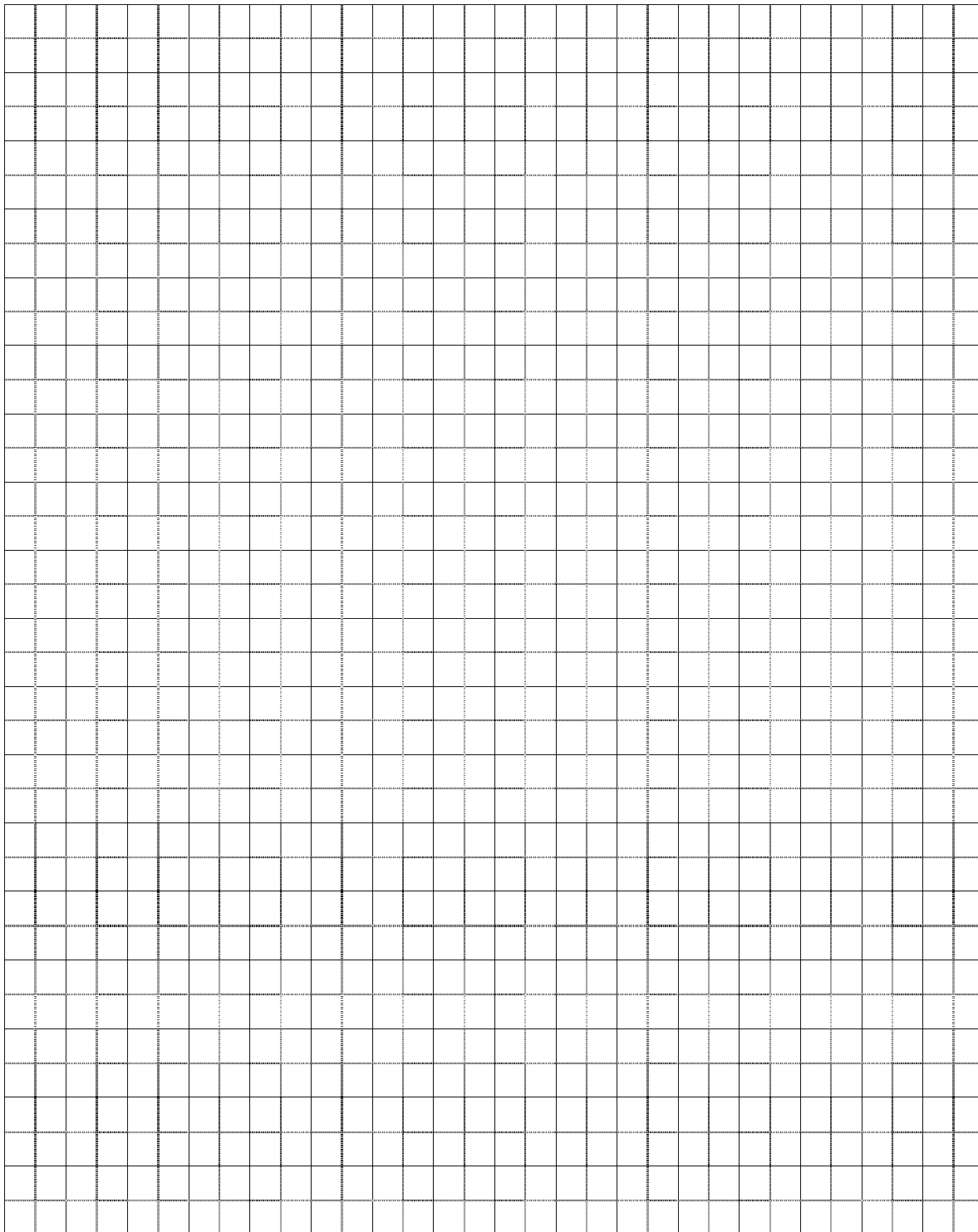
.....

.....

.....

.....

(commento)

☐ 8) Configurazione in elevazione (schizzo sezioni significative)

.....

.....

.....

.....

.....

(commento)

<input type="checkbox"/>	<b>9) Terreno</b>											
Andamento								I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Piano												
<input type="checkbox"/> In pendenza <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> %												
<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>												
Tipo								I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Non individuabile a prima vista												
<input type="checkbox"/> Molto rigido (es. pietra lavica)												
<input type="checkbox"/> Poco consistente												
<input type="checkbox"/> Altro												
<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>												
Particolarità								I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Terreno di riporto												
<input type="checkbox"/> Rotture asfalto												
<input type="checkbox"/> Carente smaltimento acque piovane												
<input type="checkbox"/> Altro												
<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>												
<input type="checkbox"/> Altro								I	II	III	IV	V
<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>												

☐ 10) Altri schizzi utili

.....

.....

.....

.....

(commento)

## SEZIONE IV: STORIA DELL'EDIFICIO

<input type="checkbox"/>	<b>1) Progettista</b>    È reperibile? ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<b>2) Direttore dei lavori</b>    È reperibile? ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<b>3) Impresa esecutrice</b>    È reperibile? ..... <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	Livello di attendibilità: <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<b>4) Normativa vigente all'epoca della costruzione</b>	Livello di attendibilità:
	<input type="checkbox"/> Norma tecnica   <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Classificazione sismica   <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Norma sismica   <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Altro    <div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto

<input type="checkbox"/>	<b>5) Fasi di realizzazione dell'edificio</b>	Livello di attendibilità:
<input type="checkbox"/>	Unica ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	Più fasi	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Per interruzione lavori (indicare le parti e la causa) ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Per realizzazione temporale differente di alcune parti ..... (commento) Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Se ci sono blocchi realizzati successivamente, sono giuntati? ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<b>6) Interventi successivi alla costruzione</b>	Livello di attendibilità:
<input type="checkbox"/>	No ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	Si	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ampliamento ..... (commento) Ad opera di..... Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sopraelevazione ..... (commento) Ad opera di..... Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Altro ..... (commento) Ad opera di..... Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto



<input type="checkbox"/> <b>7) Eventi sismici cui è stato soggetto l'edificio:</b>		Livello di attendibilità:
<input type="checkbox"/> No ..... (commento)		Basso Medio Alto
<input type="checkbox"/> Si		
	Terremoto del ..... <input type="checkbox"/> Nessun danno ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Danni non strutturali Localizzazione..... Entità ..... ..... ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Danni strutturali Localizzazione..... Entità ..... ..... ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Altro ..... ..... ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
	<input type="checkbox"/> Eventuali riparazioni ..... ..... ..... ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto

[illegible]

<input type="checkbox"/> 8) Danni provocati da altre cause	Livello di attendibilità:
<input type="checkbox"/> No ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Si	
<input type="checkbox"/> Danni non strutturali ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Danni strutturali ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Altro ..... ..... (commento)	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Cause note? ..... ..... (commento)  Tipo ..... Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Eventuali riparazioni ..... ..... ..... (commento)  Tipo ..... Elementi ..... Data.....	<input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto

[illegible]

**SEZIONE V: ESAME DELLA STRUTTURA – CORPO N° \_\_\_\_\_**

<input type="checkbox"/>	<b>1) Tipologia strutturale</b>	I	II	III	IV	V
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Struttura a telaio  <input type="checkbox"/> Struttura a parete            .....            .....         </div> <div> <input type="checkbox"/> Struttura mista telaio-parete  <input type="checkbox"/> Altro            .....            .....         </div> </div>						
(commento)						
<input type="checkbox"/>	<b>2) Travi</b>					
Disposizione		I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Travi emergenti in una direzione <input type="checkbox"/> Travi emergenti in entrambe le direzioni <div style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> In molti pilastri convergono travi in un'unica direzione  <input type="checkbox"/> In molti pilastri convergono travi nelle due direzioni           </div> <input type="checkbox"/> Altro ..... .....						
(commento)						
Lunghezza		I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Luci molto grandi <input type="checkbox"/> Luci molto piccole <input type="checkbox"/> Altro ..... .....						
(commento)						
Particolarità		I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Eccentricità trave-pilastro <input type="checkbox"/> Altro ..... .....						
(commento)						
Disposizione e diametro armatura (se visibile)		I	II	III	IV	V
..... .....						
(commento)						
Altro		I	II	III	IV	V
..... .....						
(commento)						
Riscontro visivo con il materiale a disposizione		I	II	III	IV	V
..... .....						
(commento)						

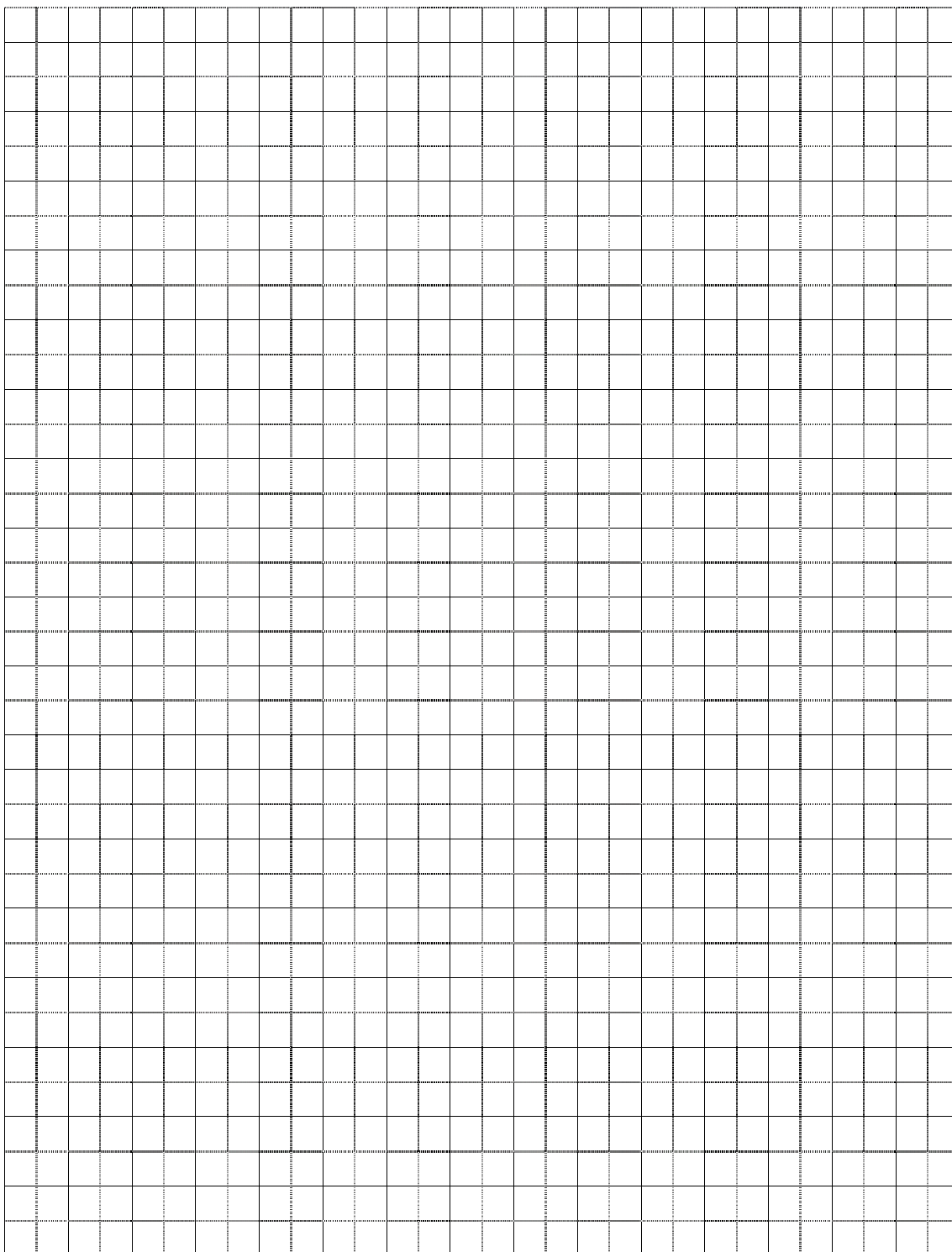
<input type="checkbox"/> <b>3) Pilastri</b>											
Dimensioni							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Troppo piccoli in funzione del carico portato <input type="checkbox"/> Altro ..... ..... (commento)							<input type="checkbox"/> Molto grandi in funzione del carico portato				
Distribuzione							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Pilastri distribuiti in maniera uniforme <input type="checkbox"/> Altro ..... (commento)							<input type="checkbox"/> Pilastri non uniformemente distribuiti				
Forma							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Tendenzialmente quadrati <input type="checkbox"/> Tendenzialmente rettangolari <input type="checkbox"/> Tendenzialmente rettangolari in una direzione <input type="checkbox"/> Tendenzialmente rettangolari in entrambe le direzioni <input type="checkbox"/> Altro ..... (commento)											
Particolarità							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Interruzione di alcuni pilastri lungo l'altezza dell'edificio <input type="checkbox"/> Pilotis ..... (commento)							<input type="checkbox"/> Pilastri in falso <input type="checkbox"/> Altro ..... (commento)				
<input type="checkbox"/> Disposizione e diametro armatura (se visibile) ..... ..... (commento)							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Altro ..... ..... (commento)							I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Riconcontro visivo con il materiale a disposizione ..... ..... (commento)							I	II	III	IV	V

<input type="checkbox"/>	<b>4) Solaio</b>					
<input type="checkbox"/>	Interasse travetti (se visibili)	I	II	III	IV	V
..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Altro	I	II	III	IV	V
..... ..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Riscontro visivo con il materiale a disposizione	I	II	III	IV	V
..... ..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	<b>5) Scale</b>					
<input type="checkbox"/>	Soletta rampante	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/>	Trave a ginocchio					
..... ..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Eccentricità in pianta	I	II	III	IV	V
..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Disposizione e diametro armatura (se visibile)	I	II	III	IV	V
..... ..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Altro	I	II	III	IV	V
..... ..... (commento)						
<input type="checkbox"/>	Riscontro visivo con il materiale a disposizione	I	II	III	IV	V
..... ..... (commento)						

<input type="checkbox"/> <b>6) Fondazione</b>									
Tipo					I	II	III	IV	V
<div><input type="checkbox"/> Su pali</div> <div><input type="checkbox"/> Diretta<div><input type="checkbox"/> Plinti<div><input type="checkbox"/> isolati</div><div><input type="checkbox"/> collegati</div></div><div><input type="checkbox"/> Travi rovesce</div><div><input type="checkbox"/> Platea<div><input type="checkbox"/> con nervature</div><div><input type="checkbox"/> senza nervature</div></div></div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>(commento)</div>									
<input type="checkbox"/> Disposizione e diametro armatura (se visibile)					I	II	III	IV	V
<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>(commento)</div>									
<input type="checkbox"/> Altro					I	II	III	IV	V
<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>(commento)</div>									
<input type="checkbox"/> Riscontro visivo con il materiale a disposizione					I	II	III	IV	V
<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>(commento)</div>									



□ 7) Schizzo carpenteria



.....

.....

.....

.....

.....

(commento)

□ 8) Schizzo carpenteria

A large grid of 20 columns and 30 rows, intended for drawing carpentry sketches. The grid is composed of thin black lines forming a uniform pattern of squares.

.....

.....

.....

.....

.....

(commento)

<div><div><input type="checkbox"/> 9) Pareti</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> In una direzione</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><input type="checkbox"/> In entrambe le direzioni</div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div><div>Quante pareti nelle varie direzioni.....<div><div></div><div>(commento)</div></div></div><div>Sono distribuite in maniera uniforme?.....<div><div></div><div>(commento)</div></div></div><div>Per tutta l'altezza dell'edificio? .....<div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div></div> <tr><td style="vertical-align: top; padding: 5px;"><div><div><input type="checkbox"/> Disposizione e diametro armatura (se visibile)</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div></td></tr> <tr><td style="vertical-align: top; padding: 5px;"><div><div><input type="checkbox"/> Altro</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div></td></tr> <tr><td style="vertical-align: top; padding: 5px;"><div><div><input type="checkbox"/> Riscontro visivo con il materiale a disposizione</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div></td></tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">schizzo pareti</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center; height: 300px; vertical-align: middle;"><div></div></td></tr>	<div><div><input type="checkbox"/> Disposizione e diametro armatura (se visibile)</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>	<div><div><input type="checkbox"/> Altro</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>	<div><div><input type="checkbox"/> Riscontro visivo con il materiale a disposizione</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>	schizzo pareti		<div></div>	
<div><div><input type="checkbox"/> Disposizione e diametro armatura (se visibile)</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>							
<div><div><input type="checkbox"/> Altro</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>							
<div><div><input type="checkbox"/> Riscontro visivo con il materiale a disposizione</div><div><div>I<div></div>II<div></div>III<div></div>IV<div></div>V<div></div></div></div><div><div><div></div><div></div><div>(commento)</div></div></div></div>							
schizzo pareti							
<div></div>							

<input type="checkbox"/>	<b>10) Elementi non strutturali</b>							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Trascurabili</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>Quali e perché? .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Trascurabili	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Trascurabili	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Non trascurabili</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> </table> <p>Quali e perché? .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Non trascurabili						
<input type="checkbox"/> Non trascurabili								

<input type="checkbox"/>	<b>11) Calcestruzzo</b>							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Eventuali prove eseguite sul posto</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Eventuali prove eseguite sul posto	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Eventuali prove eseguite sul posto	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Altro</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Altro	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Altro	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V				

<input type="checkbox"/>	<b>12) Acciaio</b>							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;"><input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(commento)</p>	<input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
<input type="checkbox"/> Eventuali particolarità notate in-situ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">I</td> <td style="width: 15%;">II</td> <td style="width: 15%;">III</td> <td style="width: 15%;">IV</td> <td style="width: 15%;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V		
I	II	III	IV	V				

<input type="checkbox"/>	<b>13)Altri schizzi utili</b>
--------------------------	-------------------------------

A full-page sheet of white graph paper featuring a uniform grid of thin black lines. The grid consists of small squares covering the entire area, with no margins or additional markings.[illegible]

.....  
(commento)

□	14)Altri schizzi utili
---	------------------------

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, equal-sized squares formed by thin black lines. There are no margins, text, or other markings on the page.

---

---

---

---

---

.....  
(commento)

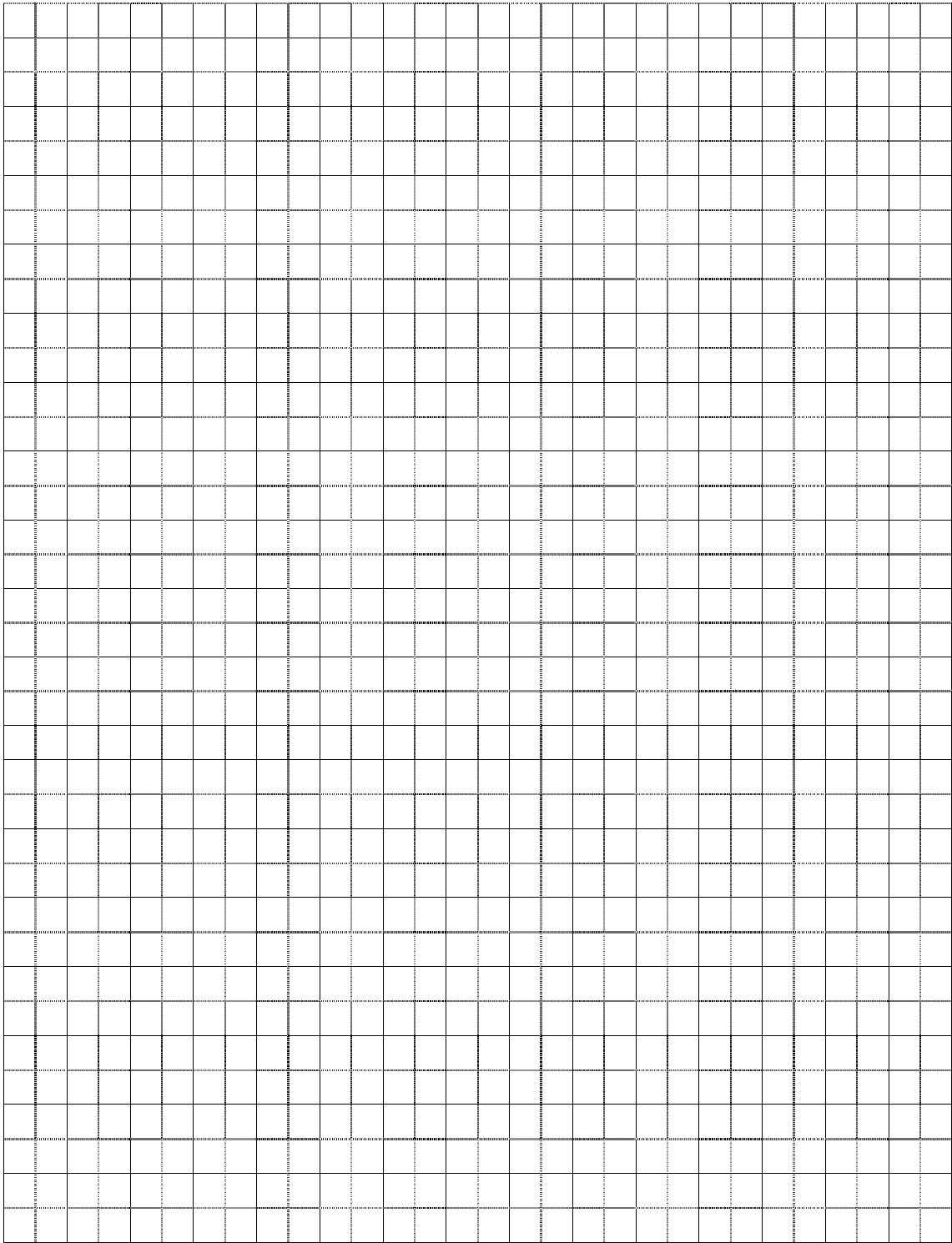
**SEZIONE VI: DEGRADI E DISSESTI– CORPO N°**  

<input type="checkbox"/>	<b>1) Degradi materiali</b>									
<b>1a) Calcestruzzo</b>										
<input type="checkbox"/> Nessun degrado					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">II</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">III</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">IV</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
I	II	III	IV	V						
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>										
<input type="checkbox"/> Presenza degrado										
<input type="checkbox"/> Fessurazione					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">II</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">III</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">IV</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
I	II	III	IV	V						
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> <p>Entità .....</p> <p>Localizzazione.....</p>										
<input type="checkbox"/> Ammaloramento					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">II</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">III</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">IV</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
I	II	III	IV	V						
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> <p>Entità .....</p> <p>Localizzazione.....</p>										
<input type="checkbox"/> Altro					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">II</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">III</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">IV</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">V</td> </tr> </table>	I	II	III	IV	V
I	II	III	IV	V						
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div> <p>Entità .....</p> <p>Localizzazione.....</p>										

<b>1b) Acciaio</b>					
<input type="checkbox"/> Nessun degrado	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Presenza degrado					
<input type="checkbox"/> Corrosione	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
Entità .....					
Localizzazione.....					
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Altro	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
Entità .....					
Localizzazione.....					



☐ 1c) Schizzi utili su eventuali degradi presenti

A large grid of graph paper, consisting of 20 columns and 30 rows of small squares, intended for drawing sketches.

.....

.....

.....

.....

.....

(commento)

☐ **2) Danni o dissesti presenti**
**2a) Lesioni:**
☐ Nessuna lesione

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....

(commento)

☐ Presenza lesioni

☐ Lesioni presenti in molte zone dell'edificio

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 .....

(commento)

☐ Prevalenza di lesioni in una zona dell'edificio

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

Quale zona?.....  
 .....  
 .....

(commento)

☐ Lesioni simili tra loro

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 .....

(commento)

☐ Presenza di tipi diversi di lesioni

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

Quanti? .....  
 .....  
 .....

(commento)

☐ Altro

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

(commento)

<input type="checkbox"/> Lesioni(1)					
<input type="checkbox"/> Localizzazione	I	II	III	IV	V
..... ..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> elementi strutturali <input type="checkbox"/> elementi non strutturali Tipo di elemento .....					
<input type="checkbox"/> Forma	I	II	III	IV	V
..... ..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Andamento	I	II	III	IV	V
..... ..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Dimensione	I	II	III	IV	V
..... ..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Altro	I	II	III	IV	V
..... ..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(commento)</div>					
<b>Schizzi lesione(1)</b>					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <!-- Grid lines --> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; background: linear-gradient(to right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%), linear-gradient(to bottom, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%); background-size: 50% 50%; background-position: center; border: 1px solid black;"></div> </div>					

☐ Lesioni(2)

☐ Localizzazione

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 (commento)

☐ elementi strutturali

☐ elementi non strutturali

Tipo di elemento .....

☐ Forma

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 (commento)

☐ Andamento

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 (commento)

☐ Dimensione

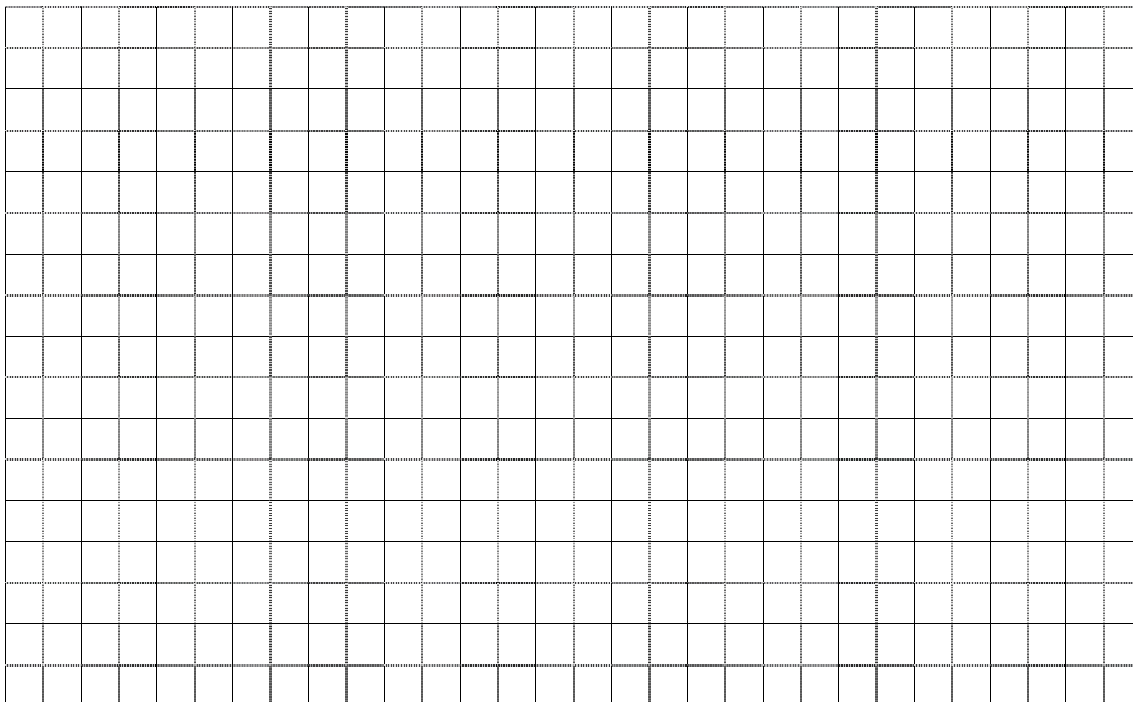
I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 (commento)

☐ Altro

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
 .....  
 (commento)

**Schizzi lesione(2)**


2b) Fuori piombo elementi verticali:					
<input type="checkbox"/> Nessuno	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Presenza fuori piombo					
<input type="checkbox"/> Localizzazione	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> elementi strutturali <input type="checkbox"/> elementi non strutturali Tipo di elemento .....					
<input type="checkbox"/> Entità	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<input type="checkbox"/> Altro	I	II	III	IV	V
<div style="text-align: right; font-size: small;">(commento)</div>					
<b>Schizzi fuori piombo</b>					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <!-- Grid lines --> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; background: linear-gradient(to right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%), linear-gradient(to top, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%); background-size: 50% 50%; background-position: center; border: 1px solid black;"></div> </div>					

**2c) Inflessione elementi orizzontali:**☐ Nessuna

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....

(commento)

☐ Presenza elementi inflessi☐ Localizzazione

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....

.....

(commento)

☐ elementi strutturali☐ elementi non strutturali

Tipo di elemento .....

☐ Entità

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....

.....

(commento)

☐ Altro

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

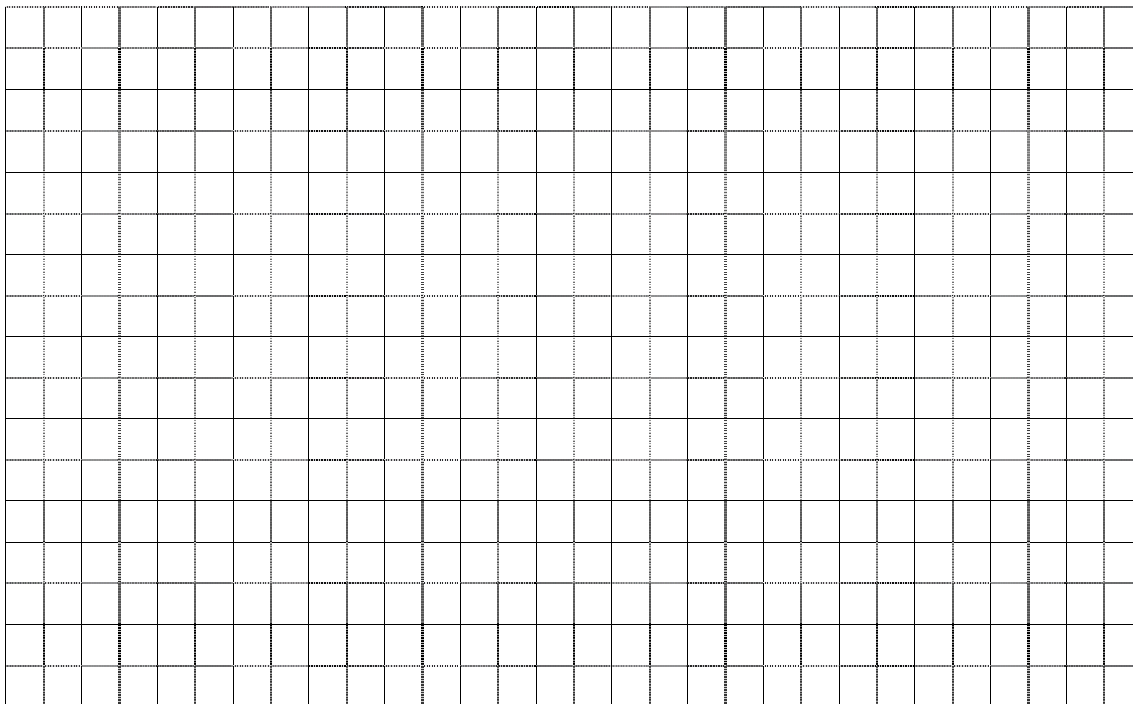
.....

.....

.....

.....

(commento)

**Schizzi elementi inflessi**

□	<b>Altri schizzi utili</b>
---	----------------------------

This image shows a full page of blank graph paper. The grid consists of small, equal-sized squares formed by thin black lines. There are no margins, text, or other markings on the page.[illegible]

(commento)

[illegible]



## Sopralluoghi:

I: Data ...../...../.....

Breve commento:

.....

.....

.....

.....

.....

II: Data ...../...../.....

Breve commento:

.....

.....

.....

.....

.....

III: Data ...../...../.....

Breve commento:

.....

.....

.....

.....

.....

IV: Data ...../...../.....

Breve commento:

.....

.....

.....

.....

.....

V: Data ...../...../.....

Breve commento:

.....

.....

.....

.....

.....

<p>Commento finale</p>
------------------------

[illegible]