

1.A.2

DATI TERRITORIALI

Schede di Censimento



COMUNE DI PISCINA

Città Metropolitana di Torino

Numero totale di abitanti sul territorio comunale				3.357
CITTADINI RESIDENTI SUDDIVISI PER AREA DI CIRCOLAZIONE ALLA DATA DEL				
(I dati elaborati provengono dalla banca dati anagrafica)				
ZONA	VIE	M	F	N persone
Concentrico di Piscina		1219	1323	2542
Frazione Baudi		32	33	65
Frazione bella		25	30	55
Frazione Benne		12	6	18
Frazione Bruera		82	64	146
Frazione Casevecchie		99	89	188
Frazione Crotti		31	36	67
Frazione Gabellieri		14	19	33
Frazione Gastaldi		35	39	74
Frazione Martini		77	70	147
Totale BORGATE E FRAZIONI		407	386	793
TOTALE		1.626	1.709	3.335
CITTADINI RESIDENTI SUDDIVISI PER FASCIA DI ETA'				
(I dati elaborati provengono dalla banca dati del sito italia.indettaglio.it)				
FASCIA DI ETA'	ZONA	M	F	N persone
0 - 4	Concentrico di Piscina	68	58	126
5 - 9	Concentrico di Piscina	72	78	150
10 - 14	Concentrico di Piscina	73	86	159
15 - 19	Concentrico di Piscina	60	62	122
20 - 64	Concentrico di Piscina	784	827	1611
> 64	Concentrico di Piscina	231	311	542
TOTALE		1.288	1.422	2.710
Residenza persone titolari di pensione di invalidità				
Via e numero civico		Percentuale di invalidità		
Residenza persone con esigenze temporanee				
Via e numero civico		Tipologia di esigenza		
Data ultimo aggiornamento		nov-22		
Nominativo del compilatore		QueSiTe Srl / Ufficio Tecnico		

[illegible]

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Frazione Bella - PONTE SUL RIO TORTO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	21
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Frazione Bella - PONTE SUL RIO TORTO

Livello competenza		PROVINCIALE	
Nominativo strada/numero	SP 146 di Viotto - PONTE SUL RIO TORTO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	22
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

SP 146 di Viotto - PONTE SUL RIO TORTO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Marsaglia - PONTE SUL RIO TORTO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	23
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Marsaglia - PONTE SUL RIO TORTO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Balergne - PONTE SUL RIO TORTO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	24
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Balergne - PONTE SUL RIO TORTO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Frazione Crotti - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	25
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Frazione Crotti - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Gastaldi - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	26
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Gastaldi - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Umberto I - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:	A volte il passaggio a livello rimane bloccato.		
	CODICE:	PI	27
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Umberto I - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	SP 146 / Circonvallazione - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	28
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

SP 146 / Circonvallazione - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Scalenghe - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	29
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Scalenghe - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Via Gabellieri - PASSAGGIO A LIVELLO		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Passaggio a livello		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	30
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Via Gabellieri - PASSAGGIO A LIVELLO

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Guado di Frazione Crotti		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Guado		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	56
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Guado di Frazione Crotti

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Guado Ovest di Frazione Bella		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Guado		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	57
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Guado Ovest di Frazione Bella

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Guado Est di Frazione Bella		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Guado		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	58
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Guado Est di Frazione Bella

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Guado Ovest di Frazione Benne		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Guado		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	59
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Guado Ovest di Frazione Benne

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Guado Est di Frazione Benne		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Guado		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	60
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Guado Est di Frazione Benne

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Ponte Cascina Airale Nuovo su Torto		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	61
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Ponte Cascina Airale Nuovo su Torto

Livello competenza		COMUNALE	
Nominativo strada/numero	Ponte Cascina Airale Nuovo su Bussunrondo		
Nominativo e recapito responsabile			
Criticità: ponti, attraversamenti, incroci ferroviari, sottopassaggi, interessamento di fenomeni franosi	Ponte su torrente		
Tipologia sedime			
Eventuali limitazioni tecniche		Località	
larghezza (m)			
altezza (m)			
portata (kg)			
Note:			
	CODICE:	PI	62
Data ultimo aggiornamento		ott-22	
Nominativo del compilatore		QUESITE	

Ponte Cascina Airale Nuovo su Bussunrondo

Scuola	Scuola Materna Statale									
Indirizzo	Via Monviso, 2									
Telefono	0121 57720									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile (da contattare in caso di emergenza)										
N. di allievi	115									
N. persone disabili										
N. personale docente										
N. personale A.T.A./altro										
Totale persone presenti	115									
Capienza massima edificio										
Piani dell'edificio:	1									
Presenza di palestra	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Presenza di mensa	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N.					
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Locale	Dimensioni (m ²)			previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)						
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo?					
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
	CODICE: PI			02						
Data ultimo aggiornamento	ott-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE									

Scuola Materna Statale

Scuola	Scuola Elementare Statale "Camussi"									
Indirizzo	Via Calvetti, 1									
Telefono	0121 57730									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile (da contattare in caso di emergenza)										
N. di allievi	151									
N. persone disabili										
N. personale docente										
N. personale A.T.A./altro										
Totale persone presenti	151									
Capienza massima edificio										
Piani dell'edificio:	2									
Presenza di palestra	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Presenza di mensa	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N.					
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Locale	Dimensioni (m ²)			previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)						
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo?					
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
	CODICE: PI			03						
Data ultimo aggiornamento	ott-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE									

Scuola Elementare Statale "Camussi"

Scuola	Scuola Media "Domenico Carutti"									
Indirizzo	Via Calvetti, 5									
Telefono	0121 57731									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica	<input type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile (da contattare in caso di emergenza)										
N. di allievi	103									
N. persone disabili										
N.personale docente										
N.personale A.T.A./altro										
Totale persone presenti	103									
Capienza massima edificio										
Piani dell'edificio:	3									
Presenza di palestra	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Presenza di mensa	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	N.					
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Locale	Dimensioni (m ²)			previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)						
Refettorio										
Dormitorio										
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo?					
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
		CODICE:		P1	04					
Data ultimo aggiornamento	ott-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE									

Scuola Media "Domenico Carutti"

Nome	Asilo nido "Bimbinfiore"				
Indirizzo	Via Umberto I, 80				
Telefono	3491779190 - 3397345573				
Fax					
e-mail					
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>
Responsabile (da contattare in caso di emergenza)					
N. di allievi					
N. persone disabili					
N.personale docente					
N.personale A.T.A./altro					
Totale persone presenti	0				
Capienza massima edificio					
Piani dell'edificio:	1				
Presenza di palestra	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti: <input type="text"/>
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. <input type="text"/>
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Locale	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)		
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo? <input type="text"/>
Tipologia di riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento	
	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="text"/>		
	CODICE: PI 54				
Data ultimo aggiornamento	ott-22				
Nominativo del compilatore	QUESITE				

Asilo nido "Bimbinfiore"

Nome	Dott.essa Armaro Marie Josephe									
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input type="checkbox"/>	Casa di riposo				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
Indirizzo	Via XXV Aprile, 15									
Telefono	0121 570633									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>										
N. Posti letto	Per autosufficienti									
	Per non autosufficienti									
	tot			0						
N. Posti letto disponibili in emergenza										
Personale	Medico-sanitario									
	Addetto ai servizi									
	tot			0						
Piani dell'edificio										
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo					
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
	CODICE: PI			05						
Data ultimo aggiornamento	ott-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE									

Dott.essa Armaro Marie Josephe

Nome	Residenza "San Cesare"									
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input checked="" type="checkbox"/>	Casa di riposo				
	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
Indirizzo	Via Roma, 31									
Telefono	0121 57973									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile (da contattare in caso di necessità)										
N. Posti letto	Per autosufficienti									
	Per non autosufficienti									
	tot			0						
N. Posti letto disponibili in emergenza										
Personale	Medico-sanitario									
	Addetto ai servizi									
	tot			0						
Piani dell'edificio										
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo					
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
	CODICE: PI			06						
Data ultimo aggiornamento	ott-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE									

Residenza "San Cesare"

Nome		Ambulatorio ASL			
Tipologia		<input type="checkbox"/> Ospedale	<input type="checkbox"/> Casa di cura	<input type="checkbox"/> Casa di riposo	
		<input checked="" type="checkbox"/> Ambulatorio	<input type="checkbox"/> Ambulatorio veterinario		
		Altro:			
Indirizzo		Piazza Buniva 7			
Telefono					
Fax					
e-mail					
Proprietà		<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica	<input type="checkbox"/> Privata		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)		Comune			
N. Posti letto		Per autosufficienti			
		Per non autosufficienti			
		tot			
N. Posti letto disponibili in emergenza					
Personale		Medico-sanitario			
		Addetto ai servizi			
		tot		0	
Piani dell'edificio		3			
Presenza di mensa	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Si	N. pasti:	
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Si		
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Si	Numero	
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> Si	Che tipo	
Tipologia di riscaldamento?		<input checked="" type="checkbox"/> Metano	<input type="checkbox"/> Gpl	<input type="checkbox"/> Gasolio	
		<input type="checkbox"/> Legna	<input type="checkbox"/> Teleriscaldamento		
		Altro:			
		CODICE: PI		07	
Data ultimo aggiornamento		apr-22			
Nominativo del compilatore		QUESITE			

Ambulatorio ASL

Nome	Farmacia "Dott.ssa Ceschia Francesca"									
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Ospedale	<input type="checkbox"/>	Casa di cura	<input type="checkbox"/>	Casa di riposo				
	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio	<input type="checkbox"/>	Ambulatorio veterinario						
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro:	Farmacia							
Indirizzo	Via XXV Aprile, 1									
Telefono	0121 57410									
Fax										
e-mail										
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Pubblica	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata						
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>										
N. Posti letto	Per autosufficienti									
	Per non autosufficienti									
	tot 0									
N. Posti letto disponibili in emergenza										
Personale	Medico-sanitario									
	Addetto ai servizi									
	tot 0									
Piani dell'edificio										
Presenza di mensa	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	N. pasti:					
Piano di evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Punti di raccolta esterni alla struttura?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Numero					
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si						
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica:	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si	Che tipo					
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio				
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento						
	<input type="checkbox"/>	Altro:								
	CODICE: PI 46									
Data ultimo aggiornamento	nov-22									
Nominativo del compilatore	QUESITE / Ufficio tecnico									

Farmacia "Dott.ssa Ceschia Francesca"

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input checked="" type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	Sede del COMUNE DI PISCINA					
Indirizzo	Via Umberto I, 69					
Telefono	0121 57401					
Fax	0121 570354					
e-mail	info@comune.piscina.to.it -PEC: comune.piscina.to@pec.it					
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)	Sindaco					
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input checked="" type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE:	PI	01	
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Sede del COMUNE DI PISCINA

Tipologia:	<input checked="" type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali	
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale	
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva	
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio					
	<input type="checkbox"/>	Altro					
Nome	Edificio polifunzionale - Mensa						
Indirizzo	Via Calvetti 3 (Complesso delle scuole)						
Telefono							
Fax							
e-mail							
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica			
Responsabile (da contattare in caso di necessità)							
N. personale dipendente							
Capienza massima dell'edificio							
N. posti letto							
N. posti letto disponibili in emergenza							
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
			N. pasti:				
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
			Che tipo				
Numero piani dell'edificio							
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si			
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?		<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
		<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
		<input type="checkbox"/>	Altro				
				CODICE: PI		08	
Data ultimo aggiornamento				nov-22			
Nominativo del compilatore				QUESITE / Ufficio Tecnico			

Edificio polifunzionale - Mensa

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input checked="" type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	Palestra comunale					
Indirizzo	Via Monviso (Complesso delle scuole)					
Telefono						
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)	previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)				
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI	09		
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Palestra comunale

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Impianto sportivo			
Nome	Impianto sportivo comunale					
Indirizzo	Via Buriasco 10/12					
Telefono	0121 462082 (referente gestore)					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI		10	
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Impianto sportivo comunale

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Stazione ferroviaria			
Nome	Stazione ferroviaria					
Indirizzo	Via Generale Pronotto					
Telefono						
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		N. pasti:				
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		Che tipo				
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI		11	
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Stazione ferroviaria

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Ufficio postale			
Nome	Ufficio Postale					
Indirizzo	Via Ron 3					
Telefono	0121 57449					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Camera Piano I°						
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE:	PI	12	
Data ultimo aggiornamento						nov-22
Nominativo del compilatore						QUESITE / Ufficio Tecnico

Ufficio Postale

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Biblioteca			
Nome	Biblioteca Comunale					
Indirizzo	Via Ron 3					
Telefono	0121-57401 INTERNO 025					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Camera Piano I°						
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE:	PI	63	
Data ultimo aggiornamento						nov-22
Nominativo del compilatore						QUESITE / Ufficio Tecnico

Biblioteca Comunale

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Ristorante			
Nome	Agriturismo "Angolo dei sogni"					
Indirizzo	Via Scalenghe 2 (Frazione Martini)					
Telefono						
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI	31		
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Agriturismo "Angolo dei sogni"

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input checked="" type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	Albergo - Ristorante "Centro"					
Indirizzo	Via Umberto I, 50					
Telefono	0121 57440 -0121 570147					
Fax	0121 570147					
e-mail						
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Camera Piano I°						
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI	32		
Data ultimo aggiornamento						apr-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Albergo - Ristorante "Centro"

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	Ristorante			
Nome	Il Santinbocca					
Indirizzo	Piazza Buniva 30					
Telefono	334 2332993					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI	33		
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Il Santinbocca

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Altro	B&B			
Nome	B&B "Quattro Gatti"					
Indirizzo	Fraz. Gabellieri 11					
Telefono	335 5361760					
Fax						
e-mail	info@bbquattrogatti.it					
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE:	34		
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

B&B "Quattro Gatti"

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input checked="" type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	Cimitero					
Indirizzo	Via della Rimembranza / SP 146					
Telefono						
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			N. pasti:			
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
			Che tipo			
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI	48		
Data ultimo aggiornamento						ott-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

Cimitero

Tipologia:	<input type="checkbox"/>	Palazzetto	<input type="checkbox"/>	Palestra	<input type="checkbox"/>	Alloggi comunali
	<input type="checkbox"/>	Teatro	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>	Palazzo Comunale
	<input type="checkbox"/>	Cinema	<input checked="" type="checkbox"/>	Edificio di culto	<input type="checkbox"/>	Struttura ricettiva
	<input type="checkbox"/>	Sito adibito a campeggio				
	<input type="checkbox"/>	Altro				
Nome	CHIESA PARROCCHIALE - San Grato Vescovo					
Indirizzo	Via Buniva, 15					
Telefono	0121 570207					
Fax						
e-mail						
Proprietà	<input checked="" type="checkbox"/>	Privata	<input type="checkbox"/>	Pubblica		
Responsabile (da contattare in caso di necessità)						
N. personale dipendente						
Capienza massima dell'edificio						
N. posti letto						
N. posti letto disponibili in emergenza						
Presenza di mensa/ristorante	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		N. pasti:				
Costruzione con tecniche antisismiche?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Presenza piano evacuazione?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Sistema di emergenza per alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
		Che tipo				
Numero piani dell'edificio						
Presenza di aree da adibire a ricovero?	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si		
Locale/Area	Dimensioni (m ²)		previsione di allestimento (n.brandine ospitabili)			
Tipologia di riscaldamento?	<input type="checkbox"/>	Metano	<input type="checkbox"/>	Gpl	<input type="checkbox"/>	Gasolio
	<input type="checkbox"/>	Legna	<input type="checkbox"/>	Teleriscaldamento		
	<input type="checkbox"/>	Altro				
			CODICE: PI		49	
Data ultimo aggiornamento						apr-22
Nominativo del compilatore						QUESITE

CHIESA PARROCCHIALE - San Grato Vescovo

[illegible]

Denominazione	Ecoisola di Piscina				
Ubicazione	Via Rivarossa				
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input checked="" type="checkbox"/> Altro
				Specificare:	Gestione rifiuti
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
800 808055					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	CODICE:	PI	13		
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Ecoisola di Piscina

Denominazione	Multy Project srl				
Ubicazione	Via Rivarossa				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
			Specificare:		
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	14	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Multy Project srl

Denominazione	Thermogas Impianti				
Ubicazione	Via Rivarossa, 21				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
			Specificare:		
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
0121 570661					
Nominativo e recapito responsabile					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	15	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Thermogas Impianti

Denominazione	Tempio crematorio Hysteron Srl				
Ubicazione	Via della Rimembranza - Cimitero				
Tipologia	<input type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input checked="" type="checkbox"/> Altro
				Specificare:	Tempio crematorio
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
0121 570394					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	16	
Data ultimo aggiornamento			nov-22		
Nominativo del compilatore			Quesite / Ufficio tecnico		

Tempio crematorio Hysteron Srl

Denominazione	Lusso srl				
Ubicazione	Via Airasca 44				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
			Specificare:		
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
0121 57535					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	17	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Lusso srl

Denominazione	Filters spa				
Ubicazione	Via Fornaci 2				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
				Specificare:	
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
011 9866231					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	18	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Filters spa

Denominazione	Nabtesco Oclap				
Ubicazione	SP 146 (zona cimitero)				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
			Specificare:		
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
0121 571811					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	19	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Nabtesco Oclap

Denominazione	Cabex Co. srl				
Ubicazione	Via Fornaci 35				
Tipologia	<input checked="" type="checkbox"/>	Industriale	<input type="checkbox"/>	Artigianale	<input type="checkbox"/> Altro
			Specificare:		
Tipo di sostanza/lavorazione pericolosa					
Nominativo e recapito responsabile					
0121 368016					
A che tipo di obbligo è soggetta?					
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di notifica (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Obbligo di rapporto di sicurezza (D.Lgs 238/05)		
		<input type="checkbox"/>	Nessuno dei precedenti		
Numero totale di lavoratori					
Numero di lavoratori turnisti					
			Turno	Orario	N.massimo persone presenti
Numero giorni lavorativi					
Note					
Esistono punti di raccolta esterni?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
				Numero	
Piano di emergenza esterna?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
		CODICE:	PI	20	
Data ultimo aggiornamento			ott-22		
Nominativo del compilatore			Quesite		

Cabex Co. srl

Denominazione	Supermercato U2				
Ubicazione	Via XXV Aprile, 9				
Recapito	0121 570810				
Eventuali attrezzature disponibili					
Eventuali mezzi di trasporto disponibili					
Eventuali materiali disponibili					
	Viveri e beni di prima necessità				
		CODICE	PI	47	
Data ultimo aggiornamento		ott-22			
Nominativo del compilatore		Quesite			

Tipologia risorsa		<input type="checkbox"/>	elettrica	<input type="checkbox"/>	distribuzione gas
		<input type="checkbox"/>	idrica	<input type="checkbox"/>	telecomunicazioni
		<input checked="" type="checkbox"/>	altro	DEPURATORE	
Denominazione	DEPURATORE				
Ubicazione	Via delle Scuole - Frazione Casevecchie				
Ente gestore					
Nominativo e recapito responsabile					
Numero di emergenza					
Caratteristiche tecniche					
Note					
	CODICE	PI	55		
Data ultimo aggiornamento		ott-22			
Nominativo del compilatore					

DEPURATORE

Area Ammassamento PIAZZA CAMPI SPORTIVI

Denominazione	Area Ammassamento PIAZZA CAMPI SPORTIVI			
Ubicazione	Campi Sportivi			
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>				
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari				
Scenario di rischio:			Utilità area	
Idrogeologico			<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
Sismico			<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
Industriale/tecnologico			<input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input type="checkbox"/>	Area di attesa	
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero	
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area ammassamento	
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie	
Superficie totale	mq	1.000		
Superficie coperta	mq	0		
Superficie scoperta	mq	1.000		
Distanza dai servizi essenziali				
Acqua	100 m			
Luce	100 m			
Gas	100 m			
Attrezzature già presenti		Tendoni	n.	
Note:		Tende	n.	
		Container	n.	
		Roulotte	n.	
		Bungalow	n.	
		Servizi igienici	n.	
		Cucina campo	n.	
		Generatori elett.	n.	
		Altro		
	CODICE	PI	50	
Data ultimo aggiornamento	ott-22			
Nominativo del compilatore	QUESITE			

Denominazione	Area Ricovero PIAZZA XXXI MAGGIO		
Ubicazione	Piazza XXXI Maggio (plesso scolastico - Via Monviso)		
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/> Pubblica
Responsabile <i>(da contattare in caso di necessità)</i>			
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari			
Scenario di rischio:		Utilità area	
Idrogeologico		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sismico		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Industriale/tecnologico		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input type="checkbox"/>	Area di attesa
		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di ricovero
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie
Superficie totale	mq	2.500	
Superficie coperta	mq	0	
Superficie scoperta	mq	2.500	
Distanza dai servizi essenziali			
Acqua	100 m		
Luce	100 m		
Gas	100 m		
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.
	<input type="checkbox"/>	Container	n.
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.
	<input type="checkbox"/>	Altro	
	CODICE	PI	51
Data ultimo aggiornamento	ott-22		
Nominativo del compilatore	QUESITE		

Area Ricovero PIAZZA XXXI MAGGIO

Denominazione	Area di Attesa - PIAZZA GIOTTO			
Ubicazione				
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)				
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari				
Scenario di rischio:			Utilità area	
Idrogeologico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sismico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Industriale/tecnologico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input checked="" type="checkbox"/>	Area di attesa	
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero	
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento	
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie	
Superficie totale	mq	1.100		
Superficie coperta	mq	0		
Superficie scoperta	mq	1.100		
Distanza dai servizi essenziali				
Acqua				
Luce				
Gas				
Attrezzature già presenti		Tendoni	n.	
Note:		Tende	n.	
		Container	n.	
		Roulotte	n.	
		Bungalow	n.	
		Servizi igienici	n.	
		Cucina campo	n.	
		Generatori elett.	n.	
		Altro		
	CODICE	PI	52	
Data ultimo aggiornamento	ott-22			
Nominativo del compilatore	QUESITE			

Area di Attesa - PIAZZA GIOTTO

Denominazione	Area di Attesa - PIAZZA DEL MERCATO			
Ubicazione	Via Don Germano Crotto			
Proprietà	<input type="checkbox"/>	Privata	<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica
Responsabile (da contattare in caso di necessità)				
Destinazione d'uso dell'area in tempi ordinari				
Scenario di rischio:			Utilità area	
Idrogeologico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sismico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Industriale/tecnologico			<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Area adatta a divenire in emergenza:		<input type="checkbox"/>	Area di attesa	
		<input type="checkbox"/>	Area di ricovero	
		<input type="checkbox"/>	Area ammassamento	
		<input type="checkbox"/>	Elisuperficie	
Superficie totale	mq	1.300		
Superficie coperta	mq	0		
Superficie scoperta	mq	1.300		
Distanza dai servizi essenziali				
Acqua				
Luce				
Gas				
Attrezzature già presenti	<input type="checkbox"/>	Tendoni	n.	
Note:	<input type="checkbox"/>	Tende	n.	
	<input type="checkbox"/>	Container	n.	
	<input type="checkbox"/>	Roulotte	n.	
	<input type="checkbox"/>	Bungalow	n.	
	<input type="checkbox"/>	Servizi igienici	n.	
	<input type="checkbox"/>	Cucina campo	n.	
	<input type="checkbox"/>	Generatori elett.	n.	
	<input type="checkbox"/>	Altro		
	CODICE	PI	53	
Data ultimo aggiornamento	ott-22			
Nominativo del compilatore	QUESITE			

Area di Attesa - PIAZZA DEL MERCATO

Azienda	Indirizzo	Telefono / Cell	Tipologia	n° capi	Rischio alluvionale	Cod. Cart	
Az. Agr. Carità Walter	Frazione Bella - Cascina Viarman		Bovini		Sì	PI	35
Agrimacelleria Boero	Via Burisco / Via Rivarossa					PI	36
Allevamento Bosco	Via Airasca		Suini			PI	37
Ex azienda agricola Avaro	Strada Vicinale di Bisognette					PI	38
Az. Agr. Borletto Paolo	Via delle scuole (Frazione Casevecchie)				Sì	PI	39
Az. Agr. Salusse	Via Gabellieri / Via Airasca				Prossimo	PI	40
Az. Agr. Favaro	Via Marsaglia (Frazione Casevecchie)				Sì	PI	41
Allevamento Carità Fabrizio	Via Gastaldi		Bovini			PI	42
Allevamento Magnano	Frazione Baudi (Via Baudi)		Avicolo			PI	43
Allevamento Pognante	Frazione Baudi (Via Baudi)		Bovini			PI	44
Allevamento Battagliotti	Via Airasca (Frazione Gabellieri)		Avicolo			PI	45
		Data ultimo aggiornamento		ott-22			
		Nominativo del compilatore		QUESITE			
ALLEVAMENTI							