|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STRUTTURA STRATEGICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n° **018150\_S13** | | | | | | | | |
| Denominazione | | | | | **Oratorio e palestra parrocchiale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | **Via Sisti 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cod. ISTAT | | | | | **018150.** | | |
| Recapiti telefonici | | | | | C | | | **0382 67141** | | | | | | | F | | | **0382 67141** | | | | | | | | | H24 | | **--** | | | | | |
| Altro (e-mail) | | | | | **--** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **PEC:** | | | **--** | | | | | | | | |
| Tipo\* | | | | | **SEDE DI EMERGENZA** | | | | | | | | | | | | Cod.\* | | | **4** | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sottotipo \* | | | | | **Struttura di accoglienza o ricovero** | | | | | | | | | | | | Cod.\* | | | **1** | | |
| Tipo di utilizzo nella normalità\* | | | | | **Altro** | | | | | | | | | | | | Cod.\* | | | **0** | | |
| Area vulnerabile per il rischio: | | | | | **trasporto gpl e benzina** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scenario n° | | | | | **--** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARATTERISTICHE TECNICHE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sup. totale (m2) | | | | | | **2056** | | | | | | n° piani | | | | | | | **2** | | | |
| N° locali/camere/aule | | | | | | **6** | | | | | | Posti letto n° | | | | | | |  | | | |
| Servizi igienici n° | | | | | | **4** | | | | | | Generatore autonomo | | | | | | | no | | | |
| Ristorazione/mensa | | | | | | si | | | | | | n. pasti | | | | | | | **Circa 100** | | | | **da Google Map** | | | | | | | | | | | |
| Dotata di Piano di Evacuazione | | | | | | no | | | | | | Costruzione con tecniche antisismiche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | no | |
| *(da compilare solo per edifici scolastici e similari)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anno scolastico | | | **…** | | | | | Alunni n° | | | | | | **…** | | Docenti n° | | | | | | … | | | | Altro personale n° | | | | | | | | …. |
| Accesso alla struttura | Passi carrai | | | | | | | | | si | | | | | | | **da via Massa n°2 passi carrali e da via Sisti** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Collegamenti con la viabilità | | | | | | | | | | | | | | | | **Via Massa e via Sisti** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETENTORE DELLA STRUTTURA / Generalità del Proprietario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome/Nome o Rag. Soc.le | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | **Via Sisti n° 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recapiti telefonici | | | | C | | | **0382 67141** | | | | | | | F | **0382 67141** | | | | | |  | | |  | | | | H24 | | |  | | | |
| Altro (e.mail) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PEC: | | | |  | | | | | | | | | |
| **RESPONSABILE DELLA STRUTTURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome/Nome o Rag. Soc.le | | | | | | | | | | | **Don Felice Terreni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mansione/Funzione: | | | | | | | | | **parroco pro tempore** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | **Via Sisti n°5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recapiti telefonici | | | | C | | |  | | | | | | | D |  | | | F | | |  | | | | | | | Cell | | **338 4167561** | | | | |
| Altro (e.mail ) | | [**feliceterreni@libero.it**](mailto:feliceterreni@libero.it) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALTRO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome/Nome o Rag. Soc.le | | | | | | | | | | | | | **Thierry Ferramosca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | | | **Lacchiarella** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mansione/Funzione: | | | | | | | | | **educatore responsabile** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recapiti telefonici | | | | C | | |  | | | | | | | D |  | | | | | | F | | |  | | | | Cell | | **333 8585589** | | | | |
| Altro (e.mail) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |