



Comune di Riccione
Provincia di Rimini

Settore Edilizia Privata/Urbanistica

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

RELAZIONE TECNICA
SCHEMA

Da compilarsi obbligatoriamente
a cura dei tecnici progettisti e da
allegare alla richiesta di
permesso di costruire o D.I.A.

Dati Catastali	Via e numero civica			
	Foglio	mappali	subalterno	partita

Committente	Nome e cognome / ditta		
	indirizzo		
	Titolo a intervenire	Firma	

Progettista	Nome e cognome		
	indirizzo		
	abilitazione	Firma e timbro	

Descrizione dell'intervento

1 Relazione sulle caratteristiche tipologiche, architettoniche ed estetiche dell'edificio con riferimento all'art. 25 dell'Allegato C del R.E.

N.B. continuare inserendo le pagine necessarie

Il Progettista
(timbro e firma)

RELAZIONE REQUISITI TECNICI COGENTI						
GRUPPO A COGENTI			AMBITO DI APPLICAZIONE	PERTINENZA REQUISITO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO PER CIASCUN AMBITO PERTINENTE ¹	
A	1	1	resistenza meccanica alle sollecitazioni statiche di esercizio	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	1	2	resistenza meccanica alle sollecitazioni dinamiche di esercizio	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	1	3	resistenza meccanica alle sollecitazioni sismiche (in zone sismiche)	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	1	4	resistenza meccanica alle sollecitazioni accidentali (urti, scoppi, etc.)	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	2	1	Limitazione dei rischi di generazione di incendio	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Attrezzatura interna	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

1 – Descrivere dettagliatamente le soluzioni tecniche previste

Il Progettista
(Timbro e firma)

GRUPPO A COGENTI			AMBITO DI APPLICAZIONE	PERTINENZA REQUISITO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO PER CIASCUN AMBITO PERTINENTE ¹	
A	2	2	Limitazione dei rischi di propagazione incendio (compartimentazione)	Complesso edilizio insediativo	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di circolazione e collegamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di sicurezza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	2	3	Evacuazione in caso di emergenza	Spazi di circolazione e collegamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	2	4	resistenza al fuoco (REI)	strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	2	5	Reazione al fuoco	chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	2	6	Assenza di emissione di sostanze nocive (in caso di incendio)	chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Attrezzatura interna	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Il Progettista
(timbro e firma)

GRUPPO A COGENTI			AMBITO DI APPLICAZIONE	PERTINENZA REQUISITO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO PER CIASCUN AMBITO PERTINENTE ¹	
A	2	7	Accessibilità ai mezzi di soccorso	Complesso edilizio insediativo	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Pertinenze dell'organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Strutture portanti	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	3	1	Assenza di emissioni di sostanze nocive	chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	3	2	Controllo della purezza dell'aria – smaltimento dei gas di combustione	Spazi chiusi di fruizione per attività principale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Spazi chiusi di fruizione per attività secondaria	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	3	3	Alimentazione e controllo della portata delle reti di distribuz. acqua	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	3	4	Smaltimento delle acque domestiche e fecali e delle acque di rifiuto industriale e controllo della portata delle reti di scarico	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	3	5	Controllo della portata delle canne di esalazione delle reti di smaltimento aeriformi	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	3	6	Tenuta all'acqua - impermeabilizzazione	Chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
			Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
A	4	1	Resistenza alle cadute	Elementi di protezione (parapetti)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	2	Limitazione dei rischi di ustione	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Il Progettista
(timbro e firma)

GRUPPO A COGENTI			AMBITO DI APPLICAZIONE	PERTINENZA REQUISITO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO PER CIASCUN AMBITO PERTINENTE ¹	
A	4	3	Resistenza meccanica agli urti e allo sfondamento	Chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Elementi di protezione (parapetti)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	4	Resistenza meccanica alle sollecitazioni statiche (impianti)	Impianti di fornitura servizi – apparecchi sanitari	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di sicurezza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	5	Resistenza meccanica alla pressione interna	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di sicurezza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	6	Controllo delle fughe di gas – limitazione dei rischi di esplosione	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	7	Stabilità al vento	Chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni esterne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	4	8	Sicurezza elettrica	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	5	1	Contenimento dei consumi energetici – controllo delle dispersioni di calore per trasmissione e per rinnovo dell'aria	chiusure	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Partizioni interne	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	5	2	Controllo della temperatura dell'aria interna	Spazi chiusi di fruizione per attività principale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi chiusi di pertinenza degli spazi di fruizione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi chiusi di fruizione per attività secondaria	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi chiusi di circolazione e collegamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	5	3	Controllo temperatura dell'acqua	Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Il Progettista
(timbro e firma)

GRUPPO A COGENTI				AMBITO DI APPLICAZIONE	PERTINENZA REQUISITO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO PER CIASCUN AMBITO PERTINENTE ¹
A	7	1	Accessibilità, visitabilità, adattabilità	Complesso edilizio insediativo	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di fruizione per attività principale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di fruizione per attività secondaria	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di circolazione e collegamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	7	2	Raggiungibilità e manovrabilità dei terminali degli impianti	Complesso edilizio insediativo	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di fruizione per attività principale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di fruizione per attività secondaria	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Spazi di circolazione e collegamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				Impianti di fornitura servizi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	7	3	Disponibilità di dotazioni impiantistiche minime	Spazi di fruizione per attività principale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
A	7	4	Disponibilità di spazi minimi	Organismo edilizio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Standards urbanistici	verde	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				parcheggi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				garage	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
			Rispetto dei vincoli	sismici	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				storici	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				ambientali	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
				idrogeologici	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Il Progettista
(timbro e firma)
