



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA REGIONALE PRO S'AMPARU DE S'AMBIENTE DE SARDIGNA  
AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA

ARPAS

# CLASSIFICAZIONE DEL TERRITORIO REGIONALE CON INDIVIDUAZIONE DELLE AREE A RISCHIO RADON"

-

Indagine 2017-2018

## QUESTIONARIO

Abitazione privata:	A	
Scuola Pubblica :	S	Codice Edificio:

Coordinate Edificio	
lat	long

Codice dosimetro	
1° semestre	2° semestre

Comune di :

Provincia di :

<i>Compilatore:</i>	<i>Data:</i>
---------------------	--------------

## A) INFORMAZIONI SUGLI OCCUPANTI DELL'ABITAZIONE:

Numero di occupanti .....

	Cognome e nome	Sesso m/f	Età (anni)	Titolo di studio	Occupazione	Ore trascorse al giorno			Fumatore si / no	Numero di anni di residenza nell'abitazione
						in casa	altri luoghi chiusi	all'aperto		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

## B) DATI SULL'EDIFICIO

### 1 TIPOLOGIA DELL'EDIFICIO:

Non contigua



Contigua su uno o più lati



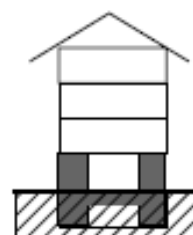
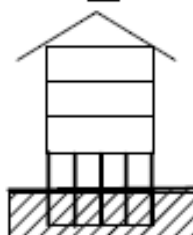
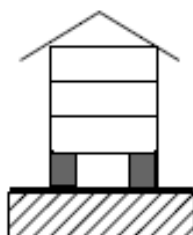
### 2 PRESENZA DI UN PIANO SEMINTERRATO



### 3 PRESENZA DI UN PIANO TOTALMENTE INTERRATO



### 4 PRESENZA DI PIANI TERRA CON STRUTTURE APERTE



### 5 NUMERO DI LIVELLI DELL'EDIFICIO - INCLUSI I PIANI SEMINTERRATI E PIANI TERRA CON STRUTTURE APERTE, ESCLUSI I PIANI TOTALMENTE INTERRATI (VEDI ESEMPI IN ULTIMA PAGINA):

1

2

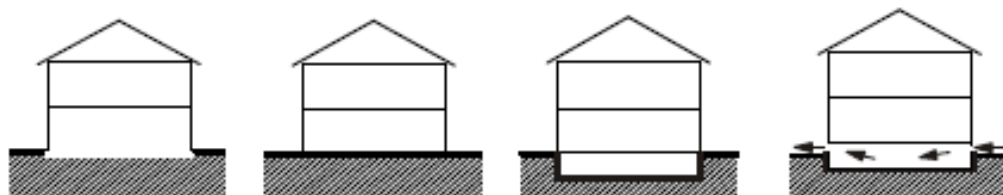
3

4

>4

### 6 NUMERO TOTALE UNITÀ ABITATIVE NELL'EDIFICIO:

**7 ACCOPIAMENTO PAVIMENTO/SUOLO (ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA):**



Diretto sul suolo

Soletta

Vespaiο chiuso

Vespaiο ventilato

Altro / non so

**8 ACCOPIAMENTO PARETI/SUOLO (SOLO PER PIANI INTERRATI O SEMINTERRATI):**

Pareti a diretto contatto  
con il suolo

Presenza di  
intercapedine

Misto

Altro / non so

**9 UTILIZZO DEI PIANI INTERRATI O SEMINTERRATI (ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA):**

Abitazione

Negoziο / ufficio

Cantina /  
magazzino

Garage

Altro / non so

**10 UTILIZZO DEL PIANO TERRA (ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA):**

Abitazione

Negoziο / ufficio

Cantina /  
magazzino

Garage

Altro / non so

**11 GEOMORFOLOGIA DEL SUOLO:**

Pianeggiante

Medio pendio

Forte pendio

**12 ESPOSIZIONE AL VENTO:**

Bassa

Media

Alta

**13 TIPO DI STRUTTURA PORTANTE:**

Cemento armato

Muratura portante

Altro / non so

**14 PRINCIPALI MATERIALI DA COSTRUZIONE DELLE PARETI (ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA):**

Cemento

Laterizi

Pietra

Legno

Tufo

Altro / non so

**15 ANNO DI COSTRUZIONE:**

Prima del 1919

1919 - 1945

1946 - 1961

1962 - 1971

1972 - 1981

1982 - 1991

Dopo il 1991

Altro / non so

**16 ANNO DI UNA EVENTUALE RISTRUTTURAZIONE:**

## C) DATI SULL'ABITAZIONE

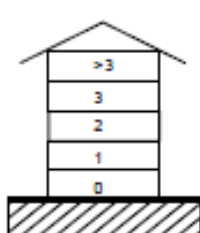
### 17 CARATTERISTICHE GENERALI:

Superficie (metri quadri)

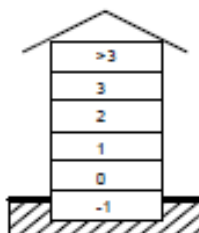
Numero di vani

Altezza media del soffitto (metri)

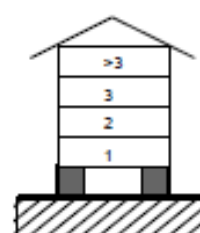
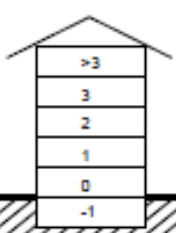
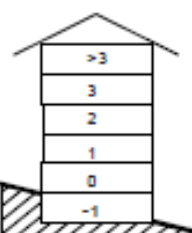
### 18 INDICARE I PIANI SUI QUALI SI SVILUPPA L'ABITAZIONE (GARAGE, CANTINE O ALTRO FANNO PARTE DELL'ABITAZIONE SOLO SE DIRETTAMENTE ACCESSIBILI DALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE):



A Senza seminterrati o interrati



B Con seminterrati



D Con struttura aperta

### 19 UTILIZZO DEL PIANO IMMEDIATAMENTE INFERIORE ALL'ABITAZIONE SE ESISTENTE:

Abitazione

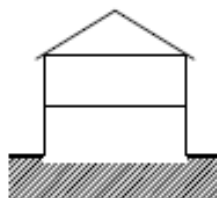
Negozio / ufficio

Cantina / magazzino

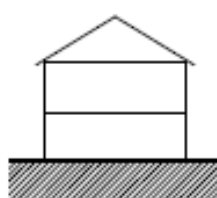
Garage

Altro / non so

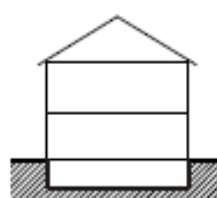
### 20 ACCOPPIAMENTO PAVIMENTO/SUOLO (SOLO IN CASI DI PIANO TERRA O INTERRATO/SEMINTERRATO):



Diretto sul suolo



Soletta



Vespaio chiuso



Vespaio ventilato

Altro / non so

### 21 ACCOPPIAMENTO PARETI/SUOLO (SOLO IN CASO DI PARETI A CONTATTO CON IL SUOLO):

Pareti a diretto contatto con il suolo

Presenza di intercapedine

Misto

Altro / non so

mq circa:

### 22 STATO DI TENUTA DELLE APERTURE VERSO L'ESTERNO DELL'ABITAZIONE:

Mediocre

Medio

Buono

Altro / non so

**23 PRINCIPALI MATERIALI DA COSTRUZIONE DELLE PARETI (ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA):**

Cemento  Laterizi  Pietra  Legno  Tufo  Altro / non so

**24 IMPIANTO DI RISCALDAMENTO DELL'ABITAZIONE:**

No  Si (centralizzato)  Si (autonomo, caldaia interna)  Si (autonomo, caldaia esterna)  Altro / non so

**25 PRESENZA DI STUFE O CAMINETTI NELL'ABITAZIONE:**

No  Stufa  Caminetto chiuso  Caminetto aperto  Altro / non so

**26 IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO:**

No  Si (ciclo aperto)  Si (ricircolo)  Altro / non so

**27 IMPIANTO GAS PRESENTE NEL LOCALE CUCINA:**

assente  Si (gas-rete)  Si (gas in bombole)  Altro / non so

**28 IMPIANTO IDRICO:**

No  Si (acquedotto)  Si (pozzo)  Altro / non so

## D) DATI SUI LOCALI IN CUI SONO COLLOCATI I RIVELATORI

### Rivelatore **Abitazione Privata**

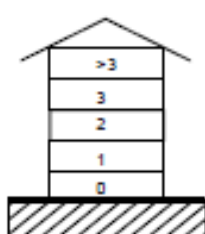
29 IL DOSIMETRO È POSIZIONATO IN:

Camera da letto

Soggiorno

Altro / non so

30 PIANO DELL'EDIFICIO DOVE È SITUATO IL LOCALE IN CUI È POSTO IL DOSIMETRO:



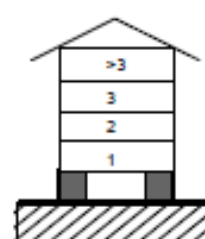
A - Senza seminterrati o interrati



B - Con seminterrati



C - Con interrati



D - Con struttura aperta

31 IL PAVIMENTO O PARTE DI ESSO, È A DIRETTO CONTATTO CON IL SUOLO ?

Sì

No

32 UNA O PIÙ PARETI SONO A DIRETTO CONTATTO CON IL SUOLO (ANCHE SOLO PARZIALMENTE) ?

Sì (indicare orientativamente la superficie)

No

33 CARATTERISTICHE DEL LOCALE:

Superficie (metri quadri)

n. finestre

Altezza media del soffitto (metri)

n. porte

34 LA PORTA DI COMUNICAZIONE CON IL RESTO DELL'ABITAZIONE È:

Abitualmente chiusa

Abitualmente aperta

Altro / non so

**35 AERAZIONE DEL LOCALE:**

- |                             |                            |                          |                                   |                          |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Semestre invernale          |                            |                          | Semestre estivo                   |                          |
| Meno di 30 minuti al giorno | Più di 30 minuti al giorno | Prevalentemente diurna   | Prevalentemente serale e notturna | Continua nella giornata  |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |

**36 STATO DI TENUTA DEGLI INFISSI**

- Scarso                       Medio                       Buono

**Rivelatore**

Scuola Elementare

Scuola Materna

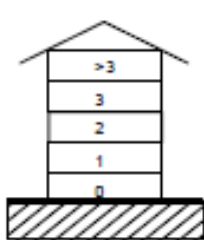
**37 IL DOSIMETRO È POSIZIONATO IN:**

Ufficio

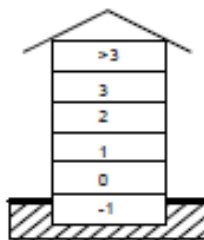
Aula di lezione

Palestra/Mensa/al

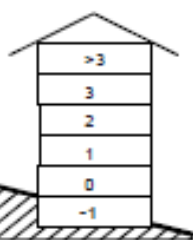
**38 PIANO DELL'EDIFICIO DOVE È SITUATO IL LOCALE IN CUI È POSTO IL DOSIMETRO:**



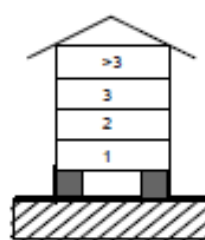
A - Senza seminterrati o interrati



B - Con seminterrati



C - Con interrati



D - Con struttura aperta

**39 IL PAVIMENTO O PARTE DI ESSO, È A DIRETTO CONTATTO CON IL SUOLO ?**

Sì

No

**40 UNA O PIÙ PARETI SONO A DIRETTO CONTATTO CON IL SUOLO (ANCHE SOLO PARZIALMENTE) ?**

Sì (indicare orientativamente la superficie)

No

**41 CARATTERISTICHE DEL LOCALE:**

Superficie (metri quadri)

n. finestre

Altezza media del soffitto (metri)

n. porte



42 LA PORTA DI COMUNICAZIONE CON IL RESTO

Abitualmente chiusa

Abitualmente aperta

Altro / non so

43 AERAZIONE DEL LOCALE:

Semestre invernale  
Meno di 30  
minuti al giorno

Più di 30 minuti al  
giorno

Prevalentemente  
diurna

Semestre estivo  
Prevalentemente  
serale e notturna

Continua nella  
giornata

44 STATO DI TENUTA DEGLI INFISSI

Scarso

Medio

Buono

NOTE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Esempi di valutazione del numero dei livelli dell'edificio



---

Comune:

---

Codice abitazione:

---

Reeferente Comunale:

---

**SCHEDA DOSIMETRO**

---

Primo Semestre

Codice Dosimetro

---

Data Inizio esposizione

---

Data fine esposizione

---

Secondo Semestre

Codice Dosimetro

---

Data Inizio esposizione

---

Data fine esposizione

---

#### Modalità Compilazione Questionario:

1. Tipologia edificio: barrare il tipo di edificio (A = Edificio Abitazione privata; S = Edificio Scuola pubblica)
2. Codice edificio: ad ogni edificio (per Comune) viene attribuito un numero progressivo di due cifre (01-15)
3. Coordinate edificio: Inserire coordinate edificio acquisite da Google Earth (numero completo)
4. Codice dosimetro: 1° semestre: indicarlo al momento della compilazione della scheda  
2° semestre : comunicarlo dopo installazione secondo semestre secondo indicazioni che verranno fornite (tabella per Comune)
5. Compilatore: riportare Cognome e Nome del Compilatore- Referente comunale
6. Data: g/m/anno
7. Scheda A): Informazioni occupanti abitazione. Non compilare per le scuole.  
Titolo di studio: Scuola Obbligo; Diploma; Laurea  
Occupazione: Casalinga; Studente; Pensionato; Impiegato; Attività artigianali/industriali; Attività Agro-Pastorali; Disoccupato.  
Ore trascorse al giorno: selezionare tra 10 ore-16 ore-24 ore.
8. Scheda B): punto 1-15: barrare la casella di interesse per ogni punto;  
punto 16: anno eventuale ristrutturazione (4 cifre: 2001)
9. Scheda C): punto 17: inserire numeri interi  
Punti 18-28: barrare la casella di interesse per ogni punto;
10. Scheda D):Compilare la parte scheda per Abitazione Privata o per Scuola  
Punto 29-36: barrare la casella di interesse o inserire numeri interi per ogni relativo punto;  
Barrare tipologia di scuola (Materna - Elementare)  
Punto 37-44: barrare la casella di interesse o inserire numeri interi per ogni relativo punto;
11. Note: inserire, se necessario, brevi descrizioni sugli aspetti che si ritiene importanti per gli obiettivi del progetto.
12. Compilazione scheda dosimetro  
Il codice dosimetro si trova stampato sull'etichetta del dosimetro consegnato.  
Il codice del dosimetro del 1° semestre deve essere riportato nella scheda questionario.  
Indicare la data di posizionamento e ritiro per i due periodi di riferimento.  
Copia scheda del dosimetro ci dovrà pervenire anche al momento del passaggio tra primo e secondo semestre e alla fine del secondo semestre congiuntamente alla consegna ad ARPAS del dosimetro.