



## Centro Intercomunale Versilia Nord

| AREA DI ATTESA                              |                      | CODICE                                 |         |                   | COORDINATE         |      |   |
|---|----------------------|--|---------|-------------------|--------------------|------|---|
|   |                      | ATT                                    | PS      | 06                | N                  | E    | N |
| DENOMINAZIONE                               |                      | Circolo La Rosa Bianca                 |         |                   |                    |      |   |
|   |                      | ESTRATTO DI MAPPA SCALA 1:5.000        |         |                   |                    |      |   |
| DIMENSIONI                                  |                      | DATI CATASTALI                         |         |                   | FOTOGRAFIE         |      |   |
| SUPERFICIE                                  |                      |  |         |                   | MAPPALI            |      |   |
| PROPRIETA'                                  |                      | PUBBLICA                               | PRIVATA | INDIRIZZO E N.TEL |                    |      |   |
| SERVIZI                                     | ACQUEDOTTO           | si                                     | no      | Note:             |                    |      |   |
|   | FOGNATURA            | si                                     | no      |                   |                    |      |   |
|   | RETI GAS             | si                                     | no      |                   |                    |      |   |
|   | PUBBLICA ILL.        | si                                     | no      |                   |                    |      |   |
|   | ELETTRICITA'         | si                                     | no      |                   |                    |      |   |
|   | TELEFONIA            | si                                     | no      |                   |                    |      |   |
| SPAZI                                       | SUPERFICIE ASFALTATA | si                                     | no      | mq                | Note               |      |   |
|   | SUPERFICIE ERBOSA    | si                                     | no      | mq                | Note               |      |   |
|   | SUPERFICIE STERRATA  | si                                     | no      | mq                | Note               |      |   |
|   | SPAZI COPERTI        | si                                     | no      | mq                | Note               |      |   |
|   | SERVIZI IGIENICI     | si                                     | no      | mq                | Note               |      |   |
|   | CAPIENZA INDICATIVA  | nr                                     |         |                   | NOTE               |      |   |
|   | ALTRO                | si                                     | no      |                   |                    | NOTE |   |
| REFERENTE IN POSSESSO CHIAVI                | NOME                 |  |         |                   | N.TEL              |      |   |
| FRAZIONI E/O LOCALITA' AFFERENTI            | NOME/I               | Loc. Africa                            |         |                   |                    |      |   |
| PRESIDIO TERRITORIALE PREPOSTO AL CONTROLLO | NOME                 | Presidio territoriale di Pietrasanta 1 |         |                   |                    |      |   |
| IDONEITA' PER RISCHIO SISMICO               | si                   | no                                     |         |                   |                    |      |   |
| COMPILATORI                                 |                      |  |         |                   | DATA AGGIORNAMENTO |      |   |

