**Indagine sul edificio e risanamento radon**

**Ubicazione EGID: ID-edificio:**

Cantone: NPA/Località:

Via/n°:

Nome del proprietario:

**Valori radon misurate** (solo valori massimi)

Luogo senza soggiorno di persone\*: Bq/m3 / Luogo di soggiorno per persone\*: Bq/m3

Servizio di misura:

**Edificio**

[ ]  Casa monofamiliare [ ]  Casa plurifamiliare [ ]  Locali di lavoro (industria, officina, ecc.)

[ ]  Scuola d'infanzia/edificio scolastico [ ]  Edificio pubblico (amministrativo, commerciale, del tempo libero, ecc.)

Altri: Parcella n°: Anno di costruzione:

Piano interrato: [ ]  Si [ ]  No N° di piani: Costruzione autonoma: [ ]  Si [ ]  No

Pendenza: [ ]  Si [ ]  No Ventilazione meccanica: [ ]  Si [ ]  No

**Fondazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Tipi di fondazione* |  | *Vespaio sotto la fondazione (se presente)* |
| [ ]   | Suolo naturale |  |  |[ ]  Vespaio chiuso |  |
| [ ]   | Fondazione continua/ Fondazione a strisce |  |  |[ ]  Vespaio aperto |  |
| [ ]   | Platea di fondazione |  |  |[ ]  Vespaio riempito (p. es. ghiaia, pietrisco) |  |

Altro:

**Superfici a contatto con il terreno**

|  |  |
| --- | --- |
| *Suoli (ca. in %)* | *Pareti esterne (ca. in %)* |
| Suolo naturale: |   | Calcestruzzo: |   |
| Calcestruzzo: |   | Laterizio: |   |
| Legno: |   | Lastre di pietra: |   |
| Altro: |   |   | Altro: |   |   |

**Riscaldamento**

[ ]  Centrale [ ]  Nafta [ ]  Gas [ ]  Legna [ ]  Elettrica [ ]  Sonde nel terreno[ ]  Scambiatori geotermici per termopompe Altro:

**Risanamento**

Data: Tipo: [ ]  attivo [ ]  passivo

*Metodo di risanamento:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *all’interno della casa* |  | *all’esterno della casa* |
| [ ]   | Migliorare l'impermeabilizzazione |  |  |[ ]  Generare una depressione sotto la fondazione (pozzetto per radon) |  |
| [ ]   | Espellere l'aria, generare una depressione, diluizione (p. es. mediante un ventilatore) |  |  |[ ]  Generare una sovrappressione sotto la fondazione |  |
| [ ]   | Apportare aria, generare una sovrappressione (p. es. mediante un ventilatore) |  |  |[ ]  Far circolare aria sotto la fondazione (in modo attivo o passivo) |  |

Altro:

Costi (arrotondare a 100 franchi): per diagnosi: per risanamento:

Consulente in materia di radon:

**Misurazione di controllo dopo risanamento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dosimetro n° | Inizio della Misurazione Data | Fine della misurazione Data | Piano | Tipo di locale | Luogo di soggiorno per persone si/no\* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**\*** Luogo di soggiorno per persone si = locali usati per diverse ore al giorno

Servizio di misura:

Osservazioni:

Compilato di: Luogo, data:

Inviare a: Ufficio federale della sanità pubblica

Sezione rischi radiologici (BAF)

CH-3003 Berna

*radon@bag.admin.ch*