**Allegato Tecnico**

**REPERTORIO REGIONALE DEL FABBISOGNO DI EDILIZIA SCOLASTICA**

# Introduzione

Il presente documento descrive l’implementazione a livello regionale del “***Repertorio Regionale del Fabbisogno di Edilizia Scolastica***” nell’ambito dell’Anagrafe Regionale dell’Edilizia Scolastica ARES 2.0, ove gli Enti Locali possono inserire nuove proposte di intervento, anche in assenza di documenti di Progettazione,

Tale “*Repertorio*” può costituire uno degli strumenti per rilevare il fabbisogno di edilizia scolastica presente nel territorio regionale riferito agli edifici pubblici ospitanti scuole statali del primo e secondo ciclo

# Schema di processo - Scheda di Rilevazione Fabbisogno

Lo schema sotto riportato rappresenta il flusso logico per la raccolta dei fabbisogni di edilizia scolastica da parte degli utenti che ne hanno titolo.



# Format Scheda di Rilevazione

Di seguito vengono descritti i campi di riferimento che definiscono la “Scheda di Rilevazione”. Il tracciato è suddiviso per STEP di compilazione come previsto all’interno del software. Per ogni richiesta è possibile inserire più proposte di intervento tutte riferite allo stesso edificio scolastico censito obbligatoriamente in ARES.

**STEP 1 - DATI RILEVAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DELLA RICHIESTA E DELL’EDIFICIO SCOLASTICO** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| ID RICHIESTA INTERVENTO | SI |  |
| DATA E ORA DI INSERIMENTO RICHIESTA | SI |  |
| CODICE EDIFICIO ARES | SI | SI |
| Codice/i Unità Strutturale/i se ricompresa/e nell’intervento | SI | SI |
| Certificato di collaudo statico: (SI-NO) | SI | SI |
| Successivamente alla costruzione sono stati effettuati interventi di:(adeguamento – indicare anno; miglioramento – indicare anno) | SI | SI |
| È stata effettuata la verifica sismica ai sensi art. 2, comma 3, dell'OPCMn.3274/2003: (SI-NO) | SI | SI |
| Se SI, indicare con quale normativa: (OPCM n.3274/2003, NTC05, NTC08,NTC18) | SI | SI |
| *VIA, DENOMINAZIONE E CIVICO* | SI | SI |
| *COMUNE* | SI | SI |
| *AMBITI FUNZIONALI DELL’EDIFICIO PRESENTI: (spazi didattici, spazi collettivi, spazi**amministrativi)* | SI | SI |
| *L'EDIFICIO È ATTIVO (AL SUO INTERNO È PRESENTE UN PES)* | SI | SI |
| *Se SI, lista PES presenti nell’edificio Scolastico* | SI | SI |
| *Se NO, motivazione* | SI | SI |
| *Certificato di agibilità / segnalazione di certificato di agibilità:* (PRESENTE-ASSENTE) | SI | SI |
| Numero di alunni presenti nell’edificio | SI | SI |
| Numero di Sezioni/Classi presenti nell’edificio | SI | SI |
| **SCELTA TIPOLOGIE DI INTERVENTO** |  |
| CUP MASTER INTERO INTERVENTO (se presente) |  |  |
| TIPOLOGIA DI INTERVENTO *(vedi tabella)* | SI |  |

**STEP 2 – ANAGRAFICA ENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI LEGALE RAPPRESENTANTE** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| COGNOME | SI |  |
| NOME | SI |  |
| DENOMINAZIONE ENTE | SI |  |
| CODICE FISCALE ENTE | SI |  |
| INDIRIZZO | SI |  |
| MAIL | SI |  |
| PEC | SI |  |
| **REFERENTE DEL PROGETTO** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| IL REFERENTE DEL PROGETTO È DIVERSO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE? (SI-NO) | SI |  |
| *Se si risponde SI allora sono obbligatori i campi sottostanti* |  |  |
| COGNOME | SI |  |
| NOME | SI |  |
| UFFICIO DI APPARTENENZA | SI |  |
| TELEFONO | SI |  |
| MAIL | SI |  |
| PEC | SI |  |

**STEP 3 – SCELTA INTERVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCELTA INTERVENTO** | **CAMPO OBBLIGATORIO** |
| CUP MASTER INTERO INTERVENTO (se presente) |  |  |
| TIPOLOGIA DI INTERVENTO *(vedi tabella sotto)* | SI |
| *E’ possibile inserire nella richiesta più tipologie di intervento* |  |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** |  |
| I01 | Adeguamento Statico | SI |
| I02 | Adeguamento o Miglioramento Sismico | SI |
| I03 | Interventi di prevenzione e protezione dal rischio idrogeologico o idraulico | SI |
| I04 | Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Edificio Scolastico) | SI |
| I05 | Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Palestra Scolastica) | SI |
| I06 | Nuova Costruzione Edificio Scolastico | SI |
| I07 | Nuova Costruzione Edificio Scolastico adibito esclusivamente a palestra/mensa | SI |
| I08 | Nuova costruzione per ampliamento | SI |
| I09 | Efficientamento Energetico | SI |
| I10 | Adeguamento Impiantistico diverso da antincendio | SI |
| I11 | Adeguamento Antincendio | SI |
| I12 | Bonifica Amianto e ricostruzione delle parti rimosse | SI |
| I13 | Messa in sicurezza elementi non strutturali | SI |
| I14 | Adeguamento igienico-sanitario | SI |
| I15 | Superamento delle barriere architettoniche | SI |
| I16 | Sola Progettazione | SI |
| I17 | Verifiche sismiche | SI |

**STEP 4.1 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I01, I02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Adeguamento Statico e Adeguamento o Miglioramento Sismico** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Codice Unità Strutturale: | SI | SI |
| È stata effettuata la verifica sismica ai sensi art. 2, comma 3, dell'OPCM n.3274/2003:(SI-NO) | SI | SI |
| Indice di vulnerabilità sismica post-intervento in conformità alle NTC 2018, derivante dallo - Stato Limite di Salvaguardia della Vita inteso come indicatore di rischio dato dal rapporto tra Capacità e Domanda espresse in termini di accelerazione al suolo(indicare un valore compreso tra 0,6 e 1) | SI |  |

**STEP 4.2 – DATI INTERVENTO – Tipologia Intervento I03**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Interventi di prevenzione e protezione dal rischio idrogeologico o idraulico** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |

**STEP 4.3 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I04, I05**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Edificio Scolastico) e****Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Palestra Scolastica)** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Codice ARES 2.0 Edificio Scolastico da sostituire/demolire | SI | \*SI |
| Nuove volumetrie lorde da realizzare | SI |  |
| Nuove superfici lorde da realizzare | SI |  |
| Superficie dell’area interessata dall’intervento | SI |  |
| *\*I dati si riferiscono al codice edificio ARES e alla singola US oggetto di sostituzione/demolizione* |

**STEP 4.4 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I06-I07**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Nuova costruzione edificio scolastico e Nuova costruzione edificio scolastico adibito esclusivamente a palestra** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Tipologia di edifici da realizzare: (Aule, Palestra intese strutture sportive coperte,Impianti sportivi all’aperto, Mensa, Laboratori, Spazi amministrativi, spazi verdiscolastici, Altro (specificare)) | SI |  |
| Nuove volumetrie da realizzare | SI |  |
| Nuove superfici da realizzare | SI |  |
| Superficie dell’area interessata dall’intervento | SI |  |
| Numero di alunni | SI |  |
| Numero di calssi | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I08**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Nuova costruzione per ampliamento** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Nuove volumetrie da realizzare | SI |  |
| Nuove superfici da realizzare | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I09**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Efficientamento energetico** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Attestazione di prestazione energetica: (PRESENTE/ASSENTE) |  |  |
| Classe energetica pre-intervento |  |  |
| Classe energetica \*post-intervento |  |  |
| \*indicatore post intervento deve essere maggiore di almeno due classi rispetto a quello pre-intervento in caso di intervento di efficientamento |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I10**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Adeguamento Impiantistico diverso da antincendio** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Lavori di rifacimento e messa a norma: (elettrico, rischio elettrico e di folgorazione; elettronici (antifurto, citofono); protezione scariche atmosferiche; riscaldamento e climatizzazione; ascensori, montacarichi, scale mobili; protezione antincendio; idrico,gas, altro(specificare)) |  |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I11**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Adeguamento Antincendio** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| L’intervento consente di raggiungere il completo adeguamento alla normativaantincendio: (SI-NO) | SI |  |
|  Se NO, indicare il livello di adeguamento alla normativa antincendio D.L. 21marzo 2018: (livello di priorità a), livello di priorità b) oppure livello di priorità c)) | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Bonifica amianto** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Superficie oggetto di intervento (mq) | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I13**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Messa in sicurezza elementi non strutturali** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) |  |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Sono state svolte indagini e/o verifiche? (SI-NO) | SI |  |
| Se SI indicare tra le seguenti: (Analisi costruttiva, prove di carico, indagini suimateriali) | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I14**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Adeguamento igienico-sanitario** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I15**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Superamento delle barriere architettoniche** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Livello di Progettazione e Programmazione (vedi tabella) | SI |  |
| Tempistica di realizzazione dell’intervento dalla data del finanziamento (Indicare ilnumero di mesi) | SI |  |
| Lavori di abbattimento barriere architettoniche: (inadeguatezza dei percorsi e delle pavimentazioni esterne; impossibilità di superamento dislivelli e accesso dall’esterno; carenza di apparecchiature di sollevamento idonee per soggetti disabili;inadeguatezza servizi igienici; inadeguatezza percorsi interni (porte e relativi spazi di manovra; altro (specificare)) | SI |  |
| L’intervento è ricompreso Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (PEBA):(SI-NO) | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I16**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Sola progettazione** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP (se presente) |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Zona Sismica | SI | SI |
| Importo Complessivo | SI |  |
| Quota Cofinanziamento |  |  |
| Numero di alunni | SI |  |
| Numero di calssi | SI |  |

**STEP 4.5 – DATI INTERVENTO – Tipologie Intervento I17**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Verifiche sismiche** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| CUP specifico (se presente)\* |  |  |
| Descrizione Intervento | SI |  |
| Zona Sismica | SI | SI |
| Codice Unità Strutturale | SI | SI |
| Metri cubi unità strutturale oggetto di verifica sismica | SI |  |
| Strutture portanti verticali | SI | SI |
| Importo Complessivo | SI |  |
| Quota Cofinanziamento |  |  |

**STEP 5 – ALLEGATI SPECIFICI INTERVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA: Verifiche sismiche** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| Elaborati di progetto:* Documento di fattibilità delle alternative progettuali (DOCFAP)
* Progetto di fattibilità tecnica ed economica
* Progetto definitivo

Progetto esecutivo | SI |  |
| Atto di approvazione del progetto da parte dell’ente nel quale deve essereevidenziato il livello di progettazione e l’importo dell’eventuale cofinanziamento | SI |  |

**STEP 6 – QUADRO ECONOMICO INTERVENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUADRO ECONOMICO PER OGNI SCHEDA DI TIPOLOGIA DI INTERVENTO\*** | **CAMPO OBB.** | **CAMPI IN ARES 2.0** |
| **A - COSTO TOTALE INTERVENTO (A=A1+A2+A3)** | SI |  |
| *A1 – IMPORTO DEI LAVORI* | SI |  |
| *A2 - ONERI DELLA SICUREZZA* | SI |  |
| *A3 - SOMME A DISPOSIZIONE (TOTALE VOCI)\** | SI |  |
| *\*(Inserire le spese a disposizione se dettagliate altrimenti inserire il totale delle**somme)* |  |  |
| *A3.1 - Lavori in economia, previsti in progetto ed esclusi dall'appalto, ivi**inclusi* |  |  |
| ***A3.2 – Spese tecniche (TOTALE VOCI)*** |  |  |
| *A3.2.1 - Rilievi, accertamenti e indagini* |  |  |
| *A3.2.2 - Allacciamenti ai pubblici servizi* |  |  |
| *A3.2.3 - Imprevisti sui lavori + IVA* |  |  |
| *A3.2.4 - Acquisizione di aree o immobili* |  |  |
| *A3.2.5 - Oneri aggiuntivi per discarica autorizzata di rifiuti speciali**(compreso I.V.A.)* |  |  |
| *A3.2.6 - Accantonamento per revisione prezzi di cui all'articolo 106 c.1**D.Lgs.50/2016 e s.m. del codice degli appalti* |  |  |
| *A3.2.7 - Spese tecniche per incarichi esterni* |  |  |
| *A3.2.8 - Spese tecniche per incentivo ex art. 113 del d.lgs. 50/2016 e**s.m.* |  |  |
| *A3.2.9 - Spese per accertamenti di laboratorio + IVA* |  |  |
| *A3.2.10 - Spese di cui agli articoli 24, comma 4 del d.lgs. 50/2016 e**s.m. (assicurazioni personale e spese di carattere strumentale)* |  |  |
| *A3.2.11 - Fondo per accordo bonario di cui all’articolo 205 del D.Lgs**50/2016* |  |  |
| *A3.3 - Spese per consulenza o supporto + IVA* |  |  |
| *A3.4 - Spese per commissioni giudicatrici + IVA* |  |  |
| *A3.5 - Spese per pubblicità + IVA* |  |  |
| *A3.6 - IVA sui lavori* |  |  |
| *A3.7 - IVA E CASSA sulle competenze tecniche (A3.2.7)* |  |  |
| *A3.8 - Contributo Anac per appalti* |  |  |
| *A3.9 - Spese per rilascio visti e pareri* |  |  |
| *A3.10 - Acquisto di beni (comprensivo di iva)* |  |  |
| *A3.11 - Spese organizzative e gestionali* |  |  |
| **B - QUOTA COFINANZIAMENTO (B = B1 + B2 + B3)** |  |  |
| *B1 - FONDI PROPRI* |  |  |
| *B2 – ALTRO SPECIFICARE 1* |  |  |
| *B3 – ALTRO SPECIFICARE 2 e anche il 3* |  |  |
| **C – FINANZIAMENTO RICHIESTO (C=A-B)** | SI |  |
| *\* il quadro economico sarà presente per tutte le tipologie di intervento ad esclusione della I16**– Sola Progettazione e I17 - Verifiche sismiche* |  |  |

**Tabelle di Riferimento Scheda Repertorio Regionale Fabbisogni di Edilizia Scolastica**

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI INTERVENTO** |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| I01 | Adeguamento Statico |
| I02 | Adeguamento o Miglioramento Sismico |
| I03 | Interventi di prevenzione e protezione dal rischio idrogeologico o idraulico |
| I04 | Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Edificio Scolastico) |
| I05 | Sostituzione Edilizia (Demolizione e Ricostruzione Palestra Scolastica) |
| I06 | Nuova Costruzione Edificio Scolastico |
| I07 | Nuova Costruzione Edificio Scolastico adibito esclusivamente a palestra |
| I08 | Nuova costruzione per ampliamento |
| I09 | Efficientamento Energetico |
| I10 | Adeguamento Impiantistico diverso da antincendio |
| I11 | Adeguamento Antincendio |
| I12 | Bonifica Amianto |
| I13 | Messa in sicurezza elementi non strutturali |
| I14 | Adeguamento igienico-sanitario |
| I15 | Superamento delle barriere architettoniche |
| I16 | Sola Progettazione |
| I17 | Verifiche sismiche |

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI LIVELLO DI PROGETTAZIONE E PROGRAMMAZIONE** |
| **CODICE** | **DESCRIZIONE** |
| LP00 | Nessun livello di progettazione e programmazione |
| LP01 | Documento di Fattibilità delle Alternative Progettuali (DOCFAP) |
| LP02 | Progetto di fattibilità tecnica ed economica |
| LP03 | Progetto definitivo |
| LP04 | Progetto esecutivo |