

MINISTERO DEI LAVORI PUBBLICI*Consiglio Superiore dei LL.PP.***DATI CONOSCITIVI DELLE GALLERIE E DEI TRAFORI STRADALI****SEZIONE 1 – IDENTIFICAZIONE GALLERIA E DATI GENERALI**

Ente Proprietario o Concessionario: _____

Autostrada	<input type="checkbox"/>		
Strada Statale	<input type="checkbox"/>		
Strada Regionale	<input type="checkbox"/>		
Strada Provinciale	<input type="checkbox"/>		
Strada Comunale		Urbana <input type="checkbox"/>	Extraurbana <input type="checkbox"/>

Denominazione della galleria: _____

Ubicata in: Comune _____

Provincia _____ Regione _____

La galleria fa parte di una serie di gallerie Si No
 (Insiste su un tronco omogeneo caratterizzato da più gallerie in sequenza)

Galleria: Naturale con pregallerie entrambe imbocchi Si No

Artificiale con pregallerie entrambe imbocchi Si No

a fornice unico a fornice doppio

fenestrata Si No lato valle lato monte

Anno apertura al traffico: _____

Progressiva inizio galleria:

(Spalle origine strada)

fornice unico / destro Km _____

lunghezza totale (galleria + pregalleria/e) m _____

fornice sinistro Km _____

lunghezza totale (galleria + pregalleria/e) m _____

fornice di servizio Km _____

lunghezza totale m _____

Traffico giornaliero medio nei due sensi di marcia

Anno di riferimento _____
(Ultimo dato disponibile)

n° veicoli _____ di cui traffico pesante % _____

corrente traffico ascendente (spalle origine)

n° veicoli _____ di cui traffico pesante % _____

corrente traffico discendente

n° veicoli _____ di cui traffico pesante % _____

Quota media sul livello del mare:

m _____

Zona sismicaSi No

grado di sismicità

3

9

12

Innevamento (DM LL.PP. 16/01/97)

zona

I

II

III

SEZIONE 2 - DATI STRUTTURALI E GEOMETRICI

Le notizie relative alle sezioni 2 e 3 in caso di galleria a doppio fornice vanno fornite separatamente per ciascun fornice

Sezione galleria

ad intradosso curvilineo **senza arco rovescio** **con arco rovescio**

ad intradosso discontinuo

copertura orizzontale o suborizzontale

a telaio chiuso

a telaio fenestrato

con fenestrature sui piedritti o sulle pareti verticali **lato monte** **lato valle**

Superficie sezione utile (circonscritta nel perimetro d'intradosso) m² _____

Larghezza totale della piattaforma m _____

Altezza libera verticale al centro della piattaforma m _____

Altezza libera verticale sul ciglio sinistro della piattaforma m _____

Altezza libera verticale sul ciglio destro della piattaforma m _____

carreggiata singola **carreggiata multipla** **carreggiate n°** _____

Larghezza carreggiata destra m _____ **corsie n°** _____

banchina destra larga m _____

banchina sinistra larga m _____

corsia emergenza destra larga m _____

corsia emergenza sinistra larga m _____

marciapiede destro larga m _____ **con protezione barriere** **Si** **No**

marciapiede sinistro largo m _____ **con protezione barriere** **Si** **No**

Larghezza carreggiata sinistra m _____ **corsie n°** _____

banchina destra larga m _____
 banchina sinistra larga m _____
 corsia emergenza destra larga m _____
 corsia emergenza sinistra larga m _____
 marciapiede destro largo m _____ con protezione barriere Si No
 marciapiede sinistro largo m _____ con protezione barriere Si No
 Piano calpestio marciapiedi continuo Si No (Presenza tavelle etc.)

Sviluppo planoaltimetrico interno

Andamento planimetrico:

rettilineo con curve raggio minimo di curvatura: m _____

Andamento altimetrico:

a pendenza longitudinale unica i % = _____

a pendenza longitudinale variabile da i % = _____ a i % = _____

in orizzontale Si No

Sviluppo planoaltimetrico in entrata

Andamento planimetrico:

rettilineo con curve raggio minimo di curvatura: m _____

Andamento altimetrico:

a pendenza longitudinale unico i % = _____

a pendenza longitudinale variabile da i % = _____ a i % = _____

in orizzontale Si No

Sviluppo planoaltimetrico in uscita

Andamento planimetrico:

rettilineo con curve raggio minimo di curvatura: m _____

Andamento altimetrico:

a pendenza longitudinale variabile da i % = _____ a i % = _____

in orizzontale Si

No

Rivestimenti

senza rivestimento

in calcestruzzo

in cemento armato

in muratura mattoni

in muratura pietrame

con centine e spritz beton

con centine e calcestruzzo

con spritz beton

con pannelli ridossati a struttura

con altri materiali

Piazzole di sosta

su entrambi i lati Si No

sul solo lato destro n° ____ lunghezza media m ____ interasse m ____

sul solo lato sinistro n° ____ lunghezza media m ____ interasse m ____

By-pass (all'interno galleria)

Si No numero n° _____

in obliquo rispetto asse strada

in perpendicolare rispetto asse strada

distanza media tra by-pass m _____

attrezzati con porte stagne Si No

attrezzati con luoghi sicuri Si No

By-pass (esterno su imbocchi galleria) Si No

Vie fuga (cunicoli)

percorribili dai veicoli Si No

pedonali Si No

Breve descrizione _____

SEZIONE 3_ - IMPIANTI E SEGNALETICA

GALLERIE FORNICE UNICO/DX

GALLERIE FORNICE SINISTRO

IMPIANTI D'ILLUMINAZIONE

assiale continua Si No

laterale continua Si No

file n° _____

distanza tra le armature m _____

circuiti elettrici d'illuminazione n° _____

regime d'illuminazione Diurno

Notturno %Diurno _____

regolazione continua Automatica Si No

regolazione a gradini Automatica Si No

illuminazione di emergenza	Con circuito dedicato	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Autonomia di corrente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Gruppo elettrogeno		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Gruppo di continuità		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cabina elettrica	Bassa tensione	volt _____
	Media tensione	volt _____
Potenza elettrica impegnata		KW _____
Potenza delle singole lampade		W _____
Per ogni tratto		
	1° tratto	m _____
	2° tratto	m _____
Tipo di lampade	Neon	<input type="checkbox"/>
	Sodio LP	<input type="checkbox"/>
	Sodio HP	<input type="checkbox"/>
	Vapori HG	<input type="checkbox"/>
	Basso consumo	<input type="checkbox"/>
	Ioduri	<input type="checkbox"/>
	Altre	<input type="checkbox"/>
Rinforzi agli imbocchi		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lunghezza tratto di rinforzo		m _____
Livello continuo con regolatori		<input type="checkbox"/>
Livelli a gradini		n° _____
Comando automatico		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Comando con cellula fotoelettrica Si No

Comando con interruttori Si No

Altri Si No

Tipo di lampade

Neon	<input type="checkbox"/>
Sodio LP	<input type="checkbox"/>
Sodio HP	<input type="checkbox"/>
Vapori HG	<input type="checkbox"/>
Basso consumo	<input type="checkbox"/>
Ioduri	<input type="checkbox"/>
Altre	<input type="checkbox"/>

Linee elettriche di emergenza

Dedicato cabina

Dedicato G.E

IMPIANTO DI VENTILAZIONE

Ventilazione naturale Si No

Ventilazione artificiale Si No

Tipo di ventilazione

Longitudinale	<input type="checkbox"/>
Trasversale	<input type="checkbox"/>
Mista	<input type="checkbox"/>
estrazione	<input type="checkbox"/>
Immissione	<input type="checkbox"/>

Ventilazione longitudinale

Circuito di ventilazione Totale Singolo canale

Gruppi di ventilazione n° _____

Ventilatori per gruppo n° _____

Sensori vibrazioni ventilatori Si No

Trasmissione dati vibrazioni Si No

Silenziatori ventilatori		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Materiale coibente	Acciaio inox	<input type="checkbox"/>	
	Acciaio zincato	<input type="checkbox"/>	
	Acciaio verniciato	<input type="checkbox"/>	
	Alluminio	<input type="checkbox"/>	
Potenza di ogni ventilatore	KW	_____	
Portata di ogni ventilatore	mc/sec	_____	
Portata totale	mc/sec	_____	
Velocità del flusso d'aria	m/sec	_____	
Resistenza al fuoco	°C	_____	
Pozzi intermedi di ventilazione		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Finestre intermedie di ventilazione		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Pozzi o finestre intermedie	Immissione <input type="checkbox"/>	Estrazione <input type="checkbox"/>	
Interasse pozzi o finestre	Immissione m _____	Estrazione m _____	
Impianto elettrico sezionato		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sezioni		n° _____	
Cabina elettrica di alimentazione	Bassa tensione <input type="checkbox"/>	Media tensione <input type="checkbox"/>	
Potenza elettrica impegnata	KW	_____	
Gruppi elettrogeni di emergenza		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Circuito elettrico dedicato		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Gruppi elettrogeni	n° _____	Potenza unitaria KW _____	
Regolazione automatica dei flussi d'aria		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sensori posizionali		n° _____	

Ventilazione semi trasversale

- In immissione
- In estrazione
- Circuito di ventilazione Invertibile Non invertibile
- Portata totale immissione mc/sec _____
- Ventilatori d'immissione n° _____ Potenza unitaria KW _____
- Bocchette d'immissione n° _____
- Portata totale di estrazione mc/sec _____
- Ventilatori di estrazione n° _____ Potenza unitaria KW _____
- Bocchette di estrazione n° _____
- Pozzi intermedi Immissione n° _____ Estrazione n° _____
- Interasse bocchette m _____
- Impianto elettrico sezionato Si No
- Sezioni n° _____
- Cabina elettrica di alimentazione Bassa tensione Media tensione
- Potenza elettrica impegnata KW _____
- Gruppi elettrogeni di emergenza Si No
- Circuito elettrico dedicato Si No
- Gruppi elettrogeni n° _____ Potenza unitaria KW _____
- Regolazione automatica dei flussi d'aria Si No
- Sensori posizionali n° _____

Ventilazione trasversale

- Con contro soffitti
- Con condotte e bocchette
- Circuito di ventilazione Invertibile Non invertibile

Portata totale d'immissione mc/sec _____
Ventilatori immissione n° _____ Potenza unitaria KW _____
Bocchette d'immissione n° _____ Area totale mq _____
Portata totale di estrazione mc/sec _____
Ventilatori di estrazione n° _____ Potenza unitaria KW _____
Bocchette di estrazione n° _____ Area totale mq _____
Interasse bocchette Immissione m _____ Estrazione m _____
Impianto elettrico sezionato Si No
Sezioni n° _____
Cabina elettrica di alimentazione Bassa tensione Media tensione
Potenza elettrica impegnata KW _____
Gruppi elettrogeni di emergenza Si No
Circuito elettrico dedicato Si No
Gruppi elettrogeni n° _____ Potenza unitaria KW _____
Regolazione automatica dei flussi Si No
Sensori posizionali n° _____
Ubicazione centrale di ventilazione Interna Esterna

Estrazione dei fumi

In condotta separata Si No
Comandata da rilevatori d'incendio o di fumo Si No
Automatica Si No
Su estrazione localizzata Si No

Interna

Semafori

Preavviso

Agli imbocchi

Interni

Guida alle vie di fuga

Indicazione:

Piazzole

Nicchie

Rifugi

SOS

Segnali di guida luminosi

Indicazione uscita più vicina

SEZIONE 4 - SOCCORSO

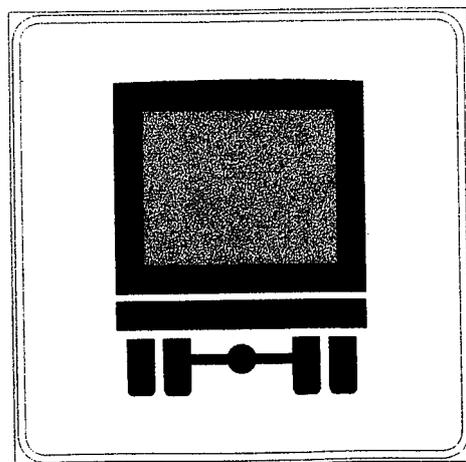
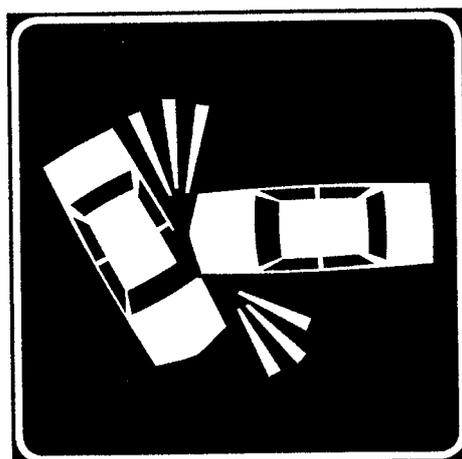
Ricorso alla Protezione Civile (CRI – VV.FF. – Prefetture) Si No

Ricorso Piano autonomo dedicato di percorso Si No

Accessibilità di emergenza Si No

Piazzale o spazio per elicotteri e squadre di soccorso Si No

Squadre di soccorso aziendale Si No n° _____



00A2619