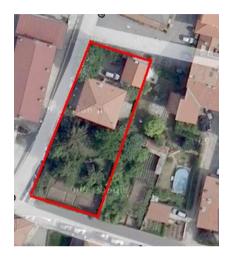
## RILIEVO FOTOGRAFICO





## SCHEDA N.6

ANALISI STATO DI FATTO	
IDENTIFICAZIONE SERVIZIO	1
Struttura	AMBULATORIO medico + residenza
Localizzazione	via XX Settembre
Categoria	
Proprietà	Amministrazione Comunale
Gestore	Dott. Fontana
	DATI DESCRITTIV
Tipologia edilizia	Edificio isolato
Anno di costruzione	1950
Anno manutenzione/ristrutturazione	
Intervento edilizio	
DATI PLANIVOLUMETRICI	
superficie	140+35 edificio 883 proprietà totale
volume	980 mc
Numero vani	
Piano di localizzazione	Terra e primo
QUALITA'	т.
Stato di conservazione	sufficiente
Dotazione verde	Area giardino di mq
Qualità complessiva	sufficiente
	ACCESSIBILIT
Dotazione posteggi	Scarsa in comune con altri servizi
localizzazione	centrale
Barriere architettoniche	si
VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL SERV	IZIO OFFERTO
Criticità riscontrate	Scarsità posteggi e necessità di manutenzione
Giudizio complessivo	Si ritiene che l'immobile debba essere riconvertito per altre finalità sociali