

Indagine sull'efficienza nel tempo dei risanamenti Radon

Il presente questionario ha quale obiettivo la raccolta di informazioni in merito ai risanamenti radon effettuati negli ultimi decenni in Svizzera. Nell'ambito di questo studio, condotto congiuntamente dai tre centri di competenze distribuiti sul territorio nazionale e patrocinato dall'Ufficio Federale della Sanità Pubblica, si vuole analizzare l'efficacia degli interventi di risanamento radon nel tempo. Grazie ad una serie di misurazioni ufficiali sarà infatti possibile determinare l'efficacia del risanamento radon eseguito a distanza di alcuni anni dalla sua messa in opera.

A ca. 200 utenti selezionati che invieranno il presente questionario compilato sarà offerta la possibilità di misurare gratuitamente le concentrazioni radon all'interno dell'edificio risanato (valore ca. 500 CHF). Le misurazioni saranno eseguite a solo scopo di ricerca e non avranno valenza ufficiale.

Le informazioni raccolte mediante il presente questionario saranno trattate nel rispetto della privacy e utilizzate a solo scopo di ricerca.

Dati di contatto proprietario edificio

Cognome:		Nome:	
Indirizzo (via e numero civico):			
NAP:	Comune:	Cantone:	
Tel.:		E-Mail:	

Informazioni sull'edificio oggetto del risanamento radon

Indirizzo edificio oggetto del risanamento (via e numero civico):			
NAP:	Comune:	Cantone:	
Identificatore federale degli edifici (EGID) oppure coordinate dell'edificio:		Numero di mappale :	

Informazioni relative alla destinazione d'uso dell'edificio

- Abitazione monofamiliare
 Abitazione plurifamiliare
 Amministrazione
 Luogo di lavoro
 Altro (specificare): _____

Informazioni in merito alle caratteristiche costruttive dell'edificio

- Muratura in calcestruzzo/calcestruzzo armato
 Muratura in mattoni
 Muratura in sasso
 Struttura in legno
 Struttura mista (precisare): _____
 Altro (specificare): _____

Anno di costruzione dell'edificio: _____ Edificio abitato: Sì No

N. piani totali: _____ N. piani interrati o parzialmente interrati: _____

Presenza di locali di soggiorno¹ direttamente a contatto con il terreno: Sì No

¹ Locali con un tempo di permanenza superiore a 15 ore/settimana

Presenza di locali di soggiorno¹ direttamente a contatto con garage o cantina: Sì No

Presenza di locali senza pavimentazione (ad. es. cantina sterrata): Sì No

Informazioni in merito al ricambio dell'aria nell'edificio


Presenza di un estrattore: Bagno Cucina (non cappa a ricircolo)

Presenza di una ventilazione meccanica controllata: Sì No


Se sì, di che tipo?

- Aerazione controllata con recupero di calore
- Solo impianto di estrazione
- Aerazione per locale
- Aerazione automatica tramite finestre
- Informazione sconosciuta


Informazioni relative alla struttura dell'edificio

 Piano interrato sotto tutta la superficie dell'edificio

 Piano interrato sotto parte dell'edificio

 Piano terreno addossato al terreno

 Assenza di piani interrati o di piani addossati al terreno

 Un piano interrato e piano terreno contro terra

Altro (specificare): _____

Informazioni relative all'eventuale presenza di un vespaio

È presente un vespaio sotto l'edificio: Sì No Informazione sconosciuta

L'eventuale vespaio è presente: Sotto parte dell'edificio Sotto l'intero edificio

Informazione sconosciuta

Informazioni in merito al risanamento radon effettuato

Anno dell'intervento di risanamento: _____

Indicare il sistema di risanamento radon implementato (sono possibili più risposte)

Isolato l'edificio dal terreno (posa membrana impermeabilizzante, sigillature, resa ermetica porte, etc..)

Utilizzo di un sistema di ventilazione

Nel caso dell'utilizzo di un sistema di ventilazione:

Messa in depressione

Messa in sovrappressione

Informazione sconosciuta

Risultati delle misurazioni radon precedenti

ID dosimetro	Inizio misurazione	Fine misurazione	Piano	Denominazione del locale	Valore annuo medio della concentrazione di radon [Bq/m ³]

Osservazioni aggiuntive (indicare eventuali informazioni in merito alle misurazioni precedenti):

Con la firma il sottoscritto conferma di aver compilato il presente modulo in maniera veritiera e completa e prende atto del fatto che i dati trasmessi saranno utilizzati a scopo di ricerca. Al momento dell'eventuale ricezione dei dosimetri passivi, il sottoscritto si impegna a compilare un secondo formulario spedito con la strumentazione. I dati raccolti verranno utilizzati a scopo di ricerca e non hanno valenza legale.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Una volta compilato inviare il presente questionario a:
Centro Competenze Radon
Campus Trevano, Via Trevano
6952 Canobbio
radon@supsi.ch