

Allegato 2

SUGGERIMENTI PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

Il questionario va compilato per **tutti** i progetti sul tema ambiente e salute **in corso o conclusi negli ultimi cinque anni** (data di conclusione successiva all'1.1.2000) preso il vostro ente.
Il questionario va compilato dal **capo progetto**.

ENTE: Riportare l'ente di appartenenza della persona incaricata di compilare il questionario.

DESCRIZIONE GENERALE

Titolo del progetto e/o studio e breve descrizione: Riportare il titolo del progetto e una descrizione di poche.

Soggetto/i committente/i (finanziatore/i): riportare il nome del soggetto (o dei soggetti se più di uno) committenti e/o finanziatori del progetto.

Valore del progetto: riportare il finanziamento complessivo ottenuto per lo svolgimento del progetto.

Data inizio/Data fine: riportare la data in cui è iniziato il progetto (data di approvazione del progetto) e la data in cui è terminato se già concluso, o la data prevista per la fine se ancora in corso.

Capo progetto: riportare nome e cognome della persona responsabile del progetto, la qualifica all'interno dell'ente, il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.

Referente tecnico: riportare il nome e cognome del referente tecnico del progetto, la qualifica all'interno dell'ente, il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.

Referente amministrativo: riportare il nome e cognome del referente amministrativo del progetto, la qualifica all'interno dell'ente, il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail.

Altri soggetti coinvolti: riportare ente di appartenenza, nome e cognome, qualifica all'interno dell'ente, recapito telefonico e indirizzo e-mail di eventuali altri soggetti coinvolti nel progetto o consulenti esterni.

DESCRIZIONE AMMINISTRATIVA

Atti esterni propedeutici all'iniziativa: riportare eventuali atti esterni al progetto che abbiano portato alla sua attuazione, l'ente e la data di emissione di tali atti.

Atto di approvazione ed avvio dell'iniziativa: riportare il numero dell'atto con cui è stata data l'approvazione allo svolgimento del progetto e la data di inizio del progetto (data di approvazione).

DESCRIZIONE TECNICA

Obiettivi: Riportare gli obiettivi che ci si aspetta di raggiungere tramite il progetto.

Area geografica indagata: Indicare l'area o le aree territoriali interessate dallo studio (comune, provincia, regione, ecc)

Risultati attestati: Si riportino in tabella le attività previste dal progetto e il prodotto che ci si aspetta di ottenere da ciascuna di esse.

Previsti indicatori di risultato: barrare con una crocetta la casella SI se sono stati previsti degli indicatori per valutare la qualità del risultato ottenuto in base alle aspettative iniziali. Altrimenti barrare la casella NO. Se è stato previsto qualche tipo di indicatore, indicare quale.

FATTORI DI RISCHIO INDAGATI

Indicare con una crocetta il tipo di rischio per la salute che si è voluto indagare tramite il progetto.

MATRICE AMBIENTALE INDAGATA

Indicare con una crocetta la matrice ambientale su cui è rilevato l'inquinante che ha dato origine all'evento sanitario.

DEFINIZIONE DELL'ESPOSIZIONE

Indicare con una crocetta la misura di esposizione all'inquinante ambientale adottata nello studio (anche più di una).

EFFETTO DI SALUTE MISURATO

Indicare con una crocetta l'evento sanitario considerato per valutare l'effetto dell'esposizione all'inquinamento ambientale (anche più di uno).

FONTI DEI DATI

Indicare con una crocetta le fonti cartacee, informatiche, ecc dalle quali sono state ricavate le informazioni relative agli eventi sanitari presi in considerazione (anche più di uno).

DISEGNO DELLO STUDIO

Indicare con una crocetta il tipo di studio condotto per valutare la relazione tra inquinamento ambientale e effetti sanitari.

FASE DI AVANZAMENTO DELLO STUDIO

Riportare lo stato di avanzamento del progetto in valore percentuale. Nel caso il progetto sia già concluso indicare 100%.

TERMINE PER L'INVIO DEL QUESTIONARIO COMPILATO

Il questionario, compilato in tutti i suoi campi per **ogni** progetto in tema Ambiente e Salute, dovrà essere inviato ad ARPAV entro e non oltre il tramite:

1. posta elettronica all'indirizzo bdaneluzzo@arpa.veneto.it ;
2. fax al numero 049 660 966;
3. posta ordinaria all'indirizzo:

Dott.ssa Beatrice Daneluzzo
ARPAV
Staff Ambiente e Salute
Via Matteotti, 27
35137 PADOVA

Il questionario potrà essere richiesto in formato Word all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato o potrà essere scaricato in formato pdf dal sito <http://www.arpa.veneto.it/salute/> alla sezione progetti.

Per eventuali chiarimenti contattare:

Dott.ssa Beatrice Daneluzzo (ARPAV)
tel. 049/8239343