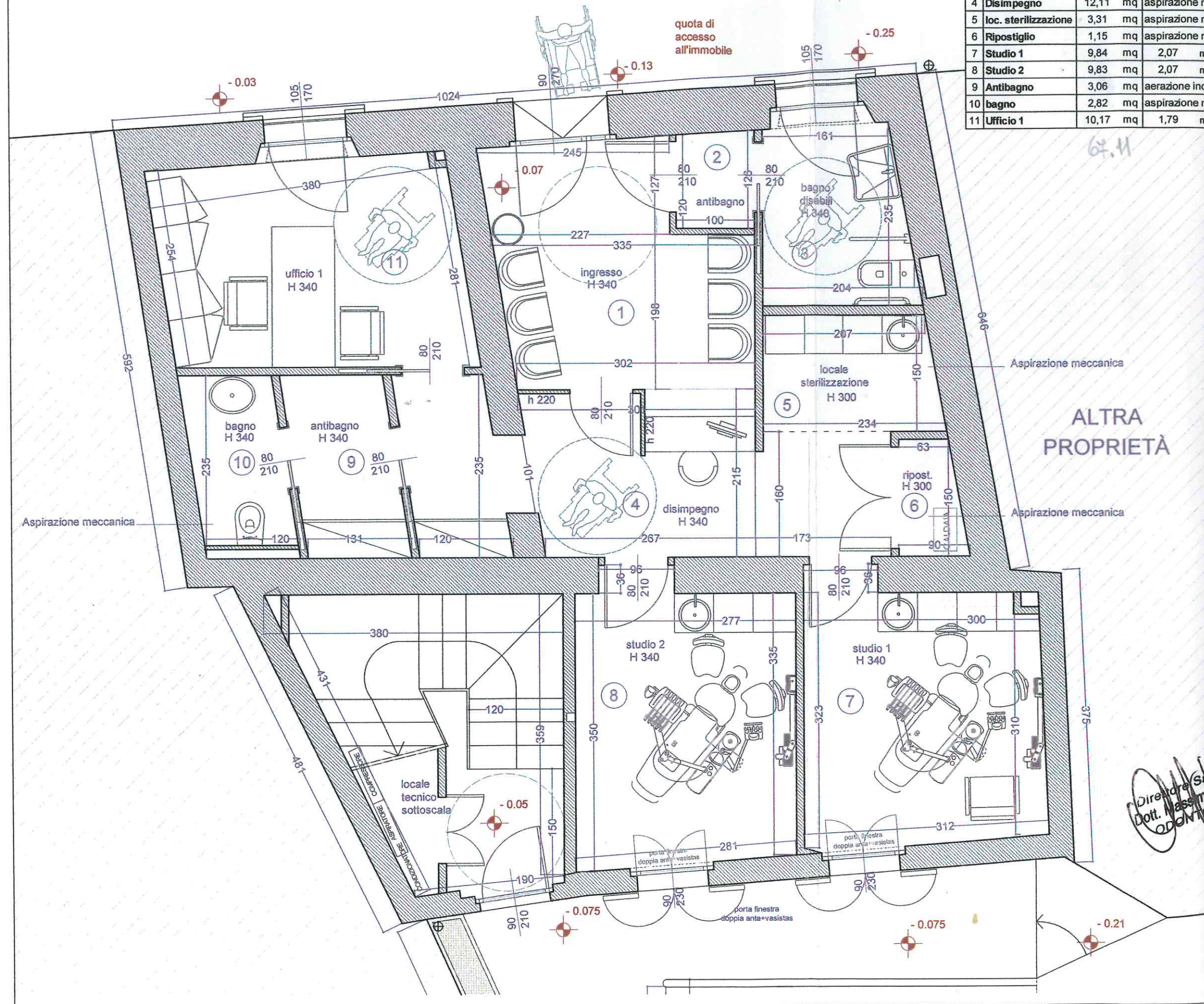


**VERIFICA DEI REQUISITI IGIENICI DEI L**

Nr.	DESTINAZIONE	S.U.	mq	Sup. AER	m
1	Ingresso	9,30	mq	2,43	m
2	antibagno	1,23	mq	aerazione inc	
3	bagno disabili	4,29	mq	1,79	m
4	Disimpegno	12,11	mq	aspirazione r	
5	loc. sterilizzazione	3,31	mq	aspirazione r	
6	Ripostiglio	1,15	mq	aspirazione r	
7	Studio 1	9,84	mq	2,07	m
8	Studio 2	9,83	mq	2,07	m
9	Antibagno	3,06	mq	aerazione inc	
10	bagno	2,82	mq	aspirazione r	
11	Ufficio 1	10,17	mq	1,79	m



Direttore S.  
Dott. Massimo  
ODONT.