

18.



Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE



Ministero
per i Beni e le Attività Culturali

GRUPPO DI LAVORO PER LA SALVAGUARDIA DEI BENI CULTURALI DAI RISCHI NATURALI
(decreto interministeriale n. 133 del 23 gennaio 2001)

265



EMERGENZA POST-TERREMOTO

SCHEDA PER IL RILIEVO DEI BENI CULTURALI - DANNO ALLE CHIESE

MODELLO A - DC

Prima sezione

A₁

Data	19/11/2009	N° progressivo	1011	N° Scheda	1814265
(a cura dell'ufficio)					

A₂ - RIFERIMENTO VERTICALE

Bene complesso	<input type="checkbox"/>	Bene individuato	<input checked="" type="checkbox"/>
(In caso di bene complesso riempire una sola prima sezione e una seconda sezione per ogni bene componente)	Numero schede beni componenti	Codice livello superiore	_____

A₃ - OGGETTO

Denominazione bene:	CHIESA DI SAN MARTINO A DIOLIVEGGIATE				
Denominazione storica:	_____				
Datazione: anno	_____	secolo	18 ^o	epoca	_____
Tipologia:	<input checked="" type="checkbox"/> chiesa	<input type="checkbox"/> palazzo	<input type="checkbox"/> castello	<input type="checkbox"/> torre	<input type="checkbox"/> bene archeologico
Pianta:	<input checked="" type="checkbox"/> regolare	<input type="checkbox"/> con cortili	<input type="checkbox"/> ad ali aperte	<input type="checkbox"/> lineare	<input type="checkbox"/> altro
Proprietà:	COMUNALE		0844789131		
Utilizzatore:	PARROCCHIA		_____		

A₄ - DESTINAZIONE D'USO ATTUALE

Non utilizzato	<input type="checkbox"/>	Museo	<input type="checkbox"/>
Culto	<input checked="" type="checkbox"/>	Uffici	<input type="checkbox"/>
Abitazione	<input type="checkbox"/>	Servizi	<input type="checkbox"/>
Turismo	<input type="checkbox"/>	Altro	_____

A₅ - CARATTERISTICHE DI FRUIZIONE

Uso pubblico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Abitazione principale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--------------	--	-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

A₆ - LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICO AMMINISTRATIVA

Regione	MO4159	Istat	114	Indirizzo	TRADONNA
Provincia	CI0101510	Istat	01701	1 <input type="checkbox"/> via	DETUO
Comune	CI0101510	Istat	10107	2 <input type="checkbox"/> zona	GRATELLE
Località	CI0101510			3 <input type="checkbox"/> vicolo	
				4 <input checked="" type="checkbox"/> piazza	
				5 <input type="checkbox"/> località	num.civico
Sezione censuaria	_____	N° complesso o aggregato	_____	N° edificio	1011
Foglio	_____	Data	_____	Particelle	_____
				Sub.	_____

benculturali@protezionecivile.it

A7 - COORDINATE UTM

Quadrante	___	Longitudine Est (x)	___° ___'	Latitudine Nord(y)	___° ___'
Letture GPS					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

A8 - CARATTERISTICHE DEL SITO
A9 - CONTESTO URBANO

	SI		SI
In piano	<input checked="" type="checkbox"/>	Area agricola	<input type="checkbox"/>
Su rilievo / su cresta / su vetta	<input type="checkbox"/>	Area industriale - commerciale	<input type="checkbox"/>
Su riporto	<input type="checkbox"/>	Centro urbano	<input checked="" type="checkbox"/>
In pendio / su versante	<input type="checkbox"/>	Periferia urbana	<input type="checkbox"/>
Avvallamento	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

A10 - INFRASTRUTTURE

	SI	NO		SI	NO
Accesso pedonale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rete viaria idonea in relazione al rischio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso carrabile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parcheggio nelle vicinanze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso con mezzi pesanti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spazi aperti a disposizione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso con altezza inferiore a 4 metri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	

A11 - PRESENZA DI RISCHIO

	SI	RILEVAZIONE DIRETTA	INFORMAZIONI ACQUISITE
Insegiamento minacciato da frana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegiamento in zona alluvionabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegiamento soggetto a minacce di tipo industriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegiamento soggetto ad altre minacce naturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A12 - TIPOLOGIA DEI BENI ARTISTICI PRESENTI

Tipologia	SI	NO	numero	superficie totale (in mq.)
Affreschi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Mosaici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Stucchi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Dipinti mobili su vario supporto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2
Arredi (soffitti, amboni, pulpito, stalli corali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Arazzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Decorazioni plastiche mobili in materiali vari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Altari / statue 3+8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	___
Reperti archeologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Libri / Stampe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Manufatti in carta e pergamena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
Altri (specificare) STATUA ESTERNA (FAC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	___

A13 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA ALLEGATA

Descrizione foto	Dia	Neg.	Dig.	Rull./file n°	Fotogr. n°
1 - Facciata principale (fotografare sempre, anche se non danneggiata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___	10
2 - PIU' RIPRESE VIDEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
3 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___
4 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	___

A14 - COMPILATORE SCHEDA

Cognome	MAZZOTTI	Nome	PAOLA
Ente/ufficio di appartenenza			
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA			
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA		Fax	DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
E-Mail:			

12	VOLTE DEL PRESBITERIO O DELL'ABSIDE		<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELLA VOLTA O NEL CATINO ABSIDALE		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	ROTTURA A TAGLIO DELLE PARETI		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
danno	LESIONI INCLINATE (SINGOLE O INCROCIATE) - LESIONI ATTRAVERSO DISCONTINUITÀ LOCALI (VECCHIE APERTURE TAMPONATE, ECC)		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
14	MECCANISMI NEGLI ELEMENTI DI COPERTURA		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
danno	LESIONI VICINE ALLE TESTE DELLE TRAVI LIGNEE, SCORRIMENTO DELLE STESSA - SCONNESSIONI TRA I CORDOLI E MURATURA - MOVIMENTI SIGNIFICATIVI DEL MANTO		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
15	INTERAZIONI IN PROSSIMITÀ DI IRREGOLARITÀ PLANO-ALTIMETRICHE (CORPI ADIACENTI, ARCHI RAMPANTI)		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
danno	MOVIMENTI NEL GIUNTO O LESIONI NELLA MURATURA PER MARTELLAMENTO LESIONI VERTICALI NEL CORPO MENO RIGIDO - ROTAZIONE NEL CORPO PIÙ ALTO		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
16	TORRE CAMPANARIA		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
danno	LESIONI VICINO ALLO STACCO DAL CORPO DELLA CHIESA - LESIONI A TAGLIO E SCORRIMENTO LESIONI VERTICALI (ESPULSIONE DI UNO O PIÙ ANGOLI)		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
17	CELLA CAMPANARIA		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
danno	LESIONI NEGLI ARCHI - ROTAZIONI O SCORRIMENTI DEI PEDRITTI		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
18	AGGETTI (VELA, GUGLIE, PINNACOLI, STATUE)		<input type="checkbox"/>
danno	EVIDENZA DI ROTAZIONI PERMANENTI O DI SCORRIMENTO		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

A₂₂ - INDICE DI DANNO

$n = \underline{\quad}\underline{\quad}$ (numero dei meccanismi possibili) $d = \underline{\quad}\underline{\quad}$ (punteggio totale di danno) $i_d = d / 5n = \underline{\quad}\underline{\quad}$

A₂₃ - AGIBILITÀ

Agibile Inagibile

Parzialmente agibile <input type="checkbox"/>	Agibile con provvedimenti <input checked="" type="checkbox"/>	Temporaneamente inagibile <input type="checkbox"/>	Inagibile per cause esterne <input type="checkbox"/>
Indicare le parti agibili	Segnalare i provvedimenti anche indicandoli nella tabella sottostante	<input type="checkbox"/> Verifica più accurata <input type="checkbox"/> Si consiglia visita di esperti <input type="checkbox"/> Altro	Indicare le cause esterne
	1) TRANSENNAMENTO DELLA TORRE X CIRCA CRT. SO (RACCIAP.)		
	2) INDAGINE SUGL FONDAMENTI PARETE LAT. SX (LATO CORUNE) CAUSA VESIONE ORIZZONTALE		

A₂₄ - TIPO DI VISITA

Completa Parziale Solo dall'esterno Motivi ostativi IMPOSSIBILITÀ ACCESSO ALLA COPERTURA

A₂₅ - PROVVEDIMENTI DI P.I. SUGGERITI (* interventi limitati ** interventi estesi)

PROVVEDIMENTI	*	**	PROVVEDIMENTI	*	**
1 Revisione manto di copertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 Ripristino smaltimento delle acque meteoriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Copertura provvisoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 Monitoraggio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Puntellamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Protezioni o consolidamenti su opere d'arte fisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Rimozione delle macerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 Catalogazione e smontaggio delle parti pericolanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Transennamenti / recinzioni / protezioni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 Sgombero opere d'arte mobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Consolidamenti localizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 Raccolta sistematica dei frammenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Messa in opera di cerchiatura e/o tiranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 Ricovero e protezione dei frammenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coperture chiesa	Larghezza	Lunghezza	Superficie	mt. <u> </u> <u> </u> <u> </u>
	mt. <u> 9,5 </u>	mt. <u> 1,81 </u>	mq. <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Altezza massima mt. <u> </u> <u> </u> <u> </u>

A₃₀ - ELABORATI GRAFICI (piante, sezioni, prospetti, illustrazione di disegni particolari, allegare eventualmente fotocopie)



A₃₁ - SQUADRA CHE HA ESEGUITO IL RILIEVO

SISMA	<u>31.10.2002</u>	C.O.M.	<u>LARINO</u>	SQUADRA N.	<u>41</u>
-------	-------------------	--------	---------------	------------	-----------

Componenti della squadra

Cognome e nome	Qualifica	Ente appartenenza
<u>MAZZOTTI PAOLA</u>	<u>ARCH.</u>	<u>REGIONE MARCHE</u>
<u>CASINI CARLO</u>	<u>ARCH.</u>	<u>REGIONE MARCHE</u>
<u>REALE ANTONIO</u>	<u>COND.</u>	<u>SOPRINT. ARCHIT.</u>
<u>D'ALESSANDRO DONATO</u>	<u>FOTO.</u>	<u>SOPRINT. ARCHIT.</u>

Sobellottol *FARJ*
Qui he *Dati D'Alend*