



202



EMERGENZA POST-TERREMOTO

SCHEDA PER IL RILIEVO DEI BENI CULTURALI - DANNO ALLE CHIESE

MODELLO A - DC

Prima sezione

A₁

Data	06 11 2002	N° progressivo	___	N° Scheda	___ 202
(a cura dell'ufficio)					

A₂ - RIFERIMENTO VERTICALE

Bene complesso <input type="checkbox"/>	Bene individuo <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:	CONVIENTO OBLATO				
Denominazione storica:	_____				
Datazione: anno	___	secolo	___	epoca	_____
Tipologia:	<input type="checkbox"/> chiesa	<input checked="" type="checkbox"/> palazzo	<input type="checkbox"/> castello	<input type="checkbox"/> torre	<input type="checkbox"/> bene archeologico <input type="checkbox"/> altro
Pianta:	<input checked="" type="checkbox"/> regolare	<input checked="" type="checkbox"/> con cortili	<input type="checkbox"/> ad ali aperte	<input type="checkbox"/> lineare	<input type="checkbox"/> altro
Proprietà:	PIADIRI OBLATO		<input type="checkbox"/>	_____	
Utilizzatore:	PIADIRI OBLATO		<input type="checkbox"/>	_____	

A₄ - DESTINAZIONE D'USO ATTUALE

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

A₅ - CARATTERISTICHE DI FRUIZIONE

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

A₆ - LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICO AMMINISTRATIVA

Regione	RJOLISIE	Istat	14	Indirizzo	CONVIENTO
Provincia	CIAMPIDIASIO	Istat	020	1 <input checked="" type="checkbox"/> via	_____
Comune	RUPIALUYOSIAMU	Istat	059	2 <input type="checkbox"/> corso	_____
Località	_____			3 <input type="checkbox"/> vicolo	_____
				4 <input type="checkbox"/> piazza	_____
				5 <input type="checkbox"/> località	num.civico
Sezione censuaria	_____	N° complesso o aggregato	_____	N° edificio	_____
Foglio	_____	Data	_____	Particelle	_____
				Sub.	_____

A₇ - COORDINATE UTM

Quadrante	□□□□	Longitudine Est (x)	□□° □□'	Latitudine Nord(y)	□□° □□'
Lettura 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 type="checkbox"/>
In pendio / su versante	<input checked="" type="checkbox"/>	Periferia urbana	<input checked="" type="checkbox"/>
Avvallamento	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

A₁₀ - INFRASTRUTTURE

	SI	NO		SI	NO
Accesso pedonale	<input 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
Insedimento minacciato da frana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insedimento in zona alluvionabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insedimento soggetto a minacce di tipo industriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insedimento soggetto ad altre minacce naturali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A₁₂ - TIPOLOGIA DEI BENI ARTISTICI PRESENTI ; NON RISCOTRATI NELLE ZONE ISPEZIONATE

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□□	□□□□□
Arredi (soffitti, amboni, pulpito, stali 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□□	□□□□□
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	□□□	□□□□□

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 type="checkbox"/>	□□□	□□
2 -	<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	BUCCHETTI	Nome	LUIGI
Ente/ufficio di appartenenza	SOPRINTENDENZA BAPPIA DI C.B.		
☎	□□□□□□□□	Fax	□□□□□□□□
E-Mail:			

A₁₅ - RIFERIMENTO VERTICALE

Bene componente	<input type="checkbox"/>	Bene individuo	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	----------------	-------------------------------------

A₁₆ - RIFERIMENTO SCHEDA DELLA VULNERABILITA' DELLE CHIESE

N° Scheda	_____	Data	__/__/____	Rilevatore	_____
-----------	-------	------	------------	------------	-------

A₁₇ - DESTINAZIONE D'USO

Parrocchia	<input type="checkbox"/>	Cattedrale/Duomo	<input type="checkbox"/>	Santuario	<input type="checkbox"/>	Altro	<input checked="" type="checkbox"/> VARI USI
------------	--------------------------	------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--

A₁₈ - CONDIZIONI D'USO

Quotidiano	<input checked="" type="checkbox"/>	Settimanale	<input type="checkbox"/>	Saltuario	<input type="checkbox"/>	Abbandonata	<input type="checkbox"/>	Affollamento	<input type="checkbox"/>
------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

A₁₉ - POSIZIONE

Isolata	<input checked="" type="checkbox"/>	Corpi bassi annessi	<input type="checkbox"/>	Estremità o angolo	<input type="checkbox"/>	Nel contesto urbano	<input type="checkbox"/>	Nel centro storico	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

A₂₀ - STATO DI MANUTENZIONE GENERALE

Buono	<input checked="" type="checkbox"/>	Discreto	<input type="checkbox"/>	Scadente	<input type="checkbox"/>	Pessimo	<input type="checkbox"/>	In corso lavori	<input type="checkbox"/>				
Eventuali precedenti lesioni esistenti				NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	Limitate	<input type="checkbox"/>	Estese	<input type="checkbox"/>	Gravi	<input type="checkbox"/>

A₂₁ - DANNO SISMICO (consultare A₃₂ - Abaco dei meccanismi di collasso delle chiese)0 - assenza di danno1 - danno lieve2 - danno moderato3 - danno medio4 - danno grave5 - crollo

1	RIBALTAMENTO DELLA FACCIATA	<input type="checkbox"/>
danno	DISTACCO DELLA FACCIATA DALLE PARETI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	MECCANISMI NELLA SOMMITÀ DELLA FACCIATA	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELLA ZONA ALTA DELLA FACCIATA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	MECCANISMI NEL PIANO DELLA FACCIATA	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI INCLINATE (TAGLIO) - LESIONI VERTICALI O ARCUATE (ROTAZIONE)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	RISPOSTA TRASVERSALE DELL'AULA O DEL TRANSETTO	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NEGLI ARCONI (CON EVENTUALE PROSECUZIONE NELLA VOLTA) - ROTAZIONI, SCHIACCIAMENTI O LESIONI A TAGLIO NELLE VOLTE DELLE NAVATE LATERALI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	RISPOSTA LONGITUDINALE DELLA NAVATA CENTRALE	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NEGLI ARCHI O ARCHITRAVI LONGITUDINALI - SCHIACCIAMENTI E/O LESIONI ALLA BASE DEI PILASTRI - LESIONI A TAGLIO NELLE VOLTE DELLE NAVATE LATERALI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	VOLTE DELLA NAVATA CENTRALE	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELLE VOLTE DELL'AULA CENTRALE O SCONNESSIONI DEGLI ARCONI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	VOLTE DELLE NAVATE LATERALI E DEL TRANSETTO	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELLE VOLTE O SCONNESSIONI DEGLI ARCONI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	ARCHI TRIONFALI (DELL'AULA E DEI TRANSETTI)	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELL'ARCO, SCORRIMENTO DI CONCI - SCHIACCIAMENTO ALLA BASE DEI PIEDRITTI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	CUPOLA O TIBURIO	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NELLA CUPOLA, NEL TAMBURIO O NELLA LANTERNA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	RIBALTAMENTO DI ALTRE PARETI DI ESTREMITÀ (TRANSETTO, CAPPELLE)	<input type="checkbox"/>
danno	DISTACCO DELLE PARETI DI ESTREMITÀ DALLE PARETI ORTOGONALI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	RIBALTAMENTO DELL'ABSIDE (O DEL PRESBITERIO)	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI VERTICALI O ARCUATE NELLE PARETI DELL'ABSIDE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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"/> <input type="checkbox"/>
13	ROTTURA A TAGLIO DELLE PARETI	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI INCLINATE (SINGOLE O INCROCIATE) - LESIONI ATTRAVERSO DISCONTINUITÀ LOCALI (VECCHIE APERTURE TAMPONATE, ECC)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	MECCANISMI NEGLI ELEMENTI DI COPERTURA	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI VICINE ALLE TESTE DELLE TRAVI LIGNEE, SCORRIMENTO DELLE STESSE - SCONNESSIONI TRA I CORDOLI E MURATURA - MOVIMENTI SIGNIFICATIVI DEL MANTO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	INTERAZIONI IN PROSSIMITÀ DI IRREGOLARITÀ PLANO-ALTIMETRICHE (CORPI ADIACENTI, ARCHI RAMPANTI)	<input type="checkbox"/>
danno	MOVIMENTI NEL GIUNTO O LESIONI NELLA MURATURA PER MARTELLAMENTO LESIONI VERTICALI NEL CORPO MENO RIGIDO - ROTAZIONE NEL CORPO PIÙ ALTO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16	TORRE CAMPANARIA	<input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17	CELLA CAMPANARIA	<input type="checkbox"/>
danno	LESIONI NEGLI ARCHI - ROTAZIONI O SCORRIMENTI DEI PIEDRITTI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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"/> <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 <input checked="" type="checkbox"/>	Inagibile <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Parzialmente agibile Indicare le parti agibili	<input type="checkbox"/> Agibile con provvedimenti Segnalare i provvedimenti anche indicandoli nella tabella sottostante	<input type="checkbox"/> Temporaneamente inagibile <input type="checkbox"/> Verifica più accurata <input type="checkbox"/> Si consiglia visita di esperti <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Inagibile per cause esterne Indicare le cause esterne

A₂₄ - TIPO DI VISITA

Completa EST. Parziale INT. Solo dall'esterno Motivi ostativi MANCANZA PROPRIET.

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 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 / ripinzioni / protezioni	<input 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"/>

SOPRINTENDENZA PER I BENI A.P.P.S.A.D. DEL MOLISE

scheda di valutazione costi - sisma del 31.10.2002

gruppo di lavoro 2

località RIPALI MOSANI

denominazione del bene CONVENTO OBLATI

tipologia del bene (vedi rigo A 12 scheda GNDT)

proprietà pubblica

proprietà privata

tipologia (chiesa, palazzo, castello, torre, bene archeologico, altro)

A 26.3 stima del costo per la salvaguardia delle opere d'arte €

A 27.1 stima del costo per il ripristino strutturale €

(nuovi danni pregressi aggravati)
(vedi rigo A 27,1 scheda GNDT)

A 27.2 stima del costo per opere di finitura e il miglioramento sismico €

(vedi rigo A 27,2 scheda GNDT)

A 27.3 stima del costo opere di pronto intervento €

(vedi rigo A 27,3 scheda GNDT)

totale €

descrizione del danno NON SI SONO RILEVATE

..... LESIONI SIGNIFICATIVE

data 7/11/2002

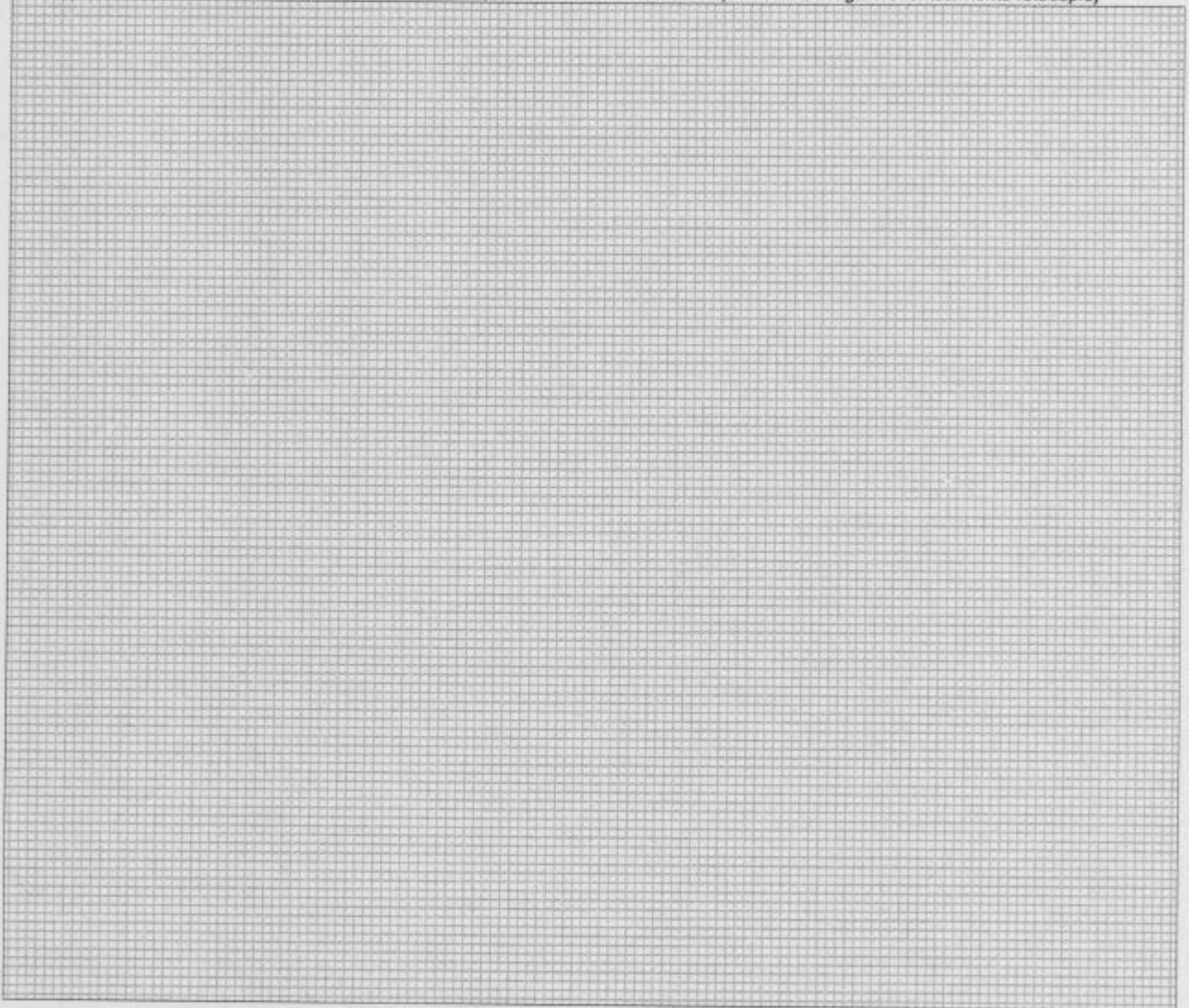
firma del capogruppo

.....

A₂₉ - DATI DIMENSIONALI (stimati rilevati)

Aula (compresi navate, cappelle, transetti)	Larghezza mt. _J _ _ _	Lunghezza mt. _J _ _ _	Superficie mq. _J _ _ _ _	Altezza media mt. _J _ _ _
Abside	Larghezza mt. _J _ _ _	Lunghezza mt. _J _ _ _	Superficie mq. _J _ _ _ _	Altezza media mt. _J _ _ _
Facciata principale	Larghezza mt. _J _ _ _	Altezza mt. _J _ _ _	Superficie mq. _J _ _ _ _	
Campanile	Larghezza mt. _J _ _ _	Lunghezza mt. _J _ _ _		Altezza mt. _J _ _ _
Coperture chiesa	Larghezza mt. _J _ _ _	Lunghezza mt. _J _ _ _	Superficie mq. _J _ _ _ _	Altezza massima mt. _J _ _ _

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



A₃₁ - SQUADRA CHE HA ESEGUITO IL RILIEVO

SISMA	31.10.02	C.O.M.	LARINO	SQUADRA N.
Componenti della squadra				
Cognome e nome		Qualifica	Ente appartenenza	
BUCCI LUIGI		ING-	Soprintendenza BAPPSAD	
CIVERRA CLAUDIO		ARCH-	"	
DI GIACOMO NICOLA		C.T.	"	

beniculturali@protezionecivile.it