

# Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo

## RILIEVO SPEDIZIVO DEL DANNO SUL PATRIMONIO CULTURALE IN CASO DI CALAMITA' NATURALI

### SCHEDA INSEDIAMENTO

ID. 1537

MODELLO I - EC

Prima sezione  
(da compilare sempre)

I<sub>1</sub>

Data	17/10/2017	N° progressivo	101	N° Scheda	111011
------	------------	----------------	-----	-----------	--------

### I<sub>2</sub> - RIFERIMENTO VERTICALE

<input type="checkbox"/> Bene complesso	<input type="checkbox"/> Bene individuo
Denominazione bene complesso: * CIAISIA CANTONICA I CANTONI DI SI. G. TORRENO	
Numero schede beni componenti	

### I<sub>3</sub> - LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICO AMMINISTRATIVA

Regione	MARCHE	Istat		Indirizzo 1 <input type="radio"/> via 2 <input type="radio"/> corso 3 <input type="radio"/> vicolo 4 <input checked="" type="radio"/> piazza 5 <input type="radio"/> località	XXXXXIAPIRILE
Provincia	MC	Istat			
Comune	MACERATA	Istat			
Località					
N° complesso o aggregato					

### I<sub>4</sub> - COORDINATE

FUSO (32-33-34)		DATUM	<input type="checkbox"/> ED50 <input type="checkbox"/> WGS84	Nord/Lat	43,300994
				Est/Long	13,450402

### I<sub>5</sub> - DESTINAZIONE D'USO ATTUALE

<input type="checkbox"/> museo	<input type="checkbox"/> archivio	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> area archeologica	
<input type="checkbox"/> culto	<input type="checkbox"/> uffici	<input type="checkbox"/> abitazione	<input type="checkbox"/> servizi	<input type="checkbox"/> struttura ricettiva-albergo
<input checked="" type="checkbox"/> non utilizzato	<input checked="" type="checkbox"/> altro	CAMMINO		

### I<sub>6</sub> - CARATTERISTICHE DEL SITO

	SI		SI
In piano	<input checked="" type="checkbox"/>	Avvallamento	<input type="checkbox"/>
Su rilievo / su cresta / su vetta	<input type="checkbox"/>	In prossimità della costa	<input type="checkbox"/>
Su riporto	<input type="checkbox"/>	Scavato nel banco	<input type="checkbox"/>
In pendio / su versante	<input type="checkbox"/>	Ipogeo	<input type="checkbox"/>

### I<sub>7</sub> - INFRASTRUTTURE

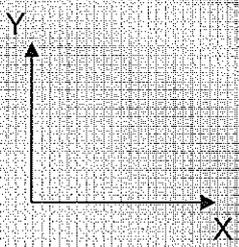
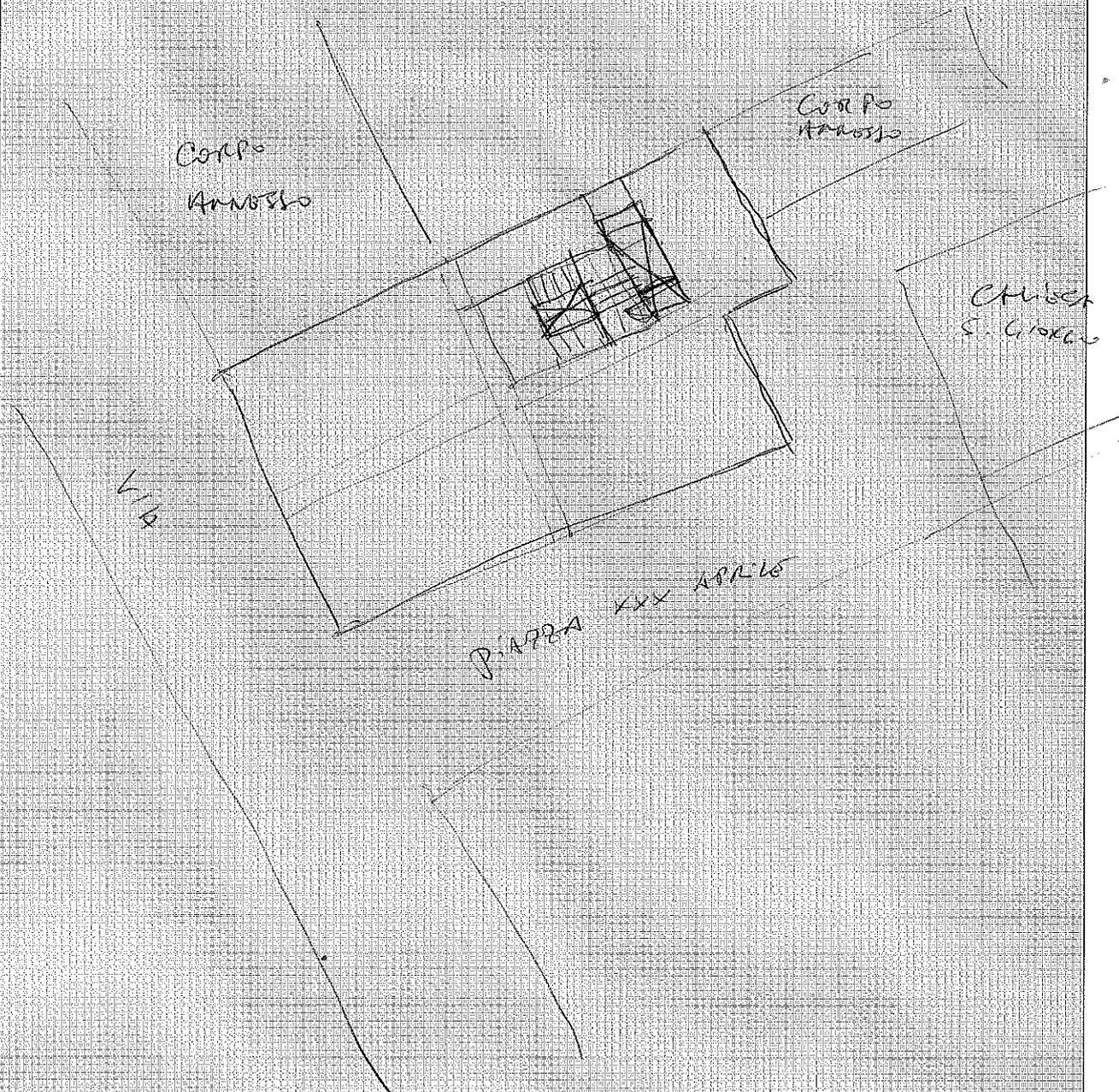
	SI	NO		SI	NO
Accesso pedonale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rete viaria idonea in relazione al rischio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso carrabile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parcheggio nelle vicinanze	<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"/>	



I.11 - SCHEMI GRAFICI

SCHEMATIZZAZIONE DI LAYOUT DELL'INSEDIAMENTO (EVENTUALE)

ORIENTAMENTO





# Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo

## RILIEVO SPEDITIVO DEL DANNO SUL PATRIMONIO CULTURALE IN CASO DI CALAMITA' NATURALI

### SCHEDA PER IL RILIEVO SPEDITIVO DEL DANNO SUL PATRIMONIO CULTURALE PER EVENTI SISMICI - PALAZZI

MODELLO P - ES

Seconda sezione

(da compilare per il bene individuo o per ogni bene componente)

#### P<sub>1</sub> - RIFERIMENTO VERTICALE

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

#### P<sub>2</sub> - RIFERIMENTO SCHEDA INSEDIAMENTO

N° Scheda	111101	Data	12/10/2017	Rilevatore	
-----------	--------	------	------------	------------	--

#### P<sub>3</sub> - OGGETTO

Denominazione bene:	CASA COMUNICAZIONE S. GIORDANO				
Denominazione storica:					
Datazione:	anno	secolo	epoca	Ultima trasformazione	
Proprietà:	DIOCESI MACISTANA			☎	361015218704
Utilizzatore:	MOM WYUZZIZIYO			☎	

#### P<sub>4</sub> - DESTINAZIONE D'USO ATTUALE

<input type="checkbox"/> museo	<input type="checkbox"/> archivio	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> area archeologica	<input type="checkbox"/> culto	<input type="checkbox"/> uffici	<input type="checkbox"/> struttura ricettiva-albergo
<input type="checkbox"/> servizi	<input type="checkbox"/> abitazione	<input checked="" type="checkbox"/> altro	CASA COMUNICAZIONE			<input checked="" type="checkbox"/> non utilizzato

#### P<sub>5</sub> - CARATTERISTICHE DI FRUIZIONE PREVALENTE

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

#### P<sub>6</sub> - POSIZIONE

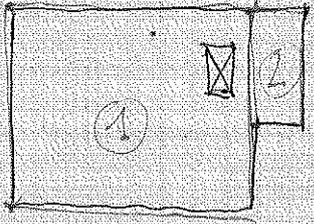
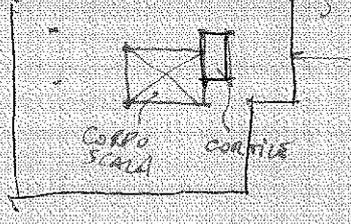
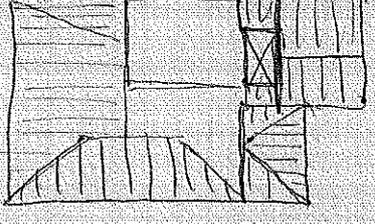
<input type="checkbox"/> Isolato	<input type="checkbox"/> Connesso con altri edifici	su	102	lati
----------------------------------	---	----	-----	------

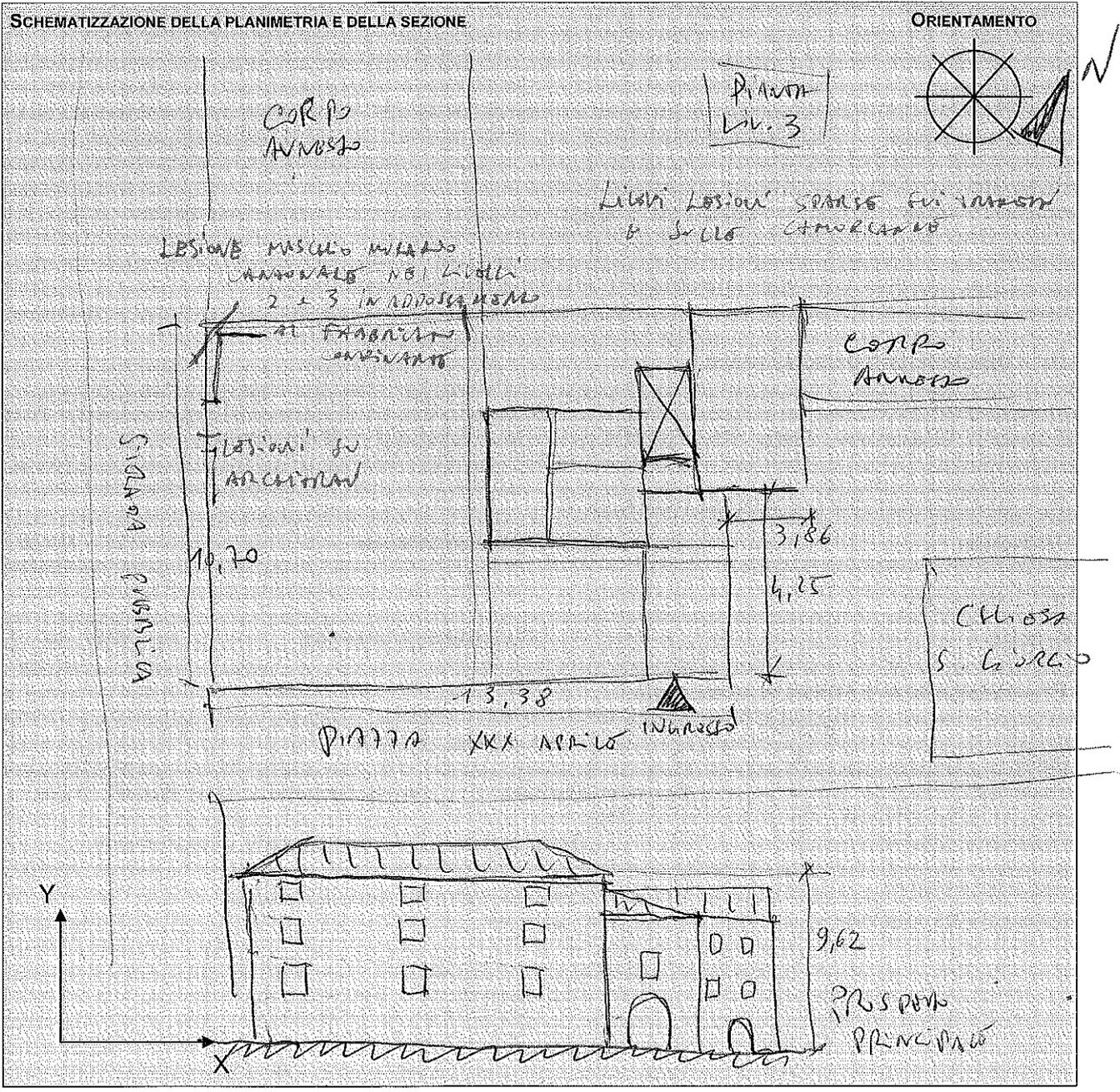
#### P<sub>7</sub> - REGOLARITA' E FORMA PLANIMETRICA

	Regolare	Non regolare	Forma in pianta		
Pianta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> rettangolare	<input type="checkbox"/> rett allungata	<input type="checkbox"/> a L
Elevazione	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> a C	<input type="checkbox"/> a corti	<input type="checkbox"/> altro
Disposizione muri interni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> porticati	<input type="checkbox"/> logge	<input checked="" type="checkbox"/> cavedi
Disposizione aperture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> atri	<input checked="" type="checkbox"/> scale	<input type="checkbox"/> atrio
Numero di piani massimo	04		<input checked="" type="checkbox"/> corpi annessi	<input type="checkbox"/> elementi aggettanti	<input type="checkbox"/> cortili interni
<input type="checkbox"/> Discontinuità costruttive e del materiale					

VALUTAZIONE  
SCHEDA 2° LIVELLO  
VALIDATA  
IN DATA 20/10/2017  
Arch. B. DE MARTINO

**P<sub>8</sub> - EIDOTIPO E SUDDIVISIONE IN ELEMENTI**

SUDDIVISIONE IN AREE					INDIVIDUAZIONE CORPI SCALA E CORPI ANNESSI		INDIVIDUAZIONE COPERTURE			
							<p>NON RILEVANTE DIRETTAMENTE</p> 			
Area	┌	┌	┌	┌	N° totale corpi scala: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N° totale corpi annessi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Copertura	┌	┌	┌	┌
Sup. (m <sup>2</sup> )	┌┌	┌┌	┌┌	┌┌			┌┌	┌┌	┌┌	┌┌
N	┌┌	┌┌	┌┌	┌┌			┌┌	┌┌	┌┌	┌┌
° piani	┌┌	┌┌	┌┌	┌┌			┌┌	┌┌	┌┌	┌┌



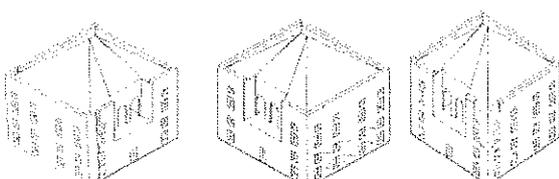
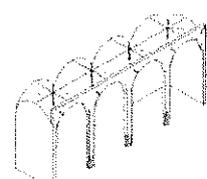
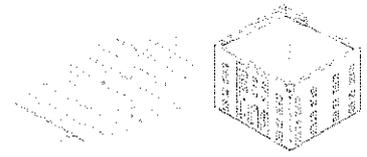
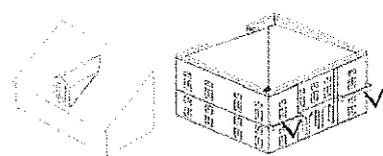
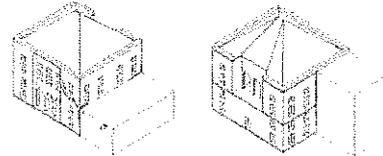
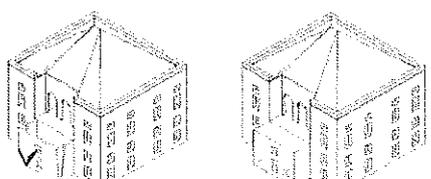
### P<sub>9</sub> - PERICOLO ESTERNO

CAUSA POTENZIALE	PERICOLO SU		PROVVEDIMENTI DI P.I. ESEGUITI O SUGGERITI	
	EDIFICIO	VIA D'ACCESSO	DIVIETO DI ACCESSO	TRANSENNE E PROTEZIONE PASSAGGI
Crolli o cadute da altre costruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rottura di reti di distribuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### P<sub>10</sub> - DANNO RILEVATO -

#### LIVELLO DI DANNO

0 - □□□□ assenza di danno    1 - ■□□□ danno lieve    2 - ■■□□ danno moderato  
 3 - ■■■□ danno grave    4 - ■■■■ danno molto grave    5 - ■■■■■ crollo

<p><b>PARETI ESTERNE</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno ■□□□</p> <p>superficie interessata <input checked="" type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 	<p><b>PORTICATI/LOGGE</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno □□□□</p> <p>superficie interessata <input type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 
<p><b>PARETI INTERNE</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno ■□□□</p> <p>superficie interessata <input checked="" type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 	<p><b>SOLAI/VOLTE</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno ■□□□</p> <p>superficie interessata <input checked="" type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 
<p><b>SCALE</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno ■□□□ n. vani scala danneggiati.....</p> <p>superficie interessata <input checked="" type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 	<p><b>COPERTURA</b> <i>NO DANNO RILEVATO</i> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno □□□□ <i>PARTIALMENTE RILEVABILE</i></p> <p>superficie interessata <input type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 
<p><b>ELEMENTI AGGETTANTI/SVETTANTI</b> <input checked="" type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno □□□□ n. elementi danneggiati.....</p> 	<p><b>INTERAZIONE CORPI ADIACENTI</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno ■□□□</p> <p>superficie interessata <input checked="" type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 
<p><b>CORPI ANNESSI</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno □□□□ n. elementi danneggiati.....</p> 	<p><b>SOPRAELEVAZIONI</b> <input type="checkbox"/> non rilevabile</p> <p>entità del danno □□□□</p> <p>superficie interessata <input type="checkbox"/> &lt;1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> &gt;2/3</p> 
<p><b>RIBALTAMENTO DEL CANTONALE</b></p> <p>entità del danno □□□□</p> <p>numero cantonali danneggiati _____</p> 	

**P<sub>11</sub> - TIPO DI VISITA**

Completa  Parziale  Solo dall'esterno  Motivi ostativi *COPERTURA FRAGILI VIVI BUI*

**P<sub>12</sub> - PROVVEDIMENTI DI PRONTO INTERVENTO SUGGERITI**

	PROVVEDIMENTI	INDICAZIONI QUANTITATIVE
1	Copertura provvisoria e/o Revisione manto di copertura	superficie: <input type="checkbox"/> <1/3 <input checked="" type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3
2	Messa in sicurezza strutture (Puntellamenti/tirantature/cerchiature)	<input type="checkbox"/> pareti esterne <input type="checkbox"/> pareti interne <input type="checkbox"/> orizzontamenti/volte <input type="checkbox"/> .....
3	Rimozione delle macerie	<input type="checkbox"/> zona esterna <input type="checkbox"/> zona interna
4	Transennamenti/recinzioni/protezioni	numero di lati interessati.....
5	Ripristino smaltimento delle acque meteoriche	superficie di copertura: <input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3
6	Catalogazione e smontaggio delle parti pericolanti	numero elementi da smontare.....

**P<sub>13</sub> - RILIEVO DEL DANNO AGLI ELEMENTI NON STRUTTURALI**

**LIVELLO DI DANNO**

0 - □□□□□ assenza di danno 1 - ■□□□□ danno lieve 2 - ■■□□□ danno moderato  
3 - ■■■□□ danno grave 4 - ■■■■□ danno molto grave 5 - ■■■■■ crollo

*NON RILEVABILI*

ELEMENTI DANNEGGIATI	Livello di danno	PROVVEDIMENTI DI P.I. SUGGERITI			
		RIMOZIONE	RIPARAZIONE	TRANSENNATURE	ALTRO (SPECIFICARE)
Comignoli *	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cornicioni	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statue o oggetti	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivestimenti o controsoffitti recenti	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rete idrica, fognaria o termoidraulica	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rete elettrica o del gas	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro.....	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro.....	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**P<sub>14</sub> - TIPOLOGIA DEI BENI CULTURALI PRESENTI E PROVVEDIMENTI DI PRONTO INTERVENTO**

Tipologia	SI	n.	quantità totale (m <sup>2</sup> )	% beni interessati dai P.I.	provvedimenti di P.I. (P/R/F) **
Affreschi ( <i>TEMPERES</i> )	<input checked="" type="checkbox"/>	103	1160 m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	<i>Rimozione mano COPERTURA</i>
Mosaici	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Stucchi	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Dipinti mobili su vario supporto	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Arredi (soffitti, amboni, pulpito, stalli, corali)	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Arazzi	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Decorazioni in materiali vari staccate dalla collocazione originaria	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Altari	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Sculture/ rilievi architettonici asportabili	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Reperti archeologici	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Rilievi architettonici non asportabili	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Libri	<input checked="" type="checkbox"/>	111	1111 m	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Stampe	<input type="checkbox"/>	111	1111 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Documenti di archivio su vari supporti	<input type="checkbox"/>	111	1111 m	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	
Altri (specificare)	<input type="checkbox"/>	111	1111	<input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3	

\* nei depositi archeologici il dato si riferisce al numero di cassette contenenti reperti archeologici

\*\* Protezioni o consolidamenti in loco: P - Rimozione/allontanamento; R - Raccolta e protezione dei frammenti; F

**P<sub>15</sub> - DESCRIZIONE DEI DANNI ALL'APPARATO DECORATIVO E ALLE OPERE D'ARTE (EVENTUALE)**

**P<sub>15.1</sub> - Descrizione apparato decorativo o opera d'arte**

.....

.....

.....

.....

**P<sub>15.2</sub> - Descrizione danno**

.....

.....

.....

.....

**P<sub>16</sub> - NOTE**

- Lesioni sul lato nord in prossimità del corpo adiacente visibili  
 dall'interno e dall'esterno

- In generale si è rilevato uno stato di scarsa manutenzione, dovuta  
 e abbandono di fatto. I danni all'ultimo piano sono stati  
 alla decomposizione del manto di copertura e alla presenza  
 dell'umidità di risalita

- Sull'interno è presente una camera e una sala che  
 da accesso ad un posto non rilevante

.....

.....

.....

**P<sub>17</sub> - DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

SI  NO

SI ATTORNE MAPPA CATASTALE PER E MIL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

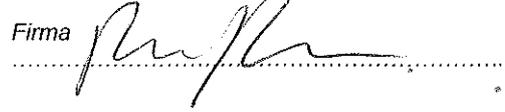
.....

**P<sub>18</sub> - SQUADRA CHE HA ESEGUITO IL RILIEVO**

SISMA		SQUADRA N.
Componenti della squadra		
Cognome e nome	Qualifica	Ente appartenenza
GUIDA SIMONA	ARCH - FT	SABAP
PULINI PIETRO	ARCH	M'BACT

Firma 

Firma .....

Firma 

Firma .....