

Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo

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

SCHEDA INSEDIAMENTO

ID_VCCR 1172

MODELLO I - EC

Prima sezione
(da compilare sempre)

I₁

Data 07/03/2014	N° progressivo 41004	N° Scheda 111111
-----------------	----------------------	------------------

I₂ - RIFERIMENTO VERTICALE

<input type="checkbox"/> Bene complesso	<input checked="" type="checkbox"/> Bene individuo
Denominazione bene complesso: _____	
Numero schede beni componenti 11	

I₃ - LOCALIZZAZIONE GEOGRAFICO AMMINISTRATIVA

Regione 1111111111	Istat 11	Indirizzo 1 <input checked="" type="radio"/> via 1111111111 2 <input type="radio"/> corso _____ 3 <input type="radio"/> vicolo _____ 4 <input type="radio"/> piazza _____ 5 <input type="radio"/> località num.civico 1111
Provincia 1111111111	Istat 111	
Comune 1111111111	Istat 11111	
Località _____		
N° complesso o aggregato 11111		N° edificio 1111

I₄ - 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 checked="" type="checkbox"/> servizi
<input type="checkbox"/> turismo culturale	<input type="checkbox"/> non utilizzato	<input type="checkbox"/> altro	_____

I₅ - 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"/>

I₆ - 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Spazi aperti a disposizione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso con altezza inferiore a 4 metri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	

I7 - IDENTIFICAZIONE DELL'EVENTO CALAMITOSO NATURALE

EVENTO	IDENTIFICAZIONE*	PARAMETRO DI CARATTERIZZAZIONE	VALORE MAX
sisma	CEVITRO I TACCA 2016	magnitudo	Richter
alluvione		altezza dell'acqua	mm
esondazione		altezza dell'acqua raggiunta	m
nevicata eccezionale		altezza della neve	cm
gelata eccezionale		temperatura minima	°C
eruzione vulcanica		durata altezza massima dei lapilli	h km
nubifragio		millimetri di pioggia	mm
tromba d'aria		velocità del vento	km/h
frana		metri cubi di terreno franato	m ³
altro:			

* inserire: per il sisma l'epicentro; per esondazione il corso d'acqua; per eruzione vulcanica il vulcano, in tutti gli altri casi l'area geografica o la località interessata dall'evento.

I8 - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA ALLEGATA

SI NO

I9 - COMPILATORE SCHEDA

Cognome	NUNZIANTI	Nome	RICCARDO
Ente/ufficio di appartenenza	REGIUM VINCENZI		
☎		Fax	
E-Mail:			
Cognome	GIANNARELLI	Nome	GIANNARELLI
Ente/ufficio di appartenenza	REGIUM VINCENZI		
☎		Fax	
E-Mail:			

**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)

P₁ - RIFERIMENTO VERTICALE

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

P₂ - RIFERIMENTO SCHEDA INSEDIAMENTO

N° Scheda	_____	Data	_____	Rilevatore	_____
-----------	-------	------	-------	------------	-------

P₄ - OGGETTO

Denominazione bene:	PALAZZO ...							
Denominazione storica:	_____							
Datazione:	anno	_____	secolo	_____	epoca	_____	Ultima trasformazione	_____
Proprietà:	_____				☎	_____		
Utilizzatore:	_____				☎	_____		

P₄ - 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"/> turismo culturale
<input checked="" type="checkbox"/> servizi	<input type="checkbox"/> abitazione	<input type="checkbox"/> altro	_____			<input type="checkbox"/> non utilizzato

P₅ - CARATTERISTICHE DI FRUIZIONE PREVALENTE

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

P₆ - POSIZIONE

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

P₇ - REGOLARITA' E FORMA PLANIMETRICA

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

U.S.C.R. - TOSCANA
 SCHEDA 2° LIVELLO
 VALIDATA
 IN DATA 11.3.2014
 Arch. B. DE MARTINI

P₈ – EIDOTIPO E SUDDIVISIONE IN ELEMENTI

SUDDIVISIONE IN AREE					INDIVIDUAZIONE CORPI SCALA E CORPI ANNESSI		INDIVIDUAZIONE COPERTURE				
Area	1				N° totale corpi scala: 1						
Sup.(m ²)	200				N° totale corpi annessi: 0						
N	1										
° piani											
							Copertura	1			
							Sup.(m ²)	200			

SCHEMATIZZAZIONE DELLA PLANIMETRIA E DELLA SEZIONE		ORIENTAMENTO

P₉ - PERICOLO ESTERNO

CAUSA POTENZIALE	PERICOLO SU		PROVEDIMENTI DI P.I. ESEGUITI O SUGGERITI	
	EDIFICIO	VIA D'ACCESSO	DIVIETO DI ACCESSO	TRANSENNE E PROTEZIONE PASSAGGI
CRULLI O CADUTE DA ALTRE COSTRUZIONI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ROTTURA DI RETI DI DISTRIBUZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

P₁₀ - DANNO RILEVATO

0 - assenza di danno
 3 - danno medio

1 - danno lieve
 4 - danno grave

2 - danno moderato
 5 - crollo

1. DANNEGGIAMENTO DELLE PARETI ESTERNE PER MECCANISMI FUORI PIANO

parete n.	sup. interessata		
	<1/3	1/3 +2/3	>2/3
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. DANNEGGIAMENTO DELLE PARETI ESTERNE PER MECCANISMI NEL PIANO

parete n.	sup. interessata		
	<1/3	1/3 +2/3	>2/3
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3 - RIBALTAMENTO DEL CANTONALE

entità del danno

numero cantonali danneggiati _____

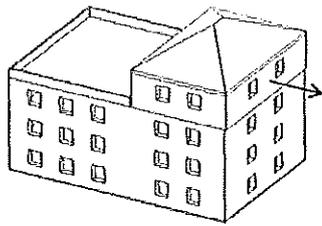
4 - DANNEGGIAMENTO DELLE PARETI INTERNE

elemento non rilevabile

entità del danno

superficie interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

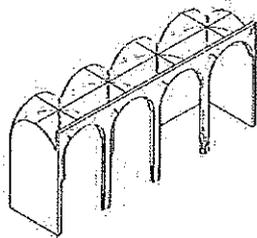
5 - SCORRIMENTO DI PIANO



elemento non rilevabile

entità del danno

6 - DANNO AI PORTICATI// LOGGE

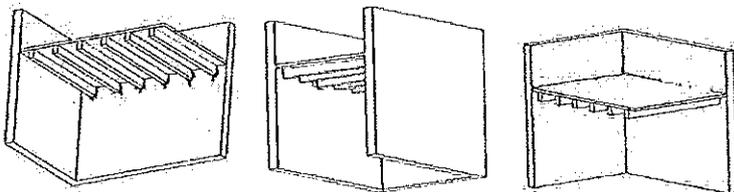


entità del danno

superficie interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

n. colonne danneggiate _____

7 - SFILAMENTO TESTA DELLE TRAVI E/O MARTELLAMENTO (SOLAI INTERMEDI E DI COPERTURA)

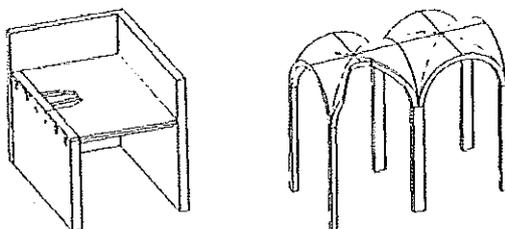


elemento non rilevabile

entità del danno

superficie dei solai interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

8 - COLLASSI LOCALI DELL'IMPALCATO O DELLA VOLTA

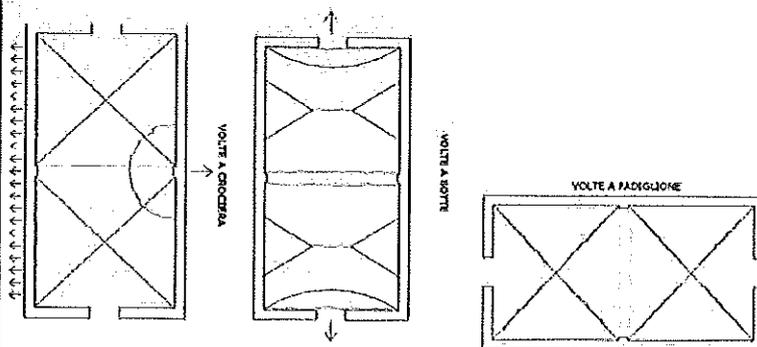


elemento non rilevabile

entità del danno

superficie interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

9 - DANNO ALLE VOLTE INTERNE

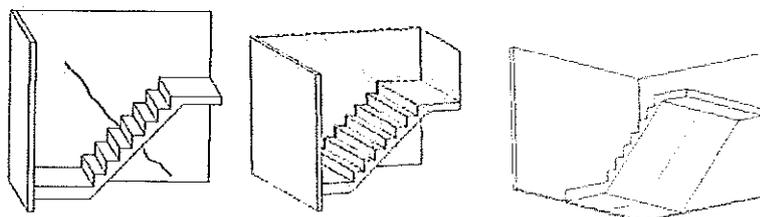


elemento non rilevabile

entità del danno

superficie interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

10 - DANNO ALLE SCALE



elemento non rilevabile

entità del danno

superficie di vani scale interessata <1/3
 tra 1/3 e 2/3
 >2/3

numero di vani scale.....1.....

11 - DANNO NEGLI ELEMENTI DI COPERTURA (CAPRIATE)



elemento non rilevabile

entità del danno

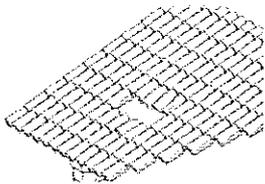
superficie della copertura interessata

<1/3

tra 1/3 e 2/3

>2/3

12- DANNO AL MANTO DI COPERTURA



elemento non rilevabile

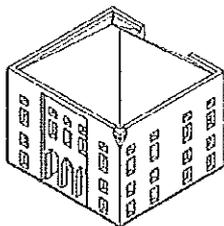
entità del danno

superficie interessata <1/3

tra 1/3 e 2/3

>2/3

13 - RIBALTAMENTO DELLE FASCE SOTTOTETTO E DEL TIMPANO



elemento non rilevabile

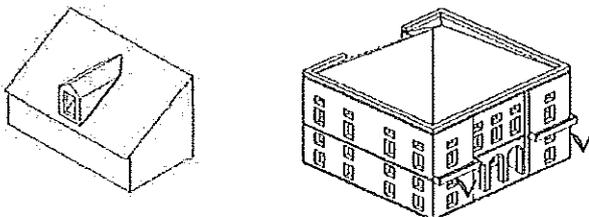
entità del danno

superficie interessata <1/3

tra 1/3 e 2/3

>2/3

14 - DANNO AGLI ELEMENTI AGGETTANTI/SVETTANTI (BALCONI,ABBAINI,TORRI-SCALE ...)

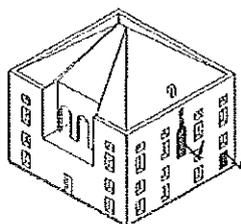


elemento non rilevabile

entità del danno

numero elementi interessati:.....

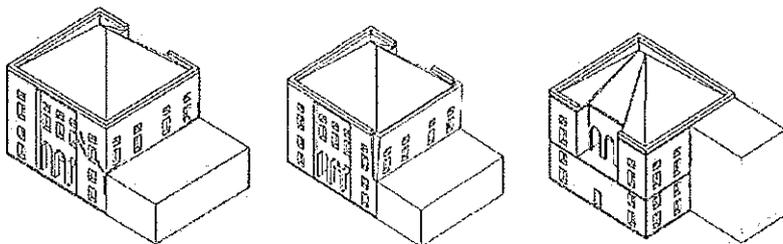
15 - COLLASSI LOCALI PER IRREGOLARITA' COSTRUTTIVE E DEL MATERIALE



entità del danno

numero punti interessati: 1

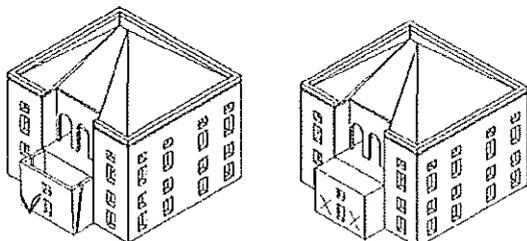
16 - DANNO PER IRREGOLARITA' DI FORMA



entità del danno

numero pareti interessate: _____

17 - DANNO NEI CORPI ANNESSI



entità del danno

numero di corpi annessi interessati.....

P₁₁ – TIPO DI VISITA

Completa	<input checked="" type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Solo dall'esterno	<input type="checkbox"/>	Motivi ostativi	A. NENO DEL MANTO DI COPERTURA
----------	-------------------------------------	----------	--------------------------	-------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------------

P₁₂ - PROVVEDIMENTI DI PRONTO INTERVENTO SUGGERITI

	PROVVEDIMENTI	INDICAZIONI QUANTITATIVE
1	Revisione manto di copertura	superficie: <input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3
2	Copertura provvisoria	superficie: <input type="checkbox"/> <1/3 <input type="checkbox"/> tra 1/3 e 2/3 <input type="checkbox"/> >2/3
3	Puntellamenti	<input type="checkbox"/> pareti esterne <input type="checkbox"/> pareti interne <input type="checkbox"/> orizzontamenti <input type="checkbox"/>
4	Rimozione delle macerie	<input type="checkbox"/> zona esterna <input type="checkbox"/> zona interna
5	Transennamenti/recinzioni/ protezioni	numero di lati interessati... <u>T(XXX)</u>
6	Consolidamenti localizzati	numero di consolidamenti
7	Messa in opera di cerchiatura	<input type="checkbox"/> pareti esterne <input type="checkbox"/> elementi aggettanti/svettanti <input type="checkbox"/> colonne <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	Messa in opera di tiranti	<input type="checkbox"/> pareti esterne <input type="checkbox"/> pareti interne <input type="checkbox"/> orizzontamenti <input type="checkbox"/>
8	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
9	Monitoraggio	elementi da monitorare.....
10	Catalogazione e smontaggio delle parti pericolanti	numero elementi da smontare.....

P₁₃– 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

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 AGGETTI	□□□□□	<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"/>
	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	□□□□□	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P₁₄ – TIPOLOGIA DEI BENI CULTURALI PRESENTI E PROVVEDIMENTI DI PI

Tipologia	SI	n.	quantità totale (m ²)	percentuale di beni interessati dai p.i.	provvedimenti di pronto intervento (P/R/F) "
Affreschi	<input type="checkbox"/>	___	_____ m ²		
Mosaici	<input type="checkbox"/>	___	_____ m ²		
Stucchi	<input type="checkbox"/>	___	_____ m ²		
Dipinti mobili su vario supporto	<input type="checkbox"/>	___	_____ m ²		
Arredi (soffitti, amboni, pulpito, stalli, corali)	<input type="checkbox"/>	___	_____ m ²		

Arazzi	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ²		
Decorazioni in materiali vari staccate dalla collocazione originaria	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ²		
Altari	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ²		
Sculture/ rilievi architettonici asportabili	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ³		
Reperiti archeologici	<input type="checkbox"/>	JJJ ¹	JJJJJ m ³		
Rilievi architettonici non asportabili	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ²		
Libri	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m		
Stampe	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m ²		
Documenti di archivio su vari supporti	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ m		
Altri (specificare)	<input type="checkbox"/>	JJJ	JJJJJ		

* 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

P₁₅ - DESCRIZIONE DEI DANNI ALL'APPARATO DECORATIVO E ALLE OPERE D'ARTE (EVENTUALE)

P_{15.1} - Descrizione apparato decorativo o opera d'arte

.....

.....

.....

.....

P_{15.2} - Descrizione danno

.....

.....

.....

.....

P₁₆ - NOTE

LA STRUTTURA PRESENTA DANNEGGIAMENTI DIFESI MA E' INNESCANENTI DI VARI MECCANISMI. NON E' STATO POSSIBILE VISITARE IL MANE DI COPERTURA.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

P₁₇ - DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

SI NO

.....

.....

.....

P₁₈ - SQUADRA CHE HA ESEGUITO IL RILIEVO

SISMA CENTRO ITALIA 2016		SQUADRA N. 1411
Cognome e nome	Qualifica	Ente appartenenza
HILANESI RICCARDO	ING	RECLUS UNIPN
GABBIANELLI GIANNARIA	ING	RECLUS EUCENTRE
..... COLOMBO DILETTA	ARCHEOLOGO	MIRACI SARAP 1102

Firma *[Handwritten Signature]*

Firma *[Handwritten Signature]*

Firma *[Handwritten Signature]*

Firma *[Handwritten Signature]*

SilverBrowser PALAZZO ASSOCIAZIONI

