***SISMA CENTRO ITALIA 2016 - MARCHE - SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comune- Fraz./Loc.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provincia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordinate**  (Se in possesso) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati catastali** | Foglio | | |  | | | | | Particella | | |  | | | | | | Sub | |  |
| **Denominazione bene**  (Eventuale denominazione storica) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinazione d’uso attuale** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contesto** | □ | | Bene complesso/ aggregato  Denominazione del bene complesso | | | | | | | | | | □ | | Bene isolato | | | | | |
| **Proprietà** | □ | | Pubblico | | | | | | | | | | □ | | Privato | | | | | |
| ( Nome Cognome recapito telefonico e-mail della proprietà) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referente del sopralluogo** | (Nome Cognome recapito telefonico e-mail) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Nuova segnalazione  (per il presente bene non sono state  trasmesse segnalazioni precedenti) | | | | | | | | □ Aggravamento  (rispetto quanto rilevato da precedente  sopralluogo della squadra Mibact) | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo di danno bene immobile**  (Descrizione sintetica delle lesioni e dei cinematismi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provvedimenti urgenti bene immobile** | | □ | Rischio crollo | | | | | | | □ | Non accessibile | | | | | | □ | | Accessibile | |
| (Descrizione sintetica di eventuali provvedimenti ritenuti utili ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beni mobili contenuti nel bene immobile** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presenza Beni storico-artistici | | | | | □ | | Sì | | | | | | | □ | | No | | | | |
| Presenza Beni Archivistici | | | | | □ | | Sì | | | | | | | □ | | No | | | | |
| Presenza Beni Archeologici | | | | | □ | | Sì | | | | | | | □ | | No | | | | |
| **Tipo di danno beni mobili**  (Descrizione sintetica e quantificazione dei beni danneggiati o a rischio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Provvedimenti urgenti beni mobili (sia in sito che spostamento)**  (Descrizione sintetica di eventuali provvedimenti ritenuti utili) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Note** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date e Luogo** | | | | | | **Il Compilatore** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**Elenco della documentazione fotografica\* allegata**

\*inserire almeno una foto del fronte principale e tutto ciò che possa essere utile all’identificazione del bene e alla comprensione del suo danno: vedute totali del bene (dove possibile dell’interno); particolari dei danni subiti sia in interno che in esterno.

1.

2.

3.

…