

SCHEDA VALUTAZIONE GTS

MESSA IN SICUREZZA TEMPORANEA POST-SISMA DEI MANUFATTI EDILIZI

SCR n. 2441 Incarico n. 28 del 28/04/2017 Scheda n° 02 del 02/05/2017

ESIGENZA DELLA MESSA IN SICUREZZA (Allegata alla presente)

|                                                                     |                                                                                         |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Richiesta del Cittadino                    | <input type="checkbox"/> Sopralluogo di agibilità di squadre della Funzione I           | <input type="checkbox"/> Sopralluogo di un tecnico dell'Amministrazione (specificare quale Assm): |
| <input type="checkbox"/> Verbale di Intervento dei Vigili del Fuoco | <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>AMMINISTRAZIONE COMUNALE</u> |                                                                                                   |
| Identificativo (ex Num. Richiesta)                                  | Data emissione                                                                          |                                                                                                   |

IDENTIFICATIVO MANUFATTO

|                                                                                                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PROVINCIA                                                                                        | COMUNE                  |
| <u>ASCOLI</u>                                                                                    | <u>PICENO VENAROTTA</u> |
| LOCALITA' (Frazione, Centro abitato o Zona)                                                      |                         |
| <u>FRAZIONE CEPPARANO</u>                                                                        |                         |
| INDIRIZZO                                                                                        | Num.                    |
| <u>LOCALITA' SALARA</u>                                                                          |                         |
| DATI CATASTALI                                                                                   |                         |
| Foglio <u>10</u> Mappa <u>P.lla</u> Particella <u>151</u> ID Aggregato (Prot. Civile) <u>184</u> |                         |

IDENTIFICATIVO PROPRIETARIO

|                                                      |             |             |
|------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| NOMINATIVO PROPRIETARIO/ ENTE                        | (p.lla 151) | (p.lla 184) |
| <u>FRATTINI ANTONIBALE CIARROCCHI A. LEONARDI A.</u> |             |             |
| DESTINAZIONE D'USO                                   |             |             |
| <u>EX CIVILE ABITAZIONE</u>                          |             |             |

PARERE DELLA COMMISSIONE

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SOPRALLUOGO COMPIUTO<br><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br><input type="checkbox"/> Eseguire delimitazione perimetrale dell'Immobile | ESPRIMIBILE <u>D2</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NON ESPRIMIBILE - Motivazioni:                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                             | CLASSIFICAZIONE PRESIDIO ATTRIBUITA DAL GTS<br><input type="checkbox"/> P1 (interventi minori) <input type="checkbox"/> P2 (interventi di media importanza) <input type="checkbox"/> P3 (interventi rilevanti)<br>Opera Provvisoria Eseguita dal VV.F. (parere Vigili del Fuoco) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Edificio sottoposto a Sequestro Giudiziario<br><input type="checkbox"/> Edificio con vincolo BB.AA.<br><input type="checkbox"/> Occorre Gruppo Allargato <sup>(1)</sup> |

Note: TRATTASI DI DUE IMMOBILI COINCIDENTI, DI CUI SE NE PROPONE LA DEMOLIZIONE IN CONSIDERAZIONE DEL PERICOLO INDOTTO DALLA LIMITROFA CASA DI CIVILE ABITAZIONE TUTTORA AGIBILE. IN SEDE DI SOPRALLUOGO E' EMERSA L'ULTERIORE NECESSITA' DI PROCEDERE ALLA DEMOLIZIONE DEL COMPENDIO DI CUI AL FOGLIO 10, P.lla 184, PROPR. CIARROCCHI ANTONIO ED ALTRI.

6 UT. SINT.  
10 UT. OAL-  
10 SINT. 2460

COMUNE DI VENAROTTA (AP)  
A00:Registro 1

0003581-02/05/2017  
-C\_L728-SARCH-A



DOVRANNO RIMANERE IN SITO LE MURATURE D'AMBITO DELL'IMPALCATO A TERRA PER UN'ALTEZZA (OVE POSSIBILE) PARIA A MET. 1,50.

DOVRANNO RIMANERE IN SITO GLI ELEMENTI LAPIDEI DI PARTICOLARE PREGIO.

MEMBRI COMMISSIONE

|                  | Cognome     | Nome     |                                                                                         |
|------------------|-------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Vigili del Fuoco | BONIZZARDI  | SILVERIO | <p><i>[Firma]</i></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p><i>[Firma]</i></p> |
| Cent. Danni      | MARICELLI   | EMANUELE |                                                                                         |
| Regione          | GALLANTI    | GIULIO   |                                                                                         |
| Comunale         | CARINAMONE  | DOMENICO |                                                                                         |
| Unità di Crisi   | MAINDOLINI  | EMANUELE |                                                                                         |
| MIHAET           | BIARIGIELLI | EMANUELE |                                                                                         |
| Tecnico          |             |          |                                                                                         |
| Tecnico          |             |          |                                                                                         |
| Tecnico          |             |          |                                                                                         |
| Tecnico          |             |          |                                                                                         |

(1) In tal caso andrà compilata anche la parte seconda della presente scheda



**SCHEDA VALUTAZIONE GTS "ampliata"**  
**MESSA IN SICUREZZA TEMPORANEA POST-SISMICA DI MANUFATTI EDILIZI**

CCR n. 2441 Incarico n. 28 del 28/04/2017 Scheda n° 02 del 02/05/2017  
*(Su carta intestata del Centro Coordinamento Regionale)*  
**PARTE SECONDA** (Da compilare qualora la modalità di messa in sicurezza preveda lo smantellamento/demolizione, totale o parziale, o a seguito di richiesta del GTS in composizione ristretta)

Il Gruppo Tecnico di Sostegno (GTS) ampliato opera con la funzione di sottoporre a verifica il patrimonio immobiliare del Comune in cui ricade lo stabile proponendo al Sindaco i relativi provvedimenti amministrativi di messa in sicurezza, mediante demolizione, con la finalità di valutare le condizioni di rischio di crolli determinate dallo stato di grave danneggiamento di alcuni fabbricati ed individuando le modalità di riduzione di tali condizioni attraverso la messa in sicurezza, mediante smontaggio controllato, parziale o totale demolizione dei fabbricati stessi. Le verifiche e le successive misure adottate consentono la tutela della pubblica incolumità, la tutela del patrimonio edilizio esposto al rischio indotto dal crollo dei fabbricati posti nelle vicinanze e la riapertura delle principali strade che risultano interdette proprio a causa del pericolo di crolli, così da poter assicurare il regolare svolgimento di tutte le attività connesse alla gestione emergenziale e per ragioni di pubblica incolumità e/o utilità. L'autorizzazione paesaggistica ad operare è implicitamente rilasciata all'atto della sottoscrizione della presente scheda da parte del personale afferente agli enti competenti al rilascio. La medesima sottoscrizione da parte del personale MIBACT vale come autorizzazione ai sensi dell'art. 21 del Codice del D.Lgs 42/2004.

Per quanto attiene l'individuazione dell'edificio è possibile fare riferimento alla "Parte I" della presente scheda, mentre per la descrizione generale dell'edificio, le caratteristiche costruttive e il quadro fessurativo è possibile fare riferimento alla scheda AEDS (quando presente) nelle sue varie sezioni, avendo cura di meglio descrivere il quadro fessurativo, anche mediante elementi fotografici che possono essere allegati al presente documento.

**DESCRIZIONE QUADRO FESSURATIVO E OSSERVAZIONI**

**VEDI SCHEDA ALL. "C"**

**PARERE DELLA COMMISSIONE**

|                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SOPRALLUOGO</b><br>Inizio il <u>02.05.17</u><br>Finito il <u>02.05.17</u>                                                                                                  |  | <b>ESPRIMIBILE</b><br><b>CLASSIFICAZIONE INTERVENTO ATTRIBUITA DAL GTS:</b><br><input type="checkbox"/> S (Smontaggio) <input type="checkbox"/> D1 (Demolizione Parziale) <input checked="" type="checkbox"/> D2 (Demolizione Totale) |  | <b>NON ESPRIMIBILE - Motivazioni:</b><br><input type="checkbox"/> Divieto dell'Autorità Giudiziaria ad intervenire (2)<br><input type="checkbox"/> Inadeguatezza tecnica per la formulazione del giudizio (3) |
| <input type="checkbox"/> Eseguire delimitazione perimetrale dell'Immobile<br><input type="checkbox"/> Parere SFAVOREVOLI alla demolizione                                     |  | Intervento Eseguitibile dai VVF (perare Vigili del Fuoco) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                               |
| Allegati al presente documento Num. All.<br><input type="checkbox"/> Scheda Aedes<br><input checked="" type="checkbox"/> Report Fotografico<br><input type="checkbox"/> Altro |  | Note:<br>                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                               |

**MEMBRI COMMISSIONE AMPLIATA**

|                       |         |                    |      |                 |                                |
|-----------------------|---------|--------------------|------|-----------------|--------------------------------|
| Vigili del Fuoco      | Cognome | <u>BONIZZARDI</u>  | Nome | <u>SILVERIO</u> | Firma<br><u>Julio Reiz</u><br> |
| Cens. Danni           | Cognome | <u>MARICELLI</u>   | Nome | <u>EMANUELE</u> |                                |
| Dip. Prot. Civile     | Cognome | <u>GALANTI</u>     | Nome | <u>GIULIO</u>   |                                |
| REGIONE MARCHE        | Cognome | <u>CARDAMONE</u>   | Nome | <u>DOMENICO</u> |                                |
| Tecnico Comunale      | Cognome | <u>MANDIOLINI</u>  | Nome | <u>EMANUELE</u> |                                |
| Unità di Crisi MIBACT | Cognome | <u>DIARIGIELLI</u> | Nome | <u>EMANUELE</u> |                                |
| Tecnico Provinciale   | Cognome |                    | Nome |                 |                                |
| Tecnico Regione       | Cognome |                    | Nome |                 |                                |
| Tecnico Forze Armate  | Cognome |                    | Nome |                 |                                |
| Tecnico               | Cognome |                    | Nome |                 |                                |

(2) Sulla scorta della "Parte Prima", preventivamente alla valutazione in corso, richiedere all'Autorità Giudiziaria la facoltà di esprimere il parere in questione.  
 (3) Solo nei casi in cui si ritiene necessario una scelta che implica decisioni di livello superiore, con ulteriori competenze.





VCE n. 2441

Del 2.05.2017

Ministero delle Beni e delle Attività Culturali e del Turismo

ALLEGATO AL VERBALE DI GTS DEL 2.05.2017

Provincia: AP

Comune: VENEZIA

Frazione: CAPPARICO/LOC. SARAI

IDENTIFICAZIONE IMMOBILE:

Denominazione: CINQUE ABITAZIONI (COMBUSTI)

Indirizzo: CAPPARICO (LOC. SARAI)

dati catastali: F.10 p.181 e/184

proprietario: FRATINI ANTONIO

+ F.10/p.181 Prop. FRATINI ANTONIO ED ALTRI  
PRESO ATTO CHE:

i tecnici competenti hanno dichiarato che il livello di danno strutturale dell'immobile non consente di mettere in atto nessun presidio che possa garantire la pubblica incolumità o altra primaria esigenza (ripristino di servizi essenziali) risultando quindi indispensabile procedere alla demolizione parziale/totale dell'immobile sopra identificato.

oppure

(Si fa presente che durante le sopralluoghi è stato accertato che l'immobile è in stato di abbandono e che il livello di danno strutturale dell'immobile consente di mettere in atto presidi per garantire la pubblica incolumità/riattivazione dei servizi essenziali.

Demolizione del DUE IMMOBILE - RECUPERO IN SITO DEGLI OGGETTI L.P.D. DEL  
SI COMUNICA CHE: DI PARTICOLARE INTERESSE

Ai sensi del D.Lgs. n.42 /2004 e s.m.i. Il progetto dell'intervento di messa in sicurezza andrà sottoposto alla preventiva autorizzazione del MiBACT.

oppure

Ai sensi del D.Lgs. n.42 /2004 e s.m.i. si PRESCRIVE che:

- lo smontaggio dell'immobile avvenga sotto la vigilanza del MiBACT, garantendo la salvaguardia degli elementi architettonici di pregio che andranno adeguatamente catalogati e collocati in luogo di stoccaggio il più possibile adiacente al sito. Le macerie risultanti dalle operazioni di smontaggio dovranno essere gestite secondo quanto già previsto dalle disposizioni del soggetto attuatore BB CC per la gestione delle macerie di tipo A.
- Prima dell'avvio dell'attività di smontaggio venga verificata l'esistenza di adeguata documentazione grafica e fotografica che andrà integrata in corso d'opera al fine di poter disporre di adeguati supporti per la fase del rimontaggio.
- Prima dell'avvio dell'attività di smontaggio sia garantita la messa in sicurezza del patrimonio culturale mobile eventualmente presente all'interno trasferendolo in luogo sicuro secondo quanto previsto dalle procedure del MiBACT.

Data: 02.05.2017

IL FUNZIONARIO MiBACT

\* Demolizione di entrambi gli immobili  
LASCIO L'INTERNO DI TERRA PER UNA  
PAGAZZA NON INTERIORE, CHE POSSIBILE AD 1.50 mt.







