



COMUNE DI CASTELRAIMONDO

Provincia di Macerata

C.A.P. 62022 - Piazza della Repubblica n. 12 - tel. 0737 / 641723 - 641724; fax 0737 / 640096 - P.I. 00116600438

ORDINANZA n. 323/2017

Oggetto: NON FRUIBILITA' CHIESA PRIVATA SITA IN VIA S. ANNA

IL SINDACO

Visto che, in esito al sopralluogo condotto dai tecnici della Protezione Civile in data 23/06/2017 (squadra FAST MR 2424) a seguito degli eventi sismici del 24/08/2016, del 26/10/2016 e successivi, è stato rilevato che l'immobile sito in **VIA S. ANNA**, identificato catastalmente al foglio n. **26**, mappale n. **15**, all'esame visivo presenta lesioni tali da costituire un potenziale pericolo per l'incolumità degli utilizzatori;

Attesa la necessità di disporre tutte le opere provvisorie necessarie per eliminare ogni potenziale pericolo, oltre alla formale inibizione all'uso dell'immobile;

Visto l'art. 54 del "Testo Unico delle Leggi sull'ordinamento degli Enti Locali" di cui al D. Lgs. N. 267/2000;

ORDINA

Nei confronti di:

1. **NOCINI Ernesta** nata il 06/10/1950 a Castelraimondo e residente a Castelplanio in Via Degli Artigiani n. 20, C.F.: NCNRST50R46C251M, in qualità di comproprietaria del suindicato immobile;
 2. **NOCINI Felice** nata il 16/03/1955 a Castelraimondo e residente ad Esanatoglia in Via G. Brodolini n. 4, C.F.: NCNFLC55C56C251E, in qualità di comproprietario del suindicato immobile;
 3. **NOCINI Pina** nata il 24/01/1962 a Camerino e residente a Castelraimondo in Via S. Anna n. 13, C.F.: NCNPNI62A64B474O, in qualità di comproprietaria del suindicato immobile;
- **il non utilizzo dell'immobile come sopra descritto ai proprietari e a chi a qualunque titolo occupi l'immobile in questione, provvedendo ad impedire l'accesso allo stesso con decorrenza immediata, fino all'eliminazione di ogni potenziale pericolo da parte di chi di dovere e fino all'espletamento di ogni necessaria accurata verifica da parte di un tecnico abilitato;**
 - **di eseguire, ove ritenuto opportuno, tutte le opere eventualmente necessarie per il ripristino dell'agibilità dell'immobile sotto la guida di un professionista tecnico abilitato. Al termine dei lavori dovrà essere data comunicazione all'Ufficio Tecnico Comunale dell'avvenuta eliminazione di ogni potenziale pericolo;**

DISPONE

Che la presente ordinanza, alla quale si allega relativa scheda FAST, venga notificata ai soggetti sopra identificati;

L'invio in copia della presente ordinanza, una volta notificata ed unitamente agli atti che ne hanno determinato l'emissione, a:

- Ufficio di Polizia Municipale, per la verifica dell'osservanza della stessa;
- Prefettura di Macerata;

COMUNICA

Che il presente provvedimento cautelare vale anche quale comunicazione di avvio del procedimento ai sensi dell'art. 7 della Legge 7 agosto 1990, n° 241 e s.m.i., avvertendo che il responsabile del procedimento è l'Ing. Gian Mario Brancaleoni, Responsabile dell'Ufficio Tecnico del Comune di Castelraimondo, cui i destinatari interessati potranno rivolgersi negli orari e giorni di apertura al pubblico per esercitare il diritto di accesso e al quale potranno presentare memorie scritte e documenti entro il termine perentorio di 30 (trenta) giorni dalla notifica della presente ordinanza.

Che avverso il presente atto, in applicazione del D.Lgs. 9 luglio 2010, n. 104, chiunque vi abbia interesse potrà ricorrere per violazione di Legge, per incompetenza ed eccesso di potere, al TAR Marche entro 60 (sessanta) giorni dall'ultimo di pubblicazione, o, in alternativa, al Presidente della Repubblica entro 120 (centoventi) giorni sempre dall'ultimo di pubblicazione, ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. 24 novembre 1971, n° 1199.

Che ai sensi del comma 2), art. 1 dell' Ordinanza n. 10 del 19 Dicembre 2016 del Commissario del Governo per la Ricostruzione post sisma 2016, così come modificata dall' Ordinanza n. 12 del 10 Gennaio 2017 "[...]Entro 15 giorni dalla comunicazione da parte dei comuni della non utilizzabilità dell'edificio ovvero entro 15 giorni dalla pubblicazione della presente ordinanza, laddove la comunicazione di inutilizzabilità sia già stata inviata, gli aventi diritto ai contributi, previsti in materia di ricostruzione privata dal decreto legge decreto legge n. 189 del 2016, convertito con modificazioni dalla legge 15 dicembre 2016, n. 229 e dalle ordinanze commissariali, possono conferire ai tecnici professionisti, in possesso dei requisiti previsti dai precedenti commi 1, 1-bis e 1-ter, l'incarico, da espletarsi entro i successivi 15 giorni, di redigere e consegnare agli Uffici Speciali per la Ricostruzione le schede AeDES degli edifici danneggiati e dichiarati inutilizzabili sulla base delle schede FAST, corredate dalle relative perizie giurate[...]"

AVVERTE

Che in caso di mancata ottemperanza, anche parziale, della presente ordinanza, si procederà alla segnalazione alla competente Autorità Giudiziaria per l'applicazione dei disposti di competenza.

Castelraimondo, lì 07/07/2017

IL SINDACO
Dr. Renzo Marinelli



Il sottoscritto Messo Comunale dichiara di aver notificato il presente atto al

Sig. _____ mediante consegna

Nelle mani _____

Castelraimondo lì _____

SCHEDA FAST PER IL RILEVAMENTO SUI FABBRICATI PER L'AGIBILITÀ SINTETICA POST-TERREMOTO

 (versione 01/2016)

ID SCHEDA: _____

Provincia: MACERATA

 Comune: CASTELRAIMONDO

 Frazione/Località: _____

 (denominazione Istat)

1 VIA S. ANNA

 2 CORSO _____

 3 VICOLO _____

 4 PIAZZA _____

 5 ALTRO _____

 (Indicare contrada, località, traversa, salita, etc.)

IDENTIFICATIVO SOPRALLUOGO _____ giorno mese anno _____

 Squadra TR2443 Scheda n. 092 Data 23/06/17

IDENTIFICATIVO EDIFICIO _____

 Istat Reg. 141 Istat Prov. 043 Istat Comune 009

N° aggregato 64651 N° edificio _____

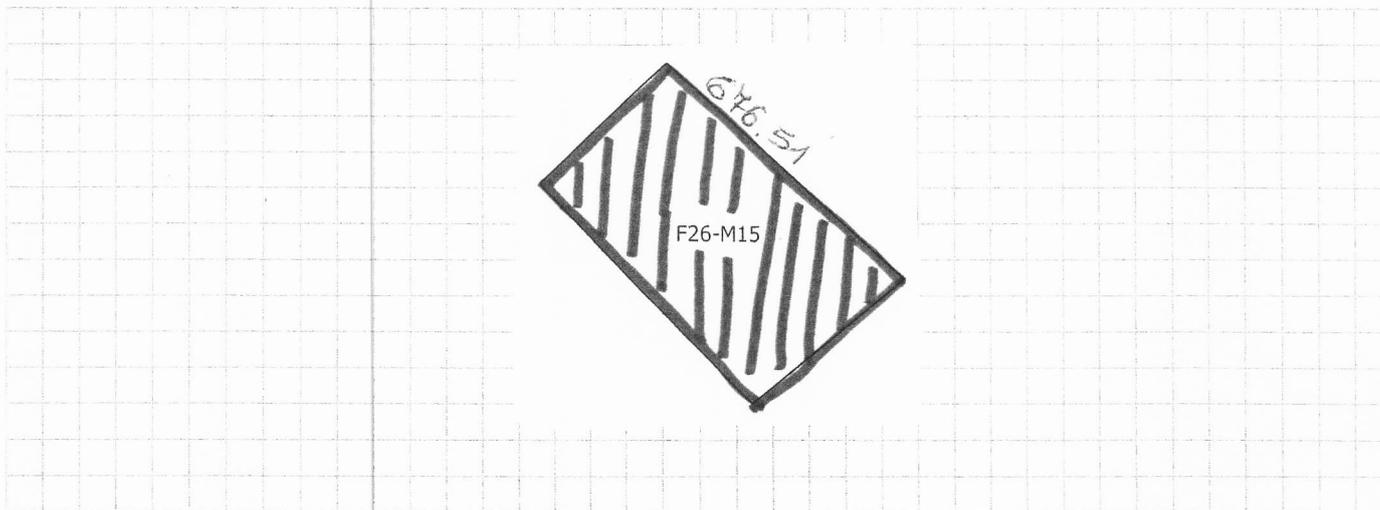
DATI CATASTALI _____

 Foglio 26 Allegato _____

 Particelle 15 _____

DENOMINAZIONE EDIFICIO O PROPRIETARIO _____

MAPPA DELL'AGGREGATO STRUTTURALE CON IDENTIFICAZIONE DELL'EDIFICIO



N° Piani totali con interrati	Altezza media di piano (m)	Superficie media di piano (m)		Uso	Struttura Portante	Esito FAST Finale
<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 8	1 <input type="radio"/> <2.50	A <input checked="" type="radio"/> <50	I <input type="radio"/> 400 ÷ 499	A <input checked="" type="checkbox"/> Abitativo	1 <input checked="" type="checkbox"/> Muratura	1 <input type="radio"/> Edificio AGIBILE
<input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 9	2 <input type="radio"/> 2.50 ÷ 3.49	B <input type="radio"/> 50 ÷ 69	L <input type="radio"/> 500 ÷ 649	B <input type="checkbox"/> Produttivo	2 <input type="checkbox"/> Cemento armato	2 <input checked="" type="radio"/> Edificio NON UTILIZZABILE
<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 10	3 <input checked="" type="radio"/> 3.50 ÷ 5.00	C <input type="radio"/> 70 ÷ 99	M <input type="radio"/> 650 ÷ 899	C <input type="checkbox"/> Commercio	3 <input type="checkbox"/> Mista (mur.+c.a.)	3 <input type="radio"/> Edificio NON UTILIZZABILE
<input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 11	4 <input type="radio"/> >5.00	D <input type="radio"/> 100 ÷ 129	N <input type="radio"/> 900 ÷ 1199	D <input type="checkbox"/> Uffici	4 <input type="checkbox"/> Altro: _____	per SOLO RISCHIO ESTERNO
<input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 12		E <input type="radio"/> 130 ÷ 169	O <input type="radio"/> 1200 ÷ 1599	E <input type="checkbox"/> Serv. pubbl.		4 <input type="radio"/> Sopralluogo NON eseguito per:
<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> >12		F <input type="radio"/> 170 ÷ 229	P <input type="radio"/> 1600 ÷ 2199	F <input type="checkbox"/> Deposito		
<input type="radio"/> 7		G <input type="radio"/> 230 ÷ 299	Q <input type="radio"/> 2200 ÷ 3000	G <input type="checkbox"/> Strategico		
		H <input type="radio"/> 300 ÷ 399	R <input type="radio"/> >3000	H <input type="checkbox"/> Turist. ricett.		

I COMPONENTI DELLA SQUADRA DI ISPEZIONE (stampatello)

 ING. STEFANO GENOBI

 ARCH. FEDERICA VITA

FIRME Stefano Genobi

Federica Vita

PER RICEVUTA



Roberto Del...

 (Firma e timbro del Responsabile per il Comune/Coc)

Data 23/06/17

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 101

EXAMINATION

DATE: _____

NAME: _____

SECTION: _____

PROFESSOR: _____

STUDENT ID: _____

GRADE: _____

TEACHER'S SIGNATURE: _____

DATE: _____

STUDENT SIGNATURE: _____

DATE: _____

STUDENT ID: _____

GRADE: _____

TEACHER'S SIGNATURE: _____