

**REGIONE PIEMONTE**

**PROVINCIA DI TORINO**



**COMUNE DI  
MERCENASCO**

**INDAGINE GEOLOGICA RELATIVA ALLA VARIANTE STRUTTURALE  
n°4/2005 AL P.R.G.C.**

**L.R. n° 56 del 05/12/1977 e s.m.i.**

Con recepimento delle indicazioni contenute nei pareri espressi dai Servizi Tecnici Regionali

**PROGETTO DEFINITIVO**

## **RELAZIONE GEOLOGICO TECNICA**

| Data        | Scala | Sigla   | Attività | Versione |
|-------------|-------|---------|----------|----------|
| Maggio 2008 |       | D0038C1 | PRGC     | V00      |

Il Tecnico incaricato

Dott. Geol. Nicola Lauria

Collaboratore

Dott. Geol. Leonardo Perona

STUDIO GEOLOGICO - Dott. Nicola Lauria - Via Casale, 11/f 10015 IVREA (TO)

Tel e fax + 39 - 0125 - 615815 - E-mail [studio\\_gea@tiscali.it](mailto:studio_gea@tiscali.it)

Elaborazione Cartografica : GEA s.r.l. - Via Casale,8 10015 IVREA (TO)

Vietata la riproduzione e la consegna a terzi senza l'autorizzazione scritta dell'autore

## INDICE

|                                                                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. PREMESSA.....                                                                                                               | 3  |
| 2. BIBLIOGRAFIA, ANALISI DEGLI ELABORATI A CORREDO DEL P.R.G.<br>VIGENTE, BANCA DATI GEOLOGICA, DATI STORICI SUI DISSESTI..... | 5  |
| 3. ASPETTI GEOLOGICI E GEOMORFOLOGICI.....                                                                                     | 7  |
| 4. ASPETTI IDREOLOGICI E IDROGEOLOGICI.....                                                                                    | 9  |
| 5. ANALISI DEI DISSESTI IN ATTO E POTENZIALI.....                                                                              | 16 |
| a) Dissesti gravitativi.....                                                                                                   | 16 |
| b) Dissesti idrologici.....                                                                                                    | 17 |
| c) Opere antropiche di difesa ed assetto idrogeologico.....                                                                    | 19 |
| 6. CARATTERIZZAZIONE GEOTECNICA DEI TERRENI.....                                                                               | 20 |
| 7. CAPACITA' D'USO DEI SUOLI.....                                                                                              | 21 |
| 8. PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E IDONEITA' ALLA<br>UTILIZZAZIONE URBANISTICA DEL TERRITORIO.....                              | 22 |
| a) Mosaicatura dei P.R.G.C.....                                                                                                | 26 |
| 9. SCHEDE DI RILEVAMENTO DISSESTI ED OPERE DI DIFESA.....                                                                      | 28 |

## ALLEGATI

TAV.1 - CARTA GEOLOGICA E GEOMORFOLOGICA (1: 5.000)

TAV.2 - CARTA DELLE ACCLIVITA' (1: 5.000)

TAV.3 - CARTA GEOIDROLOGICA E DELLA RETE IDROGRAFICA (1: 5.000)

TAV.4 – CARTA DEI DISSESTI (1:5.000)

TAV.5 – CARTA DELLE OPERE IDRULICHE ESISTENTI E PROPOSTE (1: 5.000)

TAV.6 - CARTA DI SINTESI DELLA PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E

IDONEITA' ALL'UTILIZZAZIONE URBANISTICA DEL TERRITORIO (1: 5.000)

TAV.6/1 - CARTA DI SINTESI DELLA PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E

IDONEITA' ALL'UTILIZZAZIONE URBANISTICA DEL TERRITORIO (1: 10.000)

## 1. PREMESSA

Per conto del Comune di Mercenasco è stata approntata la documentazione geologico-tecnica richiesta per la variante strutturale n.4/2004 al P.R.G.C. ai sensi della L.R. 5/12/1977 n.56 e s.m.i.

Lo studio, redatto in conformità alla *Circolare del Presidente della Giunta Regionale n.7/LAP* del 8/5/1996 e relativa *Nota Tecnica Esplicativa* del dicembre 1999, alle norme del *PIANO STRALCIO PER L'ASSETTO IDROGEOLOGICO (PAI)* (*Deliberazione del Comitato Istituzionale dell'Autorità di Bacino del Fiume Po in data 26 aprile 2001, n.18/2001, approvato con decreto del PDCM del 24/5/2001*) ed alla *D.G.R. n.45-6656 del 15/7/2002*, ha per obiettivo l'individuazione delle aree:

- **soggette, o potenzialmente soggette, a dissesti naturali o indotti dalle attività antropiche;**
- **idonee ad accogliere nuovi insediamenti;**
- **idonee, ma con qualche limitazione, ad accogliere nuovi insediamenti.**

Si è pertanto proceduto ad una serie di indagini ed analisi articolate nelle seguenti fasi:

- **rilevamento geologico e geomorfologico di tutto il territorio comunale (*CARTA GEOLOGICA E GEOMORFOLOGICA*);**
- **redazione della *CARTA DELLE ACCLIVITA'*;**
- **rilevamento idrologico e idrogeologico del territorio nonché delle opere idrauliche esistenti, in corso di realizzazione o previste (*CARTA GEOIDROLOGICA E DELLA RETE IDROGRAFICA, CARTA DELLE OPERE IDRAULICHE ESISTENTI E PROPOSTE*);**
- **rilevamento dei dissesti presenti, verificatisi in passato, o potenziali sul territorio comunale (*CARTA DEI DISSESTI*);**
- **ricerca di dati pregressi geologici, idrologici e litostratigrafici relativi al territorio comunale (*Banca dati Geologica, C.S.I., P.S.F.F., P.A.I., P.R.G. vigente, relazioni geologiche, idrogeologiche, idrologiche e geotecniche effettuate per conto del Comune, da altri enti o da privati cittadini*);**
- **esame ed analisi delle fotografie aeree della zona;**
- **elaborazione della *CARTA DI SINTESI DELLA PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E IDONEITA' ALL'UTILIZZAZIONE URBANISTICA*;**

- **stesura della *RELAZIONE GEOLOGICO-TECNICA*.**

Quale cartografia di base per la rappresentazione dei dati rilevati sul territorio comunale sono state utilizzate:

- la **Carta Tecnica della Provincia di Torino, alla scala 1:5.000**, (Elem. n.113022, 135031, 135032, 135033, 135071 e n. 135074, *rilievo 1997*);
- la **Carta Tecnica Regionale, alla scala 1:10.000** (Sez. n.135020, 135030, 135060 e 135070 *rilievo anno 1988*).

Per la redazione dello studio sono state seguite le seguenti modalità:

- le **considerazioni geologiche generali** si basano, oltre che sulle conoscenze ed esperienze dello scrivente, sugli elaborati redatti dallo **Studio Tecnico Associato GEOENGINEERING** del Dott. Ing. G. Piovano e Dott. Geol. E. Rabajoli estensori della relazione geologica relativa a tutto il territorio comunale, allegata al P.R.G.I. (1982/1985), e su quelli realizzati dallo **Studio di Ingegneria, geologia e geofisica** (a firma del Dott. Ing. G. Piovano) che ha eseguito nel dicembre 1991 la variante al P.R.G.C. vigente;
- gli **aspetti geologici di dettaglio** si basano su sopralluoghi, rilievi e prove effettuati direttamente sul territorio comunale, oltre che su dati pregressi disponibili.

In particolare, per le aree interessate da variazione di destinazione d'uso, in ossequio a quanto previsto dalla legislazione vigente (terza fase, prevista dalla C.P.G.R. n.7/LAP), saranno successivamente predisposte delle SCHEDE GEOLOGICO-TECNICHE in cui saranno evidenziate e dettagliate, per ogni area, le caratteristiche geologiche, litostratigrafiche, morfologiche e idrologiche nonché gli eventuali rischi naturali e l'uso attuale del suolo.

Per ogni singola area sarà inoltre indicata la classe di rischio in cui ricade (secondo le linee guida indicate nella Circolare n.7/LAP) nonché le eventuali limitazioni e gli accorgimenti tecnici da adottare per ovviare e/o minimizzare il rischio.

Per quanto concerne gli aspetti geotecnici è importante sottolineare come questi siano funzione oltre che delle caratteristiche intrinseche dei terreni, determinabili mediante opportune prove, anche delle dimensioni e delle geometrie delle opere di fondazione,

nonché dei carichi che le strutture trasmettono al terreno. Pertanto, non essendo note le tipologie degli interventi, in questa sede verranno fornite indicazioni di carattere geotecnico generale, rimandando alla fase progettuale dei singoli interventi le indagini geotecniche previste dal D.M. 11/3/1988 "*Norme tecniche riguardanti le indagini sui terreni e sulle rocce .....*"). **Ne consegue che i progetti relativi alle richieste di concessioni edilizie, per ogni singola area, dovranno essere corredate da una relazione geologico-tecnica di dettaglio.**

## **2. BIBLIOGRAFIA, ANALISI DEGLI ELABORATI A CORREDO DEL P.R.G. VIGENTE, BANCA DATI GEOLOGICA, DATI STORICI SUI DISSESTI**

Per il territorio in esame non sono disponibili utili dati pregressi, ricerche storiche sui dissesti verificatisi in passato, né approfonditi studi di carattere geologico, geomorfologico e idrogeologico.

I dati esistenti sono quelli riportati nella Carta Geologica d'Italia alla scala 1:100.000, Foglio 42 "Ivrea" e si riferiscono genericamente alla costituzione, formazione ed evoluzione dell'Anfiteatro Morenico di Ivrea nel quale il territorio di Mercenasco ricade.

Notizie più dettagliate, relative al settore centro-meridionale dell'anfiteatro, sono contenute nei seguenti lavori:

- AA.VV – *V convegno sul Canavese. L'Anfiteatro Morenico di Ivrea* - Ass. Amici del Museo del Canavese, Ivrea, 1990;
- AA.VV. - *L'acqua nel sottosuolo dell'Anfiteatro Morenico di Ivrea e della Valchiusella* – U.S.L. n° 9 Ivrea, 1993;
- Barbieri F., Carraro F., Petrucci F.- *Osservazioni micropaleontologiche e stratigrafiche sulla serie marina e glaciomarina della Valchiusella* - Ateneo Parmense, Vol.10, pp.5-14, Parma, 1974;
- Carraro F., Mediolì F., Petrucci F. - *Geomorphological study of the morainic amphitheatre of Ivrea North West Italy* -. Bull. R. Soc. New Zealand, Vol.13, pp. 89-93, Wellington, 1975;
- Carraro F., Mediolì F., Petrucci F. – *Significato della presenza di depositi glaciomarini nell'Anfiteatro morenico d'Ivrea riguardo al problema del limite Plio-Pleistocene* – Accademia Nazionale dei Lincei, Rend. Cl. Sc. FF.MM.NN, Ser.8, Vol.56, pp. 1-6, Roma, 1975;

- Carraro F. & Petrucci F. – *Dislocazioni recenti dell'Anfiteatro Morenico d'Ivrea* - Ateneo Parmense, Vol 11 pp. 7-16, Parma, 1975;
- Carraro F. – *Paese dell'uomo: geo-morfologia dell'Anfiteatro Morenica d'Ivrea* – Atti del I convegno sul Canavese, pp. 201-209, Ivrea, 1979;
- Carraro F. – *L'Anfiteatro Morenico d'Ivrea* - in “Le Alpi dal Monte Bianco al Lago Maggiore”, Vol. 1, pp. 188-191, BEMA Milano, 1991;
- Duregon C., Lauria N., Palmese D. – *Evoluzione del reticolo idrografico nell'anfiteatro Morenico di Ivrea dalla fine dell'era terziaria ai giorni nostri* – Sopra e sotto Terra, Vol. 1, pp.7-30, Ivrea, 1999;
- Novarese V. – *Il quaternario in Valle d'Aosta e nelle Valli del Canavese. Parte I: il morenico nelle Valli del Canavese* – Boll. R. Comit. Geol. It., Vol. 42/4, pp.251-280, Roma, 1911;
- Rabogliatti C. - *Studio dei lembi pliocenici dei dintorni di Ivrea* – Pubbl. Ist. Geol. Univ. Torino, Vol. 2, pp. 95-114, Torino, 1953.

In campo applicativo, gli studi di maggiore dettaglio relativi al territorio comunale risalgono al 1982/1985 quando alla società GEOENGINEERING (Ing.Piovano-Geol. Rabajoli) è stato conferito l'incarico di predisporre gli elaborati geologici a corredo del P.R.G.I. (il lavoro comprende anche i comuni di Perosa C.se, Romano C.se, S. Martino C.se, Scarmagno, Strambino e Vialfrè).

In detto lavoro viene condotta una sistematica indagine su tutto il territorio comunale e vengono redatte, oltre alla relazione geologico-tecnica, le seguenti carte tematiche:

- **carta geologica** (scala 1:25.000);
- **carta geolitologica e geotecnica** (scala 1:10.000);
- **carta dei dissesti e della esondabilità** (scala 1:10.000);
- **carta della stabilità** (scala 1:10.000);
- **carta pedologica** (scala 1:25.000).

Dati utili relativi alla idrogeologia del territorio in esame sono riportati in studi effettuati per la trivellazione dei pozzi idropotabili di Scarmagno (*Trivellazione dei pozzi in frazione Bessolo – Controllo in corso d'opera dei dati stratigrafici e delle potenzialità*) (Ing. Piovano, 1988) e di C.na del Piano in Mercenasco (Ing. Piovano 1990) nonché nella

*Definizione delle fasce di rispetto (applicazione del DPR 236/88) attorno al pozzo 2 dell'acquedotto comunale nella frazione di Bessolo (Geol. A. Ferrari, 1992).*

La conoscenza dell'assetto litostratigrafico e idrogeologico del territorio comunale è stata dedotta anche dall'analisi delle stratigrafie dei pozzi profondi ubicati nei vicini comuni di Cuceglio, S. Martino C.se, Perosa C.se., Strambino e Candia (*vedi **Stratigrafia pozzo ad uso idropotabile di Villate***).

Altri dati, essenzialmente a carattere puntuale, sono contenuti in relazioni geologico-tecniche redatte da diversi professionisti (geologi/ingegneri) per richieste di concessioni edilizie per nuove costruzioni.

Per quanto riguarda la ricerca storica sui dissesti, è stata consultata la **Banca Dati Geologica della Regione Piemonte**, dalla quale **non emergono segnalazioni di dissesti idrogeologici di rilievo sul territorio comunale.**

### **3. ASPETTI GEOLOGICI E GEOMORFOLOGICI**

Il Comune di Mercenasco è ubicato nel settore nord della Provincia di Torino e più esattamente nella piana pedemontana del Canavese orientale (*vedi **Corografia***).

Dal punto di vista geologico il territorio in esame si colloca nel settore laterale destro del grande **Anfiteatro Morenico d'Ivrea** (*vedi **Schema Geologico***).

Geomorfologicamente, il territorio può essere suddiviso in due porzioni, procedendo da ovest verso est.

- 1) Il **settore ovest e sud**, con una morfologia generale di tipo collinare caratterizzata da una serie di rilievi (cordoni morenici), intervallati da pianori e depressioni (valli inframoreniche) colmati al fondo da materiali ghiaioso-sabbiosi di origine fluvio-glaciale o limo-torbosi (lacustre-palustre). I primi sono legati all'azione di trasporto ed accumulo del ghiacciaio balteo; i rimanenti sono legati al trasporto, rielaborazione e deposizione di materiali detritici da parte dei corsi d'acqua derivanti dallo scioglimento dei ghiacci stessi. I cordoni morenici hanno forma arcuata e andamento sub-parallelo: sono allungati in direzione N-S, nel settore ovest del territorio comunale, o NO-SE nel settore sud. Le pendenze dei versanti sono normalmente modeste; solo nelle vicinanze della sommità dei cordoni morenici più rilevati si registrano porzioni di versante con pendenze accentuate (35-70%) e più raramente superiori a 70% (35°) (*vedi **CARTA***

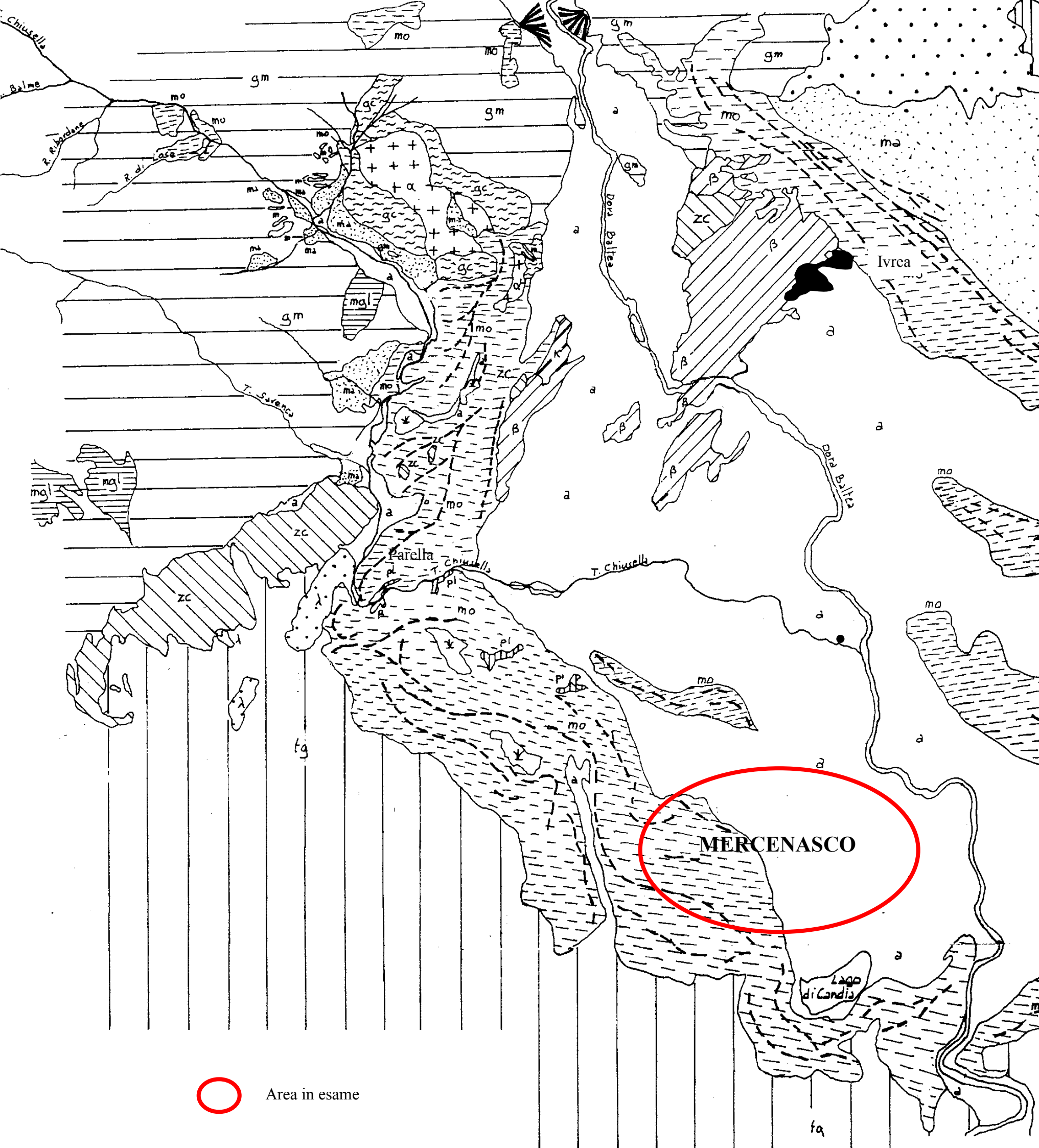
**DELLE ACCLIVITA'- TAV.2).** Cronologicamente la suddivisione classica adottata per le cerchie moreniche dell'Anfiteatro morenico di Ivrea è quella proposta dalle note illustrative del Foglio 43 "Biella" della Carta Geologica d'Italia alla scala 1:100.000, che indica tre serie di depositi relativi alle diverse fasi glaciali e interglaciali susseguites:

- **depositi morenici intensamente ferrettizzati** (grado di alterazione rosso-bruno), costituenti le cerchie più esterne dell'anfiteatro morenico (**Pleistocene inferiore o Glaciale Mindel**);
- **alluvioni fluvio-glaciali ciottolose grossolane, alterate**, costituenti il fondo delle valli intermoreniche più esterne (**Pleistocene medio-inferiore o Glaciale Mindel e Interglaciale Mindel-Riss**);
- **depositi morenici mediamente alterati** (grado di alterazione giallo-rossastro), costituenti le cerchie mediane e più elevate dell'anfiteatro morenico (**Pleistocene medio o Glaciale Riss**);
- **alluvioni fluvio-glaciali ghiaiose, poco alterate**, costituenti il fondo delle valli intermoreniche intermedie (**Pleistocene medio-superiore o Interglaciale Riss-Wurm**);
- **depositi morenici poco alterati**, costituenti le cerchie moreniche più interne e basse dell'Anfiteatro Morenico di Ivrea; facies argillose di morenico di fondo o lacustri del ritiro glaciale (**Pleistocene superiore o Glaciale Wurm**);
- **alluvioni fluvio-glaciali e fluviali ghiaioso-sabbiose non alterate, terrazzate (Olocene).**

Nel territorio di Mercenasco i termini rappresentati sono quelli appartenenti alla fase glaciale intermedia del Pleistocene medio o rissiana, al successivo interglaciale e, infine, alle alluvioni oloceniche.

La distribuzione areale di detti litotipi è stata riportata nell'allegata **CARTA GEOLOGICA E GEOMOFOLOGICA (TAV.1).**

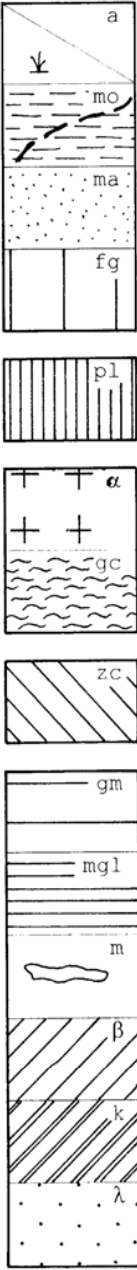
I depositi glaciali (morene) rissiani sono accumuli caotici costituiti da frammenti litoidi, talora di grossa pezzatura (trovanti) immersi in matrice fine sabbiosa-limosa-argillosa, mentre i depositi fluvio-glaciali e fluviali sono caratterizzati da sabbie e ghiaie con poca frazione limo-argillosa grossolanamente stratificati.



**SCHEMA GEOLOGICO  
DELL'ANFITEATRO MORENICO DI IVREA**

Estratto dalla Carta Geologica d'Italia, Fogli 42 "Ivrea", 43 "Biella", 56 "Torino", 57 "Vercelli"

Scala 1:100.000



a) Alluvioni recenti, alluvioni antiche terrazzate  
Alluvioni torbose

Accumuli morenici recenti, talora parzialmente rimaneggiati;  
principali cordoni morenici

Accumuli morenici antichi e rimaneggiati, in lembi relitti, di colore  
rossastro per l'avanzato stadio di alterazione

Depositi fluvio-glaciali

Sabbie, ghiaie, arenarie e conglomerati talora fossiliferi di origine  
marina (Pliocene)

Diorite quarzosa biotitico-anfibolitica del plutone di Traversella

Gneiss biotitico-andalusitici dell'aureola di contatto del plutone di  
Traversella

Rocce vulcaniche, plutoniche e sedimentarie generalmente tettonizzate  
della Zona del Canavese

Gneiss minuti o micro-occhadini a quarzo, albite, clorite, epidoto,  
appartenenti al Complesso degli Gneiss Minuti della Unità Sesia-Lanzo

Micascisti eclogitici dell' Unità Sesia-Lanzo

Marmi dell' Unità Sesia-Lanzo

Granuliti anfibolitico-granatifere dell'Unità Ivrea-Verbano

Kinzigiti dell'Unità Ivrea-Verbano

Peridotiti, serpentiniti ed altre rocce basiche ed ultrabasiche

 Area in esame

In prossimità delle aree più depresse, sono infine presenti anche dei limi, limi-torbosi e torbe di origine lacustre-palustre in quanto depositatisi al fondo di specchi d'acqua racchiusi dai cordoni collinari.

La sequenza stratigrafica sopra menzionata può essere completata grazie alle colonne stratigrafiche dei pozzi idropotabili della zona, il più profondo dei quali raggiunge i 159 m (vedi ***Stratigrafie pozzi idropotabili comuni di Mercenasco e Scarmagno***).

Si riscontrano all'interno dei depositi morenici dei sedimenti ghiaioso-sabbiosi di origine fluvio-glaciale, talora alternati a limi lacustri.

Il substrato su cui poggiano i depositi morenici rissiani è costituito da una formazione sedimentaria di origine marina (Pliocene) costituita nella parte superiore prevalentemente da sabbie, passanti a termini francamente argillosi nella parte inferiore.

- Il **settore orientale**, corrisponde alla pianura alluvionale sviluppatasi alla base del rilievo collinare. E' il risultato finale del colmamento della depressione interna all'anfiteatro, originata anch'essa dal ghiacciaio balteo in fase di ritiro. La depressione, in un primo tempo occupata da un bacino lacustre, è stata lentamente colmata dai materiali trasportati e rielaborati dalle acque superficiali (vedi ***Schema Geologico***). L'abbassamento della soglia frontale (cordone di Mazzé-Moncrivello) in epoca olocenica ha portato allo svuotamento dell'originario lago e innescato un'erosione rimontante su tutto il reticolo idrografico che ha conseguentemente inciso i depositi alluvionali.

#### **4. ASPETTI IDROLOGICI E IDROGEOLOGICI**

Il corso d'acqua che solcano il territorio comunale di Mercenasco appartengono alla rete idrografica della **Roggia del Bosco** tributario dell'emissario del Lago di Candia a sua volta tributario del fiume **Dora Baltea**.

Il bacino di detto corso d'acqua, dallo spartiacque al punto di chiusura, rappresentato dalla confluenza nell'emissario del Lago di Candia, copre una superficie di circa 25 Km<sup>2</sup> con un asse maggiore di oltre 8 Km diretto NO-SE.

La quota massima (culmine del cordone morenico nel territorio di Scarmagno) è di 476 m s.l.m. mentre la confluenza nell'emissario del Lago di Candia ha una quota di 220 m.

La rete idrografica nel territorio di Mercenasco ha una direttrice principale O-E e numerosi affluenti laterali (*vedi CARTA GEODROLOGICA E DELLA RETE IDROGRAFICA – TAV.3*). Essa è ben sviluppata nel settore sud-orientale del bacino, mentre è praticamente assente in quello nord-occidentale.

Il fenomeno è da attribuire ai seguenti fattori:

- presenza, nel settore nord-occidentale, di modesti cordoni collinari, sia per altezza che per estensione, insufficienti a dare origine a bacini alimentatori sufficientemente ampi;
- natura molto permeabile del sottosuolo delle piane inframoreniche, costituito da depositi fluvioglaciali grossolani (le acque piovane penetrano in profondità andando ad alimentare la falda freatica).

Alla base dei cordoni morenici più esterni e rilevati sono presenti una serie di sorgenti (zona di Villate, Bessolo, Masero). La principale di queste è denominata Fontana Murata, e si localizza nei pressi dell'abitato di Bessolo (Comune di Scarmagno), alla quota di circa 286 m s.l.m.

I profili longitudinali dei corsi d'acqua mostrano una significativa variazione di pendenza in corrispondenza del raccordo morfologico tra i depositi morenici e le alluvioni terrazzate della Dora Baltea proprio in prossimità dell'abitato di Mercenasco.

Nel corso d'acqua principale, che solo oltre la S.S. 26 della Valle d'Aosta prende il nome di Roggia del Bosco, confluiscono i seguenti tributari:

1. il **Rio Mardanzone**;
2. la **Roggetta**;
3. la **Rio dei Mulini/Roggia Rusnenta**;
4. il **Rio Vernei**;

Vengono di seguito descritte le principali caratteristiche idrografiche di detti corsi d'acqua.

#### ***RIO MARDANZONE***

Ha origine da una sorgente ubicata nel territorio di Scarmagno poco a monte della strada provinciale n° 82 Ponte Chiusella-Montalenghe, alla quota di circa 248 m s.l.m.

Confluisce nella Roggia del Bosco a nord-est di Mercenasco in prossimità della Cascina Albertina.

Il suo percorso, caratterizzato da scarse pendenze: si sviluppa nella piana inframorenica compresa tra i cordoni collinari Romano-Strambino e Scarmagno-Mercenasco, in prossimità della base di quest'ultimo.

Il bacino imbrifero è ampio circa 9 Km<sup>2</sup>. La quota massima è di 460 m s.l.m. e si registra al culmine della collina ad ovest di Scarmagno.

La quota media, calcolata mediante la curva ipsometrica, è di 260 m s.l.m., mentre la lunghezza dell'asta principale è di 2.6 Km.

La morfologia del bacino è caratterizzata da un settore più elevato con maggiore acclività, corrispondente alla zona collinare, ed un settore a scarsa pendenza rappresentato dalla piana inframorenica. I territori attraversati sono prevalentemente a destinazione agricola; il tratto a valle della S.S. n° 26 si sviluppa invece in ambiente palustre.

Nel bacino ricade lo stabilimento Olivetti di Scarmagno, esteso su una superficie di circa 1 Km<sup>2</sup>. Poiché le acque reflue e meteoriche dello stabilimento sono raccolte e convogliate a mezzo di un collettore fognario nel limitrofo bacino della Roggia di Vignolasso, detta superficie è stata stralciata dai calcoli idraulici.

Una stima delle portate effettuate dallo scrivente applicando il Metodo Giandotti/Visentini ha permesso di calcolare i seguenti deflussi a valle della confluenza con l'emissario del Lago di Candia (asta Rio Mardanzone-Roggia del Bosco):

**Q<sub>100</sub> : 14,77 mc/s**

**Q<sub>200</sub> : 15,97 mc/s**

**Q<sub>500</sub> : 17,56 mc/s**

Il corso d'acqua non presenta strozzature significative lungo il percorso. L'unica che determina qualche problema è il sottopasso alla S.S.n.26 che avviene in un tubo del diametro di circa 1.0 m, decisamente insufficiente a garantire i deflussi in occasione di piene (*vedi CARTA DELLE OPERE IDRULICHE ESISTENTI E PROPOSTE - TAV.5*).

### **LA ROGGETTA**

Trae origine dal cordone collinare Bessolo-Mercenasco e più precisamente da una incisione valliva a nord-est della C.na Sacchetti. La testata del solco vallivo, che drena le acque del sovrastante pianoro inframorenico, è in fase di arretramento.

Detto fenomeno, pur controllato antropicamente, ha determinato le condizioni per la cattura del corso d'acqua del limitrofo bacino imbrifero. Attualmente, in occasione di forti piogge con conseguenti esondazioni della Roggia Rio dei Mulini/Roggia Rusnenta, le acque in eccesso trovano, attraverso l'incisione valliva della Roggetta, un'agevole scorciatoia verso la piana alluvionale.

A parte il tratto iniziale, molto acclive, nel quale il rio incide profondamente il versante, il percorso si sviluppa alla base di un cordone morenico, quindi in area pianeggiante.

Le pendenze sono di conseguenza scarse; il tratto finale, come per il Rio Merdanzone, si sviluppa in area paludosa.

Il bacino della Roggetta è il più piccolo di quelli presenti sul territorio comunale: 0.76 Km<sup>2</sup>. La quota massima è posta a 294.3 m s.l.m. e corrisponde alla sommità del citato cordone morenico; la quota di chiusura considerata per i calcoli idraulici è quella della S.S. n° 26, quindi di 234.5 m s.l.m.

La quota media del bacino è di 245 m s.l.m.. La lunghezza dell'asta principale è di 1.5 Km. La morfologia del bacino è caratterizzata dal versante collinare con accentuata acclività in sponda destra e da zona pianeggiante a scarsa pendenza in sponda sinistra.

La stima delle portate effettuate applicando il Metodo Giandotti/Visentini è:

$$Q_{100} : 2,00 \text{ mc/s}$$

Il corso d'acqua non presenta lungo il percorso significative strozzature nel tratto a monte della S.S.n.26. E' da detto attraversamento fino all'immissione nella palude che si registrano una serie di luci via via più ridotte non in grado di assicurare il deflusso delle acque in condizione di piena.

#### ***RIO DEI MULINI/ROGGIA RUSNENTA***

Il Rio dei Mulini drena le acque del ripiano inframorenico impostato su depositi fluvioglaciali che si sviluppa ad ovest dell'abitato, oltre quelle dei cordoni collinari che lo delimitano. Il raccordo alla piana alluvionale-palustre avviene al margine nord-ovest di Mercenasco dove il corso d'acqua ha inciso il ripiano (da quota 255 m. a quota 230 m s.l.m.). Il tratto di rio immediatamente a monte della S.S.n.26, parallelo a via Piacentino, è stato incanalato in uno scatolare a sezione quadrata (1.90 X 1.70) per una lunghezza di

circa 100 m. Poche decine di metri a valle del tratto intubato, sono inoltre presenti una serie di ponti e passaggi, via via più piccoli, insufficienti a garantire il deflusso delle acque di piena.

Il minimo di sezione si registra in prossimità del sottopasso della linea ferroviaria Chivasso-Aosta dove è presente un tubo del diametro di soli 80 cm. Ne conseguono erosioni, esondazioni ed allagamenti.

Immediatamente a monte del tratto intubato, la Roggia Rusnenta riceve le acque del Rio dei Mulini. L'alveo di quest'ultimo è sicuramente artificiale, almeno il tratto a valle del Mulino Sacchetti. Le sue acque sono state derivate in passato dalla Roggia Rusnenta, mantenute in quota con un canale artificiale, quindi utilizzate fino ad alcuni decenni orsono per alimentare una serie di mulini ubicati in via Piacentino.

L'alveo artificiale, con il trascorrere del tempo e in assenza di controllo antropico degli ultimi decenni, si è sensibilmente approfondito, soprattutto nel tratto di restituzione alla Roggia Rusnenta. Attualmente la restituzione dell'acqua avviene a monte dei mulini con una cascatella e successivamente con una tubazione che sottopassa via Piacentino.

Il Rio dei Mulini è oggi il ramo maggiormente alimentato ed ha regime permanente, infatti in esso confluiscono una serie di sorgenti ubicate nella piana compresa tra Villate e Bessolo. La superficie del bacino della Roggia Rusnenta/Rio dei Mulini è pari a 4.6 Km<sup>2</sup>.

La quota massima è di 432 m s.l.m. e corrisponde alla sommità del cordone morenico (Costa Vasino) ad ovest di Scarmagno. La quota di chiusura considerata ai fini dei calcoli idraulici è quella della S.S. n° 26, quindi 237 m s.l.m.

Una stima sulle portate applicando il Metodo Giandotti/Visentini ha permesso di calcolare, le seguenti portate massime:

**Q<sub>100</sub> : 11,92 mc/s**

**Q<sub>200</sub> : 12,97 mc/s**

**Q<sub>500</sub> : 14,36 mc/s**

La quota media del bacino, calcolata con la costruzione della curva ipsometrica, è di 325 m s.l.m. La lunghezza dell'asta principale a monte della sezione di chiusura è di 3.8 Km.

### **RIO VERNEI**

E' il corso d'acqua che delimita a sud l'abitato di Mercenasco. Drena le acque provenienti dal settore meridionale del territorio comunale caratterizzato da morfologia collinare.

Procedendo da est verso ovest, in prossimità dell'abitato il rio si divide in tre rami:

1. il principale, **Fossale Cafasetto**, punta in direzione SO;
2. il più piccolo, in direzione O;
3. il medio, in direzione S, con andamento subparallelo alla S.S.n.26.

A monte della citata confluenza lunghi tratti dei suddetti tributari sono stati intubati o il loro alveo coincide con strade comunali. A valle invece il rio ha un alveo ben definito e inciso profondamente nel raccordo tra l'area collinare e la piana alluvionale.

Poche decine di metri a monte della linea ferroviaria Chivasso-Aosta l'alveo attuale si suddivide (artificialmente) in due rami con direzioni fortemente divergenti.

Il ramo più importante punta verso sud in direzione di una zona paludosa; il ramo minore verso nord-est in direzione dei campi.

Il bacino di questo corso d'acqua ha una superficie di 2.78 Km<sup>2</sup>.

La quota massima è raggiunta alla sommità della Costa di S. Stefano con 408 m s.l.m.; la quota di chiusura è stata considerata in corrispondenza del ponte della S.S. n° 26, quindi con un'altitudine di 238 m s.l.m.

La quota media risulta essere di 318 m s.l.m.; la lunghezza dell'asta principale di 2.0 Km.

La morfologia del bacino è caratterizzata da un settore collinare a maggiore acclività; un settore di ripiano inframorenico con dolci ondulazioni ed infine la piana alluvionale a debolissima pendenza.

Una stima delle portate applicando il Metodo Giandotti/Visentini indica:

$$Q_{100} : 10,50 \text{ mc/s}$$

I descritti corsi d'acqua sono alimentati sia dalle numerose sorgenti che sgorgano al contatto fra i depositi morenici e i depositi fluvio-glaciali o tra questi e i depositi palustri-alluvionali, sia dalle precipitazioni meteoriche.

Particolarmente copiose sono le risorgive che si incontrano nella fascia di territorio posta alla base dei rilievi morenici (ad est di Villate e Bessolo) ed alla base dei terrazzi fluvioglaciali dove si trovano i depositi palustri (fascia di pianura ad ovest della S.S.n.26). Questi ultimi, essendo a bassa permeabilità, non consentono alle acque di penetrare in profondità. Ne conseguono affioramenti in superficie, ristagni e sviluppo di estese paludi. In passato dette zone sono state parzialmente bonificate con la realizzazione di una serie di fossi drenanti.

Dal punto di vista idrogeologico i depositi morenici, costituiti da materiali grossolani immersi in matrice fine limo-sabbiosa, risultano scarsamente permeabili. Essi sono pertanto poco o nulla produttivi. Decisamente più produttivi sono invece i depositi ghiaioso-sabbiosi costituenti il fondo delle vallecicole inframoreniche, soprattutto dove la potenza di questi è maggiore o dove è presente un bacino imbrifero a monte abbastanza ampio.

Nel territorio comunale, soprattutto in corrispondenza dei nuclei abitati, sono presenti dei pozzi domestici che hanno permesso la ricostruzione dell'andamento della superficie piezometrica. Nel settore ovest del territorio, abitato di Villate (Mercenasco), abitati di Bessolo e Masero (Scarmagno) le isopieze hanno generalmente direzione N-S, mentre si osserva una zona di drenaggio preferenziale con direzione SO-NE a sud dell'abitato di Bessolo.

La soggiacenza della falda freatica varia da alcune decine di metri nella zona topograficamente più rilevata (cordone morenico al confine con i comuni di Vialfrè, Montalenghe, Orio C.se e Barone) a circa 10-15 m in prossimità dell'abitato di Mercenasco.

La falda è subaffiorante: alla base dei cordoni morenici di Bessolo-Villate, Masero-Mercenasco; nella piana alluvionale che si estende immediatamente ad est del rilievo collinare su cui sorge il capoluogo; nell'area paludosa che si sviluppa ad est della S.S.n.26 (*vedi CARTA GEOIDROLOGICA E DELLA RETE IDROGRAFICA – TAV.3*).

In questi settori di territorio sono inoltre presenti numerose sorgenti in prossimità delle quali si verificano fenomeni di ristagno idrico che evolvono in veri e propri allagamenti in caso di periodi piovosi.

## 5. ANALISI DEI DISSESTI IN ATTO E POTENZIALI

### a) Dissesti gravitativi

Non risulta che in passato si siano verificati dissesti di tipo gravitativo di particolare rilevanza nel territorio del Comune di Mercenasco.

Nel settore collinare ove i versanti morenici presentano maggiore acclività sono talora osservabili modesti dissesti a carattere puntuale (colamenti di porzioni di colture superficiali, tratti di muri a secco crollati, ecc.) soprattutto dove il manto boschivo è trascurato e non vengono più effettuati lavori di manutenzione sui manufatti esistenti.

In occasione dell'evento alluvionale dell'ottobre 2000 i dissesti gravitativi più importanti verificatisi sul territorio comunale hanno interessato (*vedi CARTA DEI DISSESTI - TAV.4*):

- **il pendio retrostante l'edificio pluriuso comunale;**
- **il pendio retrostante alcuni edifici in località Villate;**
- **la scarpata a monte della S.S. n.26.**

Nel primo caso, si tratta di uno scivolamento di materiale lungo il pendio retrostante l'edificio pluriuso di proprietà comunale innescato dallo sbancamento operato alla base per realizzare il fabbricato. Il dissesto ha un fronte di 30-35 m e coinvolge una superficie di circa 800 mq.

Per porre sotto controllo il fenomeno, sono state realizzate delle opere di ingegneria naturalistica: gabbionate, palizzate semplici, ecc. (Ing. P.G. Gamero, 2001/02).

Per quanto riguarda il dissesto di Villate, si tratta dell'arretramento del ciglio di una scarpata di una ex-cava di materiali inerti. Il dissesto ha un fronte di 50-60 m e coinvolge una superficie di circa 1.500 mq.

Per porre sotto controllo il fenomeno, alla base della scarpata è stato realizzato un muro in calcestruzzo e sono in progetto opere di ingegneria naturalistica per la stabilizzazione del pendio: riprofilatura, gradonature, canalette per la regimazione delle acque superficiali, piantumazione di arbusti, ecc. (Geom. P. Bellono, 2003).

Infine, il dissesto gravitativo a monte della S.S. n.26 riguarda lo scivolamento di materiali eluvio-colluviali lungo la scarpata realizzata in passato per la formazione della strada che

qui corre a mezzacosta. Il fronte è di 4-5 m e interessa un'area di poche decine di metri quadrati. Gli interventi di stabilizzazione effettuati dall'ANAS, consistono nella realizzazione di modeste palizzate, di canalette per il controllo delle acque superficiali e nel ripristino del manto erboso.

## **b) Dissesti idrologici**

Nel territorio comunale si sono verificati dissesti idrologici di un certo rilievo nel corso dell'evento alluvionale del novembre 1994 e, di minore intensità, nell'ottobre 2000 che hanno coinvolto l'intera rete idrografica minore (*vedi CARTA DEI DISSESTI - TAV 1*).

### **EVENTO ALLUVIONALE DEL NOVEMBRE 1994**

1. **Rio Mardanzone:** allagamento con deposizione di materiali fini limo-sabbiosi nei campi a monte della S.S. n° 26 che, in detto tratto, corre in rilevato. La sede stradale rappresenta una vera e propria barriera che causa notevoli difficoltà di deflusso alle acque. L'attraversamento della strada è costituito da una tubazione in cemento del diametro di 1.0 m assolutamente insufficiente a garantire il passaggio delle acque. Si sono verificati allagamenti a monte della sede stradale che hanno coinvolto alcuni edifici di civile abitazione e/o produttivi. I danni sono stati, comunque, molto limitati anche perché i pavimenti dei fabbricati sono normalmente impostati a quote superiori a quella dell'antistante piano stradale.
2. **La Roggetta :** allagamento analogo a quello precedente. Qui, la parziale occlusione del tubo (diametro di 1.0 m) sottostante la S.S. n° 26 ha provocato allagamenti di ampie fasce di pianura a monte. Nell'area coinvolta ricadono inoltre alcuni edifici di civile abitazione e produttivi che hanno subito modesti danni. A valle della statale si sono verificati allagamenti nella fascia di pianura a monte del rilevato ferroviario che rappresenta, anch'esso, una barriera al regolare deflusso delle acque. I maggiori dissesti idrogeologici si sono, comunque, verificati nell'incisione valliva dalla quale trae origine il rio con erosioni dell'alveo e scalzamenti dei versanti. I materiali mobilitati dalle acque (ciottoli, ghiaie e sabbie) sono stati distribuiti "a ventaglio" sui campi allo sbocco del vallone. In condizioni normali la Roggetta è praticamente

priva di alimentazione; in occasione di forti piogge però nel vallone tracimano le acque del limitrofo Rio dei Mulini. In dette circostanze la Roggetta funziona da vero e proprio canale scolmatore stabilizzando le portate della Roggia Rusnenta/Rio Mulini e riducendo gli effetti della piena in quest'ultimo bacino.

3. **Rio dei Mulini** : erosioni, nel tratto medio-basso dell'asta fluviale e più esattamente nei pressi del Mulino Sacchetti e nell'incisione valliva a nord-ovest dell'abitato; tracimazione delle acque in direzione del limitrofo bacino della Roggetta, a nord della località Cascinetto; esondazione in corrispondenza del tratto intubato dell'immissione nel Rio Rusnenta. Qui, le acque in eccesso sono in parte confluite nell'alveo del Rio Rusnenta e in parte hanno imboccato Via Piacentino con allagamenti delle strade comunali e della S.S. n° 26.
4. **Roggia Rusnenta** : localizzate erosioni in alveo e lungo le sponde nel tratto a valle del cimitero comunale fino alla località La Madonna; allagamenti tra la S.S. n.26 e il rilevato ferroviario. Le acque della roggia, immediatamente a valle della confluenza del Rio dei Mulini sono immesse in uno scatolare a sezione inadeguata (1.90 X 1.70 m). Ne conseguono fenomeni di tracimazione che interessano la strada comunale (via Piacentino), la S.S. n.26 e gli edifici presenti in prossimità dell'incrocio. Anche i passaggi sottostanti la statale sono inadeguati. Ne conseguono fenomeni di rallentamento delle acque e deposizione di detriti, a monte della strada, erosioni in alveo, a valle. Allagamenti si registrano, inoltre, immediatamente a monte della tubazione che sottopassa la linea ferroviaria, assolutamente insufficiente a garantire il deflusso delle acque di piena.
5. **Rio Vernei** : esondazioni ed allagamenti in prossimità della stazione ferroviaria, che hanno coinvolto in particolare alcuni edifici residenziali ubicati in destra orografica; erosioni in alveo e lungo le sponde nel vallone a monte della S.S.n.26. In particolare, circa a metà del tratto tra il ponte della S.S.n.26 e il ponte di via C. Battisti lo scalzamento del piede destro del versante ha innescato un movimento franoso la cui nicchia di distacco ha lambito le fondazioni di un edificio. I maggiori danni e disagi si sono avuti a monte della linea ferroviaria dove un gruppo di case è stato invaso dalle acque di piena. La causa è senza dubbio da imputare alle sezioni assolutamente insufficienti dei tubi sistemati al di sotto del rilevato ferroviario (quattro tubi del

diametro di circa 80 cm. cadauno sistemati nel 1991 in sostituzione di un ponticello ben più ampio). Il fenomeno è ampliato dal fatto che in detto tratto il rio tende a depositare i materiali detritici erosi nel vallone retrostante.

#### **EVENTO ALLUVIONALE DELL'OTTOBRE 2000**

In occasione dell'evento dell'ottobre 2000 si sono verificati dissesti idrogeologici simili a quelli del novembre 1994 che hanno coinvolto le stesse località anche se con intensità e battenti d'acqua minore.

In particolare, si segnalano alcuni dissesti idrogeologici, di limitata entità, nella porzione collinare di territorio attraversata dall'autostrada Torino-Aosta, soprattutto nei punti di scarico delle acque piovane intercettate dalla sede viaria.

#### **c) Opere antropiche di difesa ed assetto idrogeologico**

Oltre agli interventi descritti in precedenza, finalizzati alla stabilizzazione dei movimenti gravitativi, poco è stato fatto per difendere il territorio dai dissesti idrogeologici registrati in occasione dei recenti eventi alluvionali.

Le uniche opere di difesa ed assetto idrogeologico sono state realizzate lungo il Rio dei Mulini attraverso la stabilizzazione del fondo e la realizzazione di gabbionate e difese di sponda in massi ciclopici cementati (*vedi CARTA DELLE OPERE IDRULICHE ESISTENTI E PROPOSTE – TAV. 5*).

In passato sono stati realizzati, nelle aree più depresse, una serie di fossi drenanti. Questi hanno la funzione di smaltire le acque superficiali in direzione degli impluvi naturali al fine di favorire la lavorazione dei terreni e lo sviluppo delle colture. Altre opere per il controllo delle acque piovane sono state realizzate lungo l'autostrada Torino-Aosta.

Il mantenimento dell'efficienza di detta rete di fossi e scoli delle acque superficiali presenti sul territorio è particolarmente importante per la prevenzione dei dissesti idrogeologici.

Più in dettaglio, si richiede all'Amministrazione comunale:

- **una periodica pulizia dei fossi e canalette di scolo delle acque superficiali;**
- **un progressivo adeguamento dei punti critici** (tratti intubati, ecc.);
- **una costante vigilanza sui passaggi obbligati** (scarichi abusivi di materiali, posa tubi, cavi, ecc.).

## **6. CARATTERIZZAZIONE GEOTECNICA DEI TERRENI**

Sulla base di dati reperibili in letteratura, di sopralluoghi e di prove penetrometriche effettuate su aree rappresentative nell'ambito del territorio comunale, sono stati individuati i principali caratteri geotecnici dei terreni presenti in Mercenasco.

I terreni sono stati distinti qualitativamente, sulla base delle loro caratteristiche geomeccaniche, in tre categorie presentanti rispettivamente caratteristiche buone, medie o scadenti.

Il principale fattore considerato è la capacità portante del terreno, ovvero la sua vocazione ad assolvere alla funzione di substrato di fondazione, prescindendo in generale dalle situazioni particolari di assetto, morfologiche e idrogeologiche che possono influenzare anche notevolmente le condizioni di stabilità dei terreni e i valori dei parametri geotecnici locali. I valori della capacità portante del terreno, in prima approssimazione, sono distinguibili nelle seguenti categorie:

- 1. terreni con caratteristiche buone, portanza  $>2 \text{ Kg/cm}^2$ ;**
- 2. terreni con caratteristiche medie, portanza  $1,0 \div 2 \text{ Kg/cm}^2$ ;**
- 3. terreni con caratteristiche scadenti, portanza  $<1,0 \text{ Kg/cm}^2$ .**

Alla prima categoria sono ascrivibili i depositi fluvio-glaciali presenti nelle vallecole intermoreniche e nella piana al confine con i comuni di Scarmagno, Romano C.se e Strambino. Si tratta di depositi molto grossolani, sempre ben compattati ed assestati.

Alla seconda categoria sono ascrivibili:

- i depositi morenici, ovviamente costituenti i rilievi collinari;
- i depositi alluvionali presenti genericamente nella pianura più recente.

I depositi morenici hanno andamento sub-parallelo ed arcuato. Si tratta di accumuli eterogenei rappresentati da frammenti lapidei di varia pezzatura, talora di rilevanti dimensioni (trovanti) immersi in matrice limo-sabbiosa.

I depositi alluvionali costituiscono l'ampia piana alluvionale sono rappresentati da sabbie e limi con subordinati livelli ghiaiosi.

Infine, alla terza categoria appartengono i depositi palustri affioranti nelle aree pianeggianti poste immediatamente alla base dei cordoni morenici e prossimi ai corsi d'acqua. Si tratta

di depositi limo-torbosi e torbosi con caratteristiche geotecniche da molto scadenti a pessime.

A quest'ultima categoria vanno ascritti anche gli orizzonti più superficiali, di spessore variabile, talora di qualche metro, rappresentati da coltri colluviali e/o da suolo agrario, di difficile delimitazione in ragione della loro discontinuità orizzontale e verticale.

Tali orizzonti superficiali sono generalmente dotati di parametri geotecnici scadenti (portanza  $< 1 \text{ Kg/cm}^2$ ) e la loro influenza sulle condizioni locali va verificata di volta in volta.

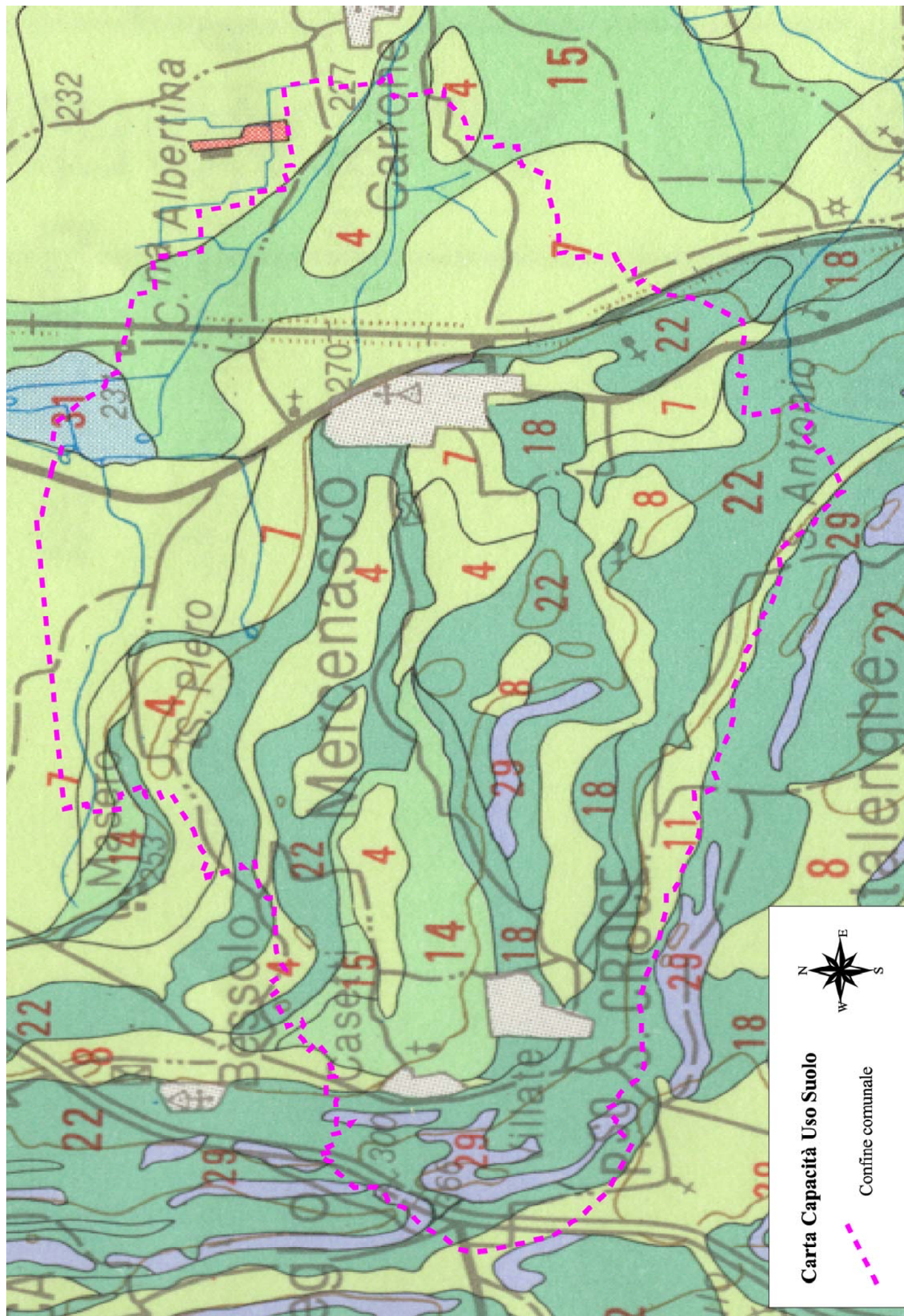
E' importante ricordare inoltre che, in fase di definizione progettuale degli interventi, le indicazioni contenute in questa sede dovranno essere verificate ed integrate con indagini geotecniche di dettaglio in funzione sia delle tipologie di intervento che dei relativi carichi previsti.

## 7. CAPACITA' D'USO DEI SUOLI

Il territorio del Comune di Mercenasco è interamente compreso nelle classi II, III, IV e VI delle capacità d'uso dei suoli, individuate dalla "**Carta delle Capacità d'Uso del Suolo**" redatta dall'Istituto Pianta da Legno ed Affini (I.P.L.A.) per conto della Regione Piemonte (1984) (vedi *Estratto della Carta della Capacità d'Uso del suolo*).

L'area pianeggiante che si estende nel settore nord del territorio comunale, appartenente ad un terrazzo alluvionale antico del Dora Baltea, nonché il fondo delle depressioni inframoreniche, costituite da depositi fluvio-glaciali, sono comprese nella **II classe** (sottoclasse 4, 7 e 8) di capacità d'uso. Tale classe è caratterizzata da moderate limitazioni che possono ridurre le produzioni delle colture o richiedere pratiche colturali per migliorare le qualità del suolo. Sono suoli fertili adatti a colture agrarie erbacee ed arboree, che possono presentare limitati problemi dovuti a fenomeni di locale ristagno delle acque o a modeste difficoltà nella lavorabilità dei terreni.

Le fasce di pianura che bordano la Roggia dei Mulini, o poste immediatamente alla base dei principali cordoni morenici, ricadono nella **III classe** (sottoclasse 14) di capacità d'uso del suolo. Dette zone sono soggette ad un eccesso di umidità, legato alla presenza di una falda idrica molto superficiale ed al cattivo drenaggio dei suoli legato a componenti limo-argillose che provocano ristagno idrico. Nei periodi piovosi si verificano dei veri e propri



allagamenti, per cui i terreni possono essere utilizzati preferenzialmente per colture erbacee ed arboree (essenzialmente pioppo).

Alla **IV classe** (sottoclassi 18 e 22) di capacità d'uso appartengono tutti i terreni collinari che costituiscono buona parte del territorio comunale. Si tratta di suoli secchi, poco profondi, soggetti all'erosione e con limitazioni che richiedono accurate pratiche agronomiche. Le accentuate pendenze richiedono gestioni accurate e pratiche di conservazione talora difficoltose da applicare. Si tratta di aree ancora adatte a colture erbacee e arboree, ma che sono generalmente vocate alla viticoltura e frutticoltura.

In fine alla **VI classe** di capacità d'uso (sottoclasse 29) appartengono i terreni più acclivi e, in generale, la sommità dei rilievi collinari. Si tratta di suoli molto secchi, superficiali, con abbondante pietrame, soggetti all'erosione. Sono vocate al pascolo e al bosco.

Infine alla **VII classe** (sottoclasse 31) appartengono i settori, in corrispondenza di aree con presenza di acqua stagnante, con limitazioni molto forti ed uso limitato a pascolo e boschi.

## **8. PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E IDONEITA' ALLA UTILIZZAZIONE URBANISTICA DEL TERRITORIO**

Viene di seguito riportata una descrizione delle diverse porzioni di territorio comunale vocate o meno all'utilizzazione urbanistica e sintetizzate nello specifico elaborato cartografico (*vedi CARTA DI SINTESI DELLA PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E DELL'IDONEITA' ALL'UTILIZZAZIONE URBANISTICA*).

Si tratta ovviamente di un documento di sintesi che tiene conto della "pericolosità" legata a tutti i fattori che costituiscono o possono costituire elemento di rischio per il territorio in esame. Fra questi, i più importanti sono:

- la conformazione morfologica del territorio (acclività, ecc.);
- i dissesti in atto o potenzialmente riattivabili;
- l'assetto idrogeologico;
- le condizioni della rete idrografica principale e minore
- i caratteri litologici e geotecnici dei terreni.

Per quanto riguarda in particolare l'ultimo punto, è importante sottolineare che le indicazioni fornite rappresentano delle considerazioni di massima che devono essere integrate ed approfondite attraverso opportune analisi di dettaglio da svolgersi in fase di

definizione progettuale degli interventi, così come indicato dal D.M. 11/3/1988 *"Norme tecniche riguardanti le indagini sui terreni e sulle rocce ....."*

La Carta di Sintesi è stata redatta in conformità alla ***Circolare del Presidente della Giunta Regionale n.7/LAP***, approvata in data **6/5/1996**, e alle precisazioni riportate nella ***Nota tecnica esplicativa alla Circolare del Presidente della Giunta Regionale n.7/LAP*** del dicembre 1999.

Il territorio comunale è stato suddiviso nelle sottoelencate classi di idoneità:

### ***CLASSE I***

**Porzioni di territorio dove le condizioni di pericolosità geomorfologica sono tali da non porre limitazioni alle scelte urbanistiche: gli interventi sia pubblici sia privati sono di norma consentiti nel rispetto delle prescrizioni del D.M. 11/03/1988.**

### ***CLASSE II***

**Porzioni di territorio nelle quali le condizioni di moderata pericolosità geomorfologica possono essere ovviate a livello di norme di attuazione ispirate al D.M. 11/03/88 e realizzabili a livello di progetto esecutivo esclusivamente nell'ambito del singolo lotto edificatorio o dell'intorno significativo circostante.**

### ***CLASSE III***

**Porzioni di territorio nelle quali gli elementi di pericolosità geomorfologica e di rischio, derivanti questi ultimi dalla urbanizzazione dell'area, sono tali da impedirne l'utilizzo qualora inedificate, richiedendo, viceversa, la previsione di interventi di riassetto territoriale a tutela del patrimonio esistente.**

Per detta classe, a seconda della situazione esistente e del grado di pericolosità, sono state individuate le seguenti **sottoclassi**:

#### ***CLASSE IIIa***

**Porzioni di territorio inedificate che presentano caratteri geomorfologici o idrogeologici che le rendono inidonee a nuovi insediamenti.**

#### ***CLASSE III b2***

**Porzioni di territorio edificate nelle quali gli elementi di pericolosità geologica e di rischio sono tali da richiedere interventi di riassetto territoriale di carattere pubblico**

**a tutela del patrimonio urbanistico esistente. A seguito della realizzazione delle opere sarà possibile la realizzazione di nuove edificazioni, ampliamenti o completamenti.**

Per le porzioni di territorio comunale ricadenti nelle relative classi e sottoclassi si prospettano, in sintesi, le seguenti modalità operative e prescrizioni:

### **CLASSE I**

**Porzioni di territorio dove non sussistono limitazioni alle scelte urbanistiche.**

Ricade in questa classe la porzione di territorio appartenente alla piana inframorenica che si estende tra la base del cordone collinare, i confini con i limitrofi comuni di Scarmagno, Romano C.se, Strambino e la S.S. n.26 della Valle d'Aosta.

*In detto ambito possono essere rilasciate concessioni edilizie senza particolari prescrizioni di ordine geologico-tecnico. Gli interventi edilizi sia pubblici sia privati dovranno comunque essere preceduti da una indagine geologico-tecnica nel rispetto delle prescrizioni del D.M. 11/03/1988.*

### **CLASSE II**

**Porzioni di territorio dove sussistono delle limitazioni alle scelte urbanistiche che comunque possono essere ovviate o minimizzate a livello di norme di attuazione ispirate al D.M. 11/03/88 e realizzabili a livello di progetto esecutivo esclusivamente nell'ambito del singolo lotto edificatorio o dell'intorno significativo circostante.**

Tali interventi non dovranno in alcun modo incidere negativamente sulle aree limitrofe, né condizionarne la propensione all'edificabilità.

Rientrano in detta classe, ad esempio:

- 1. vallecole e pianori inframorenici;**
- 2. settori collinari poco acclivi;**
- 3. settori di territorio condizionati da modesti allagamenti** causati dall'intervento antropico sul reticolo idrografico minore dove, comunque, l'azione delle acque di esondazione presenta caratteri di "bassa energia" e "altezza di pochi centimetri";
- 4. aree di pianura limitrofe a linee di drenaggio minori** (acque non classificate, canali irrigui, fossi, ecc.) per le quali si evidenzia la necessità di interventi manutentivi (pulizia costante dell'alveo, adeguamento di attraversamenti, ecc.) e nelle quali il rischio di inondabilità, di acque sempre a "bassa energia", è legato esclusivamente alla scarsa manutenzione (terrazzi alluvionali topograficamente più rilevati della piana e aree rilevate

artificialmente in passato, ecc.).

*In detti ambiti, possono essere rilasciate concessioni edilizie previa esecuzione di un'accurata indagine geologico-tecnica (D.M.11-3-1988) che indichi gli accorgimenti tecnici da adottare per ovviare e/o minimizzare i rischi nell'ambito del singolo lotto edificatorio.* Ovviamente il progetto dell'opera dovrà scrupolosamente attenersi a quanto indicato nella suddetta relazione.

### **CLASSE III A**

**Porzioni di territorio inedificate che presentano caratteri geomorfologici o idrogeologici che le rendono inidonee a nuovi insediamenti.**

*In detti ambiti non possono essere rilasciate concessioni edilizie di alcun tipo, salvo le opere infrastrutturali di interesse pubblico non altrimenti localizzabili per le quali valgono le indicazioni dell'art.31 della L.R.56/77) nonchè quelle consentite dalle norme del Piano di Assetto Idrogeologico (PAI) per le aree a rischio.*

Ricadono in detto ambito le aree in dissesto o potenzialmente dissestabili o soggette a pericolo di erosione, aree alluvionabili da acque di esondazione ad "elevata energia" o con "alti battenti d'acqua"). Per le opere infrastrutturali di interesse pubblico non altrimenti localizzabili, vale quanto indicato all'art.31 della L.R.56/77).

Ricadono in questa classe parte vaste porzioni di territorio comunale inedificato.

Più in dettaglio:

- i versanti collinari caratterizzati da marcata acclività e, perciò, potenzialmente esposti a rischio di fenomeni gravitativi;
- le fasce di piana che bordano i corsi d'acqua principali al di sotto dei terrazzi alluvionali più antichi e perciò topograficamente più depressi;
- i settori di pianura depressi e pertanto soggetti a ristagno ed allagamento anche per piogge di media entità.
- porzioni di territorio con pessime caratteristiche geotecniche del sottosuolo.

### **CLASSE III b2**

**Si tratta di porzioni di territorio edificate nelle quali gli elementi di pericolosità geologica e di rischio sono tali da richiedere interventi di riassetto territoriale di carattere pubblico a tutela del patrimonio urbanistico esistente.**

In assenza di tali interventi di riassetto idrogeologico saranno consentite, al momento, solo **trasformazioni che non aumentino il carico antropico** quali, a titolo di esempio, interventi di manutenzione ordinaria, manutenzione straordinaria, risanamento conservativo, ecc. Per le opere di interesse pubblico non altrimenti localizzabili vale quanto previsto all'art.31 della L.R.56/77 nonché quelle consentite dalle norme del Piano di Assetto Idrogeologico (PAI) per le aree a rischio.

**Nuove edificazioni, ampliamenti o completamenti saranno ammesse solo a seguito dell'attuazione degli interventi di messa in sicurezza o di minimizzazione della pericolosità.**

Ricadono in questo ambito le aree già edificate e quelle intermedie, ma in zone potenzialmente a rischio, quali:

- gli edifici più prossimi all'alveo del Rio Vernei coinvolti in passato da allagamenti ed esondazioni;
- la fascia di terreno immediatamente alla base del rilievo collinare occupata dall'edificio "pluriuso" comunale esposto al rischio di dissesti gravitativi per sbancamenti effettuati in passato al piede del pendio.

#### **a) MOSAICATURA DEI P.R.G.C.**

In ossequio a quanto indicato nella *C.P.G.R. n.7/LAP* (6/5/1996) e successiva *Nota Tecnica Esplicativa* (dicembre 1999) è stata effettuata una specifica ricerca finalizzata all'omogeneizzazione delle classi di pericolosità in corrispondenza delle zone di confine con i territori dei comuni limitrofi.

A tale scopo sono stati consultati i P.R.G. dei comuni limitrofi redatti in conformità alla C.P.G.R. n. 7/LAP, e più esattamente quelli di:

- VIALFRE' (Dott. Geol. Lauria Nicola, 1998);
- SCARMAGNO (Dott. Geol. Lauria Nicola, 2001);
- STRAMBINO (Dott. Geol. Lauria Nicola, 2002);
- ROMANO CANAVESE (Dott. Geol. Lauria Nicola, 2003);
- BARONE CANAVESE (Dott. Geol. Dellarole Carlo) in corso di realizzazione;
- MONTALENGHE (Dott. Geol. Quaglino Giuseppe, 2001).

Al momento i comuni di Candia Canavese e Orio C.se hanno P.R.G.C. antecedenti all'entrata in vigore della C.P.G.R. n. 7/LAP per i quali non è prevista, in tempi brevi, una

revisione ai sensi di detta normativa.

In ogni caso, dal controllo non sono emerse incongruenze con le carte di sintesi dei P.R.G. dei limitrofi comuni.

Al fine di agevolare la mosaicatura dei P.R.G.C. a livello regionale, è stata redatta una ***CARTA DI SINTESI DELLA PERICOLOSITA' GEOMORFOLOGICA E DELL'IDONEITA' ALL'UTILIZZAZIONE URBANISTICA (TAV. 6/I)*** alla scala 1:10.000.

## **9. SCHEDE DI RILEVAMENTO DISSESTI ED**

### **OPERE IDRAULICHE:**

- **FRANE**
- **PROCESSI LUNGO LA RETE IDROGRAFICA**
- **OPERE IDRAULICHE (PONTI, SOGLIE, CANALI, ECC.)**

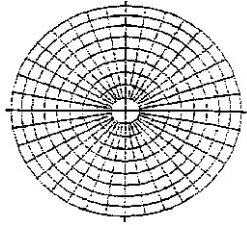
**(Metodologia SICOD)**

| REGIONE PIEMONTE – SCHEDA RILEVAMENTO FRANE |                           |                                 |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA:                                       |                           | DENOMINAZIONE FENOMENO: MG1-FS4 |                            | AMBITO DI LAVORO: Variante P.R.G.C.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ANAGRAFICA                                  | <b>Generalità</b>         | <b>Cartografia</b>              | <b>CTR 1:10000</b>         | <b>Ambiente</b><br><input type="checkbox"/> Alpi<br><input checked="" type="checkbox"/> Zona Pedemontana<br><input type="checkbox"/> Bacino Terziario<br><input type="checkbox"/> Bacino Padano<br><b>Bacino Idrografico</b><br>1°ordine: PO<br>2°ord: DORA BALTEA<br>3°ord: ROGGIA DEL BOSCO |
|                                             | Compilatore NICOLA LAURIA | IGM 1:50000                     | Sezione: 135030            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                             | Provincia TORINO          | Foglio                          | <u>Carta catastale</u>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                             | Comune MERCENASCO         | Sezione                         | Foglio n.                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                             | Località VILLATE          | IGM 1:25000                     | Foglio 42                  | Scala                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                             | <b>Foto aeree</b>         | Quadrante II SE                 | <u>Coordinate UTM ED50</u> |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                             | Volo: Strisciata          | Tavola STRAMBINO                | UTM E 409075               | UTM N 5023433                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                             | Fotogramma                |                                 |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Tipo frana</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Con evoluzione<br>↓<br><input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Stato</b>                                                                                                                                                                                                | <b>Data ultima attivazione</b>                                                                                                                                                   | <b>Indizi e segnali premonitori</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Di nuova formazione<br><input type="checkbox"/> Riattivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Attiva<br><input type="checkbox"/> Riattivabile<br><input type="checkbox"/> Stabilizzata naturalmente<br><input checked="" type="checkbox"/> Stabilizzata artificialmente<br>Note: | Giorno/mese/anno/ora<br>14/10/2000                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Fratture<br><input type="checkbox"/> Trincee<br><input type="checkbox"/> Doppie creste<br><input type="checkbox"/> Scarpate<br><input type="checkbox"/> Cordonature<br><input type="checkbox"/> Rigonfiamenti<br><input type="checkbox"/> Zolle<br><input type="checkbox"/> Cedimenti<br><input type="checkbox"/> Ondulazioni                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Stadio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             | <b>Classificazione P.A.I.</b>                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Misure strumentali<br><input type="checkbox"/> Contropendenze<br><input type="checkbox"/> Inghiottoi<br><input type="checkbox"/> Sostegni e/o alberi inclinati<br><input type="checkbox"/> Frammenti secondari<br><input type="checkbox"/> Risorgive<br><input type="checkbox"/> Lesioni ai manufatti<br><input type="checkbox"/> Alterazione dell'idrografia<br>Altro:     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Incipiente<br><input type="checkbox"/> Avanzato<br><input checked="" type="checkbox"/> Esaurito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Fa attiva (<30 anni)<br><input type="checkbox"/> Fq quiescente (>30 a.)<br><input checked="" type="checkbox"/> Fs stabilizzata                          | <b>Localizzazione degli indizi</b><br>1. Zona di distacco<br>2. Zona di accumulo<br>3. Fianco destro<br>4. Fianco sinistro<br>5. Superficie di rottura<br>6. Corpo di frana<br>7. Non determinabile<br>8. Altro                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Tipo movimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Evoluzione</b>                                                                                                                                                                                           | <b>Origine dei dati</b>                                                                                                                                                          | <b>Potenza materiale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Superficiale (<3m)<br><input type="checkbox"/> Intermedia (3-15m)<br><input type="checkbox"/> Profonda (>15 m)<br>Altro:                                                                                                                                                                                                             |  |
| <input type="checkbox"/> Crollo<br><input type="checkbox"/> Ribaltamento<br><input type="checkbox"/> Scivolamento rotaz.<br><input checked="" type="checkbox"/> Scivolamento trasl.<br><input type="checkbox"/> Colata<br><input type="checkbox"/> D.G.P.V.<br><input type="checkbox"/> Non classificabile<br>Altro: | <b>Spaziale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Libera<br><input type="checkbox"/> Confinata<br><input type="checkbox"/> In avanzamento<br><input type="checkbox"/> Retrogressiva<br><input type="checkbox"/> In allargamento<br><input type="checkbox"/> Multidirezionale<br><b>Temporale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> In diminuzione<br><input type="checkbox"/> Costante<br><input type="checkbox"/> In aumento<br>Altro: | <input type="checkbox"/> Giornali<br><input type="checkbox"/> Pubblicazioni<br><input checked="" type="checkbox"/> Testimonianze orali<br><input type="checkbox"/> Audiovisivi<br><input type="checkbox"/> Archivi enti<br><input type="checkbox"/> Cartografia<br><input type="checkbox"/> Immagini telerilev.<br><input type="checkbox"/> Documenti storici<br><input type="checkbox"/> Lichenometria<br><input type="checkbox"/> Dendrocronologia<br><input type="checkbox"/> Radiometria<br>Altro: |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Cause</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | <b>Velocità</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> naturali<br><input type="checkbox"/> antropiche<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | A: movim. Iniziale B: evoluzione<br>A B<br><input type="checkbox"/> estr. lento (<16 mm/anno)<br><input type="checkbox"/> molto lento (<1.6 m/anno)<br><input type="checkbox"/> lento (<13 m/mese)<br><input type="checkbox"/> moderato (<1.8 m/h)<br><input type="checkbox"/> rapido (<3 m/min)<br><input type="checkbox"/> molto rapido (<5 m/s)<br><input type="checkbox"/> estr. rapido (<5 m/s) |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Acque superficiali</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Effetti sulla rete idrografica</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Assenti<br><input type="checkbox"/> Diffuse<br><input checked="" type="checkbox"/> Concentrate<br><input type="checkbox"/> Stagnanti                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Densità di drenaggio<br><input type="checkbox"/> Alta<br><input type="checkbox"/> Media<br><input type="checkbox"/> Bassa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Grado gerarchizzazione<br><input type="checkbox"/> Alto<br><input type="checkbox"/> Medio<br><input type="checkbox"/> Basso                                                                                 | <input type="checkbox"/> Deviazione<br><input type="checkbox"/> Sbarramento totale<br><input type="checkbox"/> Sbarramento parziale<br><input type="checkbox"/> Caduta in invaso | <input type="checkbox"/> Presenza di sorgenti<br><input type="checkbox"/> Falda freatica<br><input type="checkbox"/> Falda in pressione<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

|         |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GEOLOGI | <b>Zona di rottura</b>                                                            | <b>Costituzione della massa spostata</b>                                                                                                                                                                                                                   |
|         | Litotipo/i, giacitura ecc..<br>Dominio, Complesso, Unità, Gruppo, Formazine ecc.. | <input type="checkbox"/> Substrato pre-quaternario<br><input checked="" type="checkbox"/> Eluvio-colluviale<br><input type="checkbox"/> Detrito di versante<br><input type="checkbox"/> Accumulo di frana<br><input type="checkbox"/> Deposito alluvionale |
|         |                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Deposito glaciale<br><input type="checkbox"/> Deposito fluvio-glaciale<br><input type="checkbox"/> Terreno di riporto<br>Altro:                                                                                        |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DEFINIZIONE</b> | "tipo movimento" + "zona di rottura/litotipo" + "con evoluzione in..." =<br>Quota punto sommitale del coronamento (Q) m...330.; Quota punto inferiore (I) m...315; Quota testata (T) m...325; Dislivello (H = Q-I) m...15; Lunghezza (L) m...26<br>; Componente orizzontale di L (L <sub>0</sub> ) m...; Lunghezza della massa spostata (L <sub>1</sub> ) m...; Componente orizzontale di L <sub>1</sub> (L <sub>01</sub> ) m...; Pendenza β (°) 60 Pendenza<br>(solo per superfici rotazionali) γ (°) ...; Area (A) m <sup>2</sup> ...470; Larghezza massima della frana (W) m ...; Profondità media dello scorrimento (P <sub>med</sub> )<br>m ...; Profondità massima dello scorrimento (P <sub>max</sub> ) m...; Volume (V) m <sup>3</sup> ...; Altro:..... |
| MORFOMETRIA FRANA  | Spazio per annotazioni e disegni<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                  |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                              |  |  |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| GEOLOGIA TECNICA | <b>Prove geotecniche</b><br><input type="checkbox"/> In sito<br><input type="checkbox"/> In laboratorio<br><input checked="" type="checkbox"/> Dati stimati<br><input type="checkbox"/> Altro:<br>Ubicazione: |  | <b>Litotecnica</b><br><div> <u>Roccia</u><br/> <input type="checkbox"/> Lapidea<br/> <input type="checkbox"/> Debole<br/> <input type="checkbox"/> massiva         </div> <div> <input type="checkbox"/> Stratificata<br/> <input type="checkbox"/> Fissile<br/> <input type="checkbox"/> Fratturata<br/> <input type="checkbox"/> Rilasciata<br/> <input type="checkbox"/> Disarticolata<br/> <input type="checkbox"/> Scistosa         </div> <div> <input type="checkbox"/> Vacuolare<br/> <input type="checkbox"/> Caotica<br/> <input type="checkbox"/> Degradazione<br/> <input type="checkbox"/> Fresca<br/> <input type="checkbox"/> Leggerm. degradata         </div> <div> <input type="checkbox"/> Mediam. degradata<br/> <input type="checkbox"/> Molto degradata<br/> <input type="checkbox"/> Complet. Degradata<br/> <input type="checkbox"/> Terra<br/> <input type="checkbox"/> Coesiva         </div> <div> <input type="checkbox"/> Coesiva consistente<br/> <input type="checkbox"/> Coesiva poco consistente<br/> <input type="checkbox"/> Detritica<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Granulare addensata<br/> <input type="checkbox"/> Granulare sciolta         </div> |  |                                                                                                                              |  |  |  |
|                  | <b>Dati geotecnici</b><br>Coesione c=<br>Altro:<br>Peso specifico $\gamma = 1,7 \text{ kg/cm}^2$<br>Angolo di attrito $\psi = 45^\circ$                                                                       |  | <b>Famiglie di discontinuità (ISRM, 1978)</b><br>VALORI MEDI<br>Spaziatura (m)<br>Persistenza (m)<br>Forma<br>JRC<br>Apertura (mm)<br>Riempimento<br>Alterazione<br>Acqua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>Proiezione polare</b><br><input type="checkbox"/> famiglie di discontinuità<br><input checked="" type="checkbox"/> fronti |  |  |  |
|                  | <b>Ammasso roccioso</b><br><u>Fronte principale</u><br>Altezza fronte:<br>Giacitura fronte:<br>Giacitura strati:<br>RQD:<br>Jv:                                                                               |  | <u>Classificazione</u><br>Q (Barton):<br>RMR (Bieniawski):<br>SMR (Romana):<br>MRMR (Laubscher):<br>BGD (ISRM):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                           |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                              |  |  |  |

|          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VERSANTE | <b>Morfometria del versante</b><br>Quota crinale m 423<br>Quota fondovalle m 305<br>Distanza fra punto sommitale del coronamento e crinale m 350<br>Pendenza media (°) 37<br>Esposizione (°) E<br>Altro: | <b>Tipo profilo</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Rettilineo<br><input type="checkbox"/> Subverticale<br><input type="checkbox"/> Terrazzato<br><input type="checkbox"/> Concavo<br><input type="checkbox"/> Convesso<br><input type="checkbox"/> Complesso<br>Altro: | <b>Settore di versante includente più frane o indizi di frana</b><br>Sigla assegnata al settore MG7 – FQ1<br>Regione PIEMONTE<br>Provincia TORINO<br>Comune MOMPANTERO<br><u>Bacino idrografico</u><br>1° ordine: PO<br>2° ordine: DORA BALTEA<br>3° ordine: ROGGA DEL BOSCO | <b>Morfometria</b><br>Dislivello m 15<br>Pendenza (°) 60<br>Area m <sup>2</sup> 470<br>Volume m <sup>3</sup><br>Quota crinale m 330<br>Quota fondovalle m 315<br>Esposizione (°) E |
|          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TERRITORIO | <b>Manufatti presenti</b><br>A: non colpiti B: danneggiati C: distrutti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | <b>Indagini e interventi</b><br>A: già effettuati B: da effettuarsi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|            | <b>A B C</b><br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Singolo edificio residenziale privato.<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruppo di edifici residenziali privati.<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo edificio/i pubblico/i:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo impianto/i industriale/i:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Manufatti ed infrastrutture di pubblico interesse:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo attività artigianale/commerciale:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Opere di sistemazione:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo attività agricola:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Viabilità:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro: |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>A B</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Relazione di sopralluogo<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Relazione geologica<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Progetto di massima<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geotecnica di laboratorio<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Indagini idrogeologiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geoelettrica<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sismica di superficie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perforazioni geognostiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prove down-hole<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prove cross-hole<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inclinatori<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Piezometri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fessurimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estensimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinometri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assestimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rete microsismica<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Misure topografiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dati idrometeorologici<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Riprofilatura<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riduzione carichi testa<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aumento carichi piede<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Disgaggio<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gabbioni<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Muri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paratie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terre armate /rinforzate |  |
|            | <b>Causa dei danni</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Frana<br><input type="checkbox"/> Rottura diga di frana<br><input type="checkbox"/> Sbarramento corso d'acqua<br><input type="checkbox"/> Caduta in invasivo<br><input type="checkbox"/> Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|            | <b>Consuntivo</b><br>Persone decedute n°. ferite n°. evacuate n°. a rischio n°.<br>Edifici privati colpiti n°. privati a rischio n°. pubblici colpiti n°.<br>Pubblici a rischio n°. Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|            | <b>Uso del territorio</b><br>Gli studi e le indagini geologico-tecniche sono destinati alla<br>Progettazione di interventi di sistemazione: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Il monitoraggio è destinato a:<br><input type="checkbox"/> progettazione di interventi di sistemazione: <input type="checkbox"/> allertamento<br><input type="checkbox"/> altro:<br>Gli interventi di sistemazione sono destinati a:<br><input type="checkbox"/> miglioramento della stabilità del pendio <input checked="" type="checkbox"/> stabilizzazione del pendio<br>Stima dei costi di quanto previsto:<br>Destinazione d'uso del territorio prevista:<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | <b>A B</b><br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Canalette superficiali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trincee drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pozzi drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dreni suborizzontali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gallerie drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spriz-beton<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rilevati paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trincee paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Strutture paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chiodi – bulloni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiranti – ancoraggi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Imbracature<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iniezioni / Jet grouting<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reticoli – micropali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento termico<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento chimico<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento elettrico<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Inerbimenti<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Rimboscimenti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Disboscamento<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vimate, fascinate<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Briglie – soglie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Difese spondali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Consolidamento edifici<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demolizioni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Evacuazioni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sistemi di allarme |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

## REGIONE PIEMONTE – SCHEDA RILEVAMENTO FRANE

DATA: 24/11/2003

DENOMINAZIONE FENOMENO: MG2-FS4

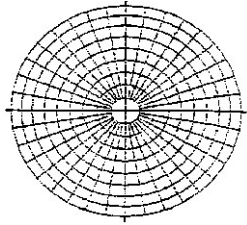
AMBITO DI LAVORO: Variante P.R.G.C.

|            |                                                                                                     |                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ANAGRAFICA | <b>Generalità</b><br>Compilatore NICOLA LAURIA<br>Provincia TORINO<br>Comune MERCENASCO<br>Località | <b>Cartografia</b><br>IGM 1:50000<br>Foglio<br>Sezione<br>IGM 1:25000<br>Foglio 42 | CTR 1:10000<br>Sezione: 135030<br>Carta catastale<br>Foglio n.<br>Scala<br>Coordinate UTM ED50<br>UTM E 412408<br>UTM N 5023776 | <b>Ambiente</b><br><input type="checkbox"/> Alpi<br><input checked="" type="checkbox"/> Zona Pedemontana<br><input type="checkbox"/> Bacino Terziario<br><input type="checkbox"/> Bacino Padano<br><b>Bacino Idrografico</b><br>1°ordine: PO<br>2°ord: DORA BALTEA<br>3°ord: ROGGIA DEL BOSCO | <b>Foto/Allegati/Note</b><br>Dissesto su Tav. 4 Carta dei dissesti |
|            | <b>Foto aeree</b><br>Volo:<br>Strisciata<br>Fotogramma                                              | Quadrante II SE<br>Tavola STRAMBINO                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIZIONE | <b>Tipo frana</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Di nuova formazione<br><input type="checkbox"/> Riattivazione                                                                                                                                                                                                                        | Con evoluzione<br><input type="checkbox"/> Attiva<br><input type="checkbox"/> Riattivabile<br><input type="checkbox"/> Stabilizzata naturalmente<br><input checked="" type="checkbox"/> Stabilizzata artificialmente<br>Note: | <b>Stato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data ultima attivazione</b><br>Giorno/mese/anno/ora<br>14/10/2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Indizi e segnali premonitori</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|             | <b>Stadio</b><br><input type="checkbox"/> Incipiente<br><input type="checkbox"/> Avanzato<br><input checked="" type="checkbox"/> Esaurito                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Classificazione P.A.I.</b><br><input type="checkbox"/> Fa attiva (<30 anni)<br><input type="checkbox"/> Fq quiescente (>30 a.)<br><input checked="" type="checkbox"/> Fs stabilizzata                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Fratture<br><input type="checkbox"/> Trincee<br><input type="checkbox"/> Doppie creste<br><input type="checkbox"/> Scarpate<br><input type="checkbox"/> Cordonature<br><input type="checkbox"/> Rigonfiamenti<br><input type="checkbox"/> Zolle<br><input type="checkbox"/> Cedimenti<br><input type="checkbox"/> Ondulazioni                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Misure strumentali<br><input type="checkbox"/> Contropendenze<br><input type="checkbox"/> Inghiottoi<br><input type="checkbox"/> Sostegni e/o alberi inclinati<br><input type="checkbox"/> Frammenti secondari<br><input type="checkbox"/> Risorgive<br><input type="checkbox"/> Lesioni ai manufatti<br><input type="checkbox"/> Alterazione dell'idrografia<br>Altro: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|             | <b>Tipo movimento</b><br><input type="checkbox"/> Crollo<br><input type="checkbox"/> Ribaltamento<br><input type="checkbox"/> Scivolamento rotaz.<br><input checked="" type="checkbox"/> Scivolamento trasl.<br><input type="checkbox"/> Colata<br><input type="checkbox"/> D.G.P.V.<br><input type="checkbox"/> Non classificabile<br>Altro: |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Evoluzione</b><br><b>Spaziale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Libera<br><input type="checkbox"/> Confinata<br><input type="checkbox"/> In avanzamento<br><input type="checkbox"/> Retrogressiva<br><input type="checkbox"/> In allargamento<br><input type="checkbox"/> Multidirezionale<br><b>Temporale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> In diminuzione<br><input type="checkbox"/> Costante<br><input type="checkbox"/> In aumento<br>Altro: | <b>Origine dei dati</b><br><input type="checkbox"/> Giornali<br><input type="checkbox"/> Pubblicazioni<br><input checked="" type="checkbox"/> Testimonianze orali<br><input type="checkbox"/> Audiovisivi<br><input type="checkbox"/> Archivi enti<br><input type="checkbox"/> Cartografia<br><input type="checkbox"/> Immagini telerelv.<br><input type="checkbox"/> Documenti storici<br><input type="checkbox"/> Lichenometria<br><input type="checkbox"/> Dendrocronologia<br><input type="checkbox"/> Radiometria<br>Altro: | <b>Localizzazione degli indizi</b><br>1. Zona di distacco<br>2. Zona di accumulo<br>3. Fianco destro<br>4. Fianco sinistro<br>5. Superficie di rottura<br>6. Corpo di frana<br>7. Non determinabile<br>8. Altro                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|             | <b>Cause</b><br><input checked="" type="checkbox"/> naturali<br><input checked="" type="checkbox"/> antropiche<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Acque superficiali</b><br><b>Densità di drenaggio</b><br><input type="checkbox"/> Assenti<br><input type="checkbox"/> Diffuse<br><input type="checkbox"/> Concentrate<br><input type="checkbox"/> Stagnanti<br><input type="checkbox"/> Alta<br><input type="checkbox"/> Media<br><input type="checkbox"/> Bassa<br><b>Grado gerarchizzazione</b><br><input type="checkbox"/> Alto<br><input type="checkbox"/> Medio<br><input type="checkbox"/> Basso              | <b>Effetti sulla rete idrografica</b><br><input type="checkbox"/> Deviazione<br><input type="checkbox"/> Sbarramento totale<br><input type="checkbox"/> Sbarramento parziale<br><input type="checkbox"/> Caduta in invaso<br><input type="checkbox"/> Presenza di sorgenti<br><input type="checkbox"/> Falda freatica<br><input type="checkbox"/> Falda in pressione<br>Altro:                                                                                                                                                   | <b>Potenza materiale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Superficiale (<3m)<br><input type="checkbox"/> Intermedia (3-15m)<br><input type="checkbox"/> Profonda (>15 m)<br>Altro:                                                                                                                                                                                                         | <b>Velocità</b><br>A: movim. Iniziale B: evoluzione<br>A B<br><input type="checkbox"/> estr. lento (<16 mm/anno)<br><input type="checkbox"/> molto lento (<1.6 m/anno)<br><input type="checkbox"/> lento (<13 m/mese)<br><input type="checkbox"/> moderato (<1.8 m/h)<br><input type="checkbox"/> rapido (<3 m/min)<br><input type="checkbox"/> molto rapido (<5 m/s)<br><input type="checkbox"/> estr. rapido (<5 m/s) |

|         |                                                       |                                                    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GEOLOGI | <b>Zona di rottura</b><br>Litotipo/i, giacitura ecc.. | Dominio, Complesso, Unità, Gruppo, Formazine ecc.. | <input type="checkbox"/> Substrato pre-quaternario | <b>Costituzione della massa spostata</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Eluvio-colluviale<br><input type="checkbox"/> Detrito di versante<br><input type="checkbox"/> Accumulo di frana<br><input type="checkbox"/> Deposito alluvionale | <input type="checkbox"/> Deposito glaciale<br><input checked="" type="checkbox"/> Deposito fluvio-glaciale<br><input type="checkbox"/> Terreno di riporto<br>Altro: |
|---------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEFINIZIONE                      | "tipo movimento" + "zona di rottura/litotipo" + "con evoluzione in..." =<br>Quota punto sommitale del coronamento (Q) m...250.; Quota punto inferiore (I) m...237,5; Quota testata (T) m...245; Dislivello (H = Q-I) m...7,5; Lunghezza (L) m...30; Componente orizzontale di L (L <sub>0</sub> ) m...; Lunghezza della massa spostata (L <sub>1</sub> ) m...; Componente orizzontale di L <sub>1</sub> (L <sub>01</sub> ) m...; Pendenza β (°) 40; Pendenza (solo per superfici rotazionali) γ (°) ...; Area (A) m <sup>2</sup> ...800; Larghezza massima della frana (W) m ...; Profondità media dello scorrimento (Pmed) m ...; Profondità massima dello scorrimento (Pmax) m...; Volume (V) m <sup>3</sup> ...; Altro:..... |
| Spazio per annotazioni e disegni |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                  |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                              |  |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| GEOLOGIA TECNICA | <b>Prove geotecniche</b><br><input checked="" type="checkbox"/> In sito<br><input type="checkbox"/> In laboratorio<br><input type="checkbox"/> Dati stimati<br><input type="checkbox"/> Altro:<br>Ubicazione: |  | <b>Litotecnica</b><br><div> <u>Roccia</u><br/> <input type="checkbox"/> Lapidea<br/> <input type="checkbox"/> Debole<br/> <input type="checkbox"/> massiva         </div> <div> <input type="checkbox"/> Stratificata<br/> <input type="checkbox"/> Fissile<br/> <input type="checkbox"/> Fratturata<br/> <input type="checkbox"/> Rilasciata<br/> <input type="checkbox"/> Disarticolata<br/> <input type="checkbox"/> Scistosa         </div> <div> <input type="checkbox"/> Vacuolare<br/> <input type="checkbox"/> Caotica<br/> <input type="checkbox"/> Degradazione<br/> <input type="checkbox"/> Fresca<br/> <input type="checkbox"/> Leggerm. degradata         </div> <div> <input type="checkbox"/> Mediam. degradata<br/> <input type="checkbox"/> Molto degradata<br/> <input type="checkbox"/> Complet. Degradata<br/> <input type="checkbox"/> Terra<br/> <input type="checkbox"/> Coesiva         </div> <div> <input type="checkbox"/> Coesiva consistente<br/> <input type="checkbox"/> Coesiva poco consistente<br/> <input type="checkbox"/> Detritica<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Granulare addensata<br/> <input type="checkbox"/> Granulare sciolta         </div> |  |  |                                                                                                                              |  |  |
|                  | <b>Dati geotecnici</b><br>Coesione c=<br>Altro:<br>Peso specifico $\gamma = 1,91 \text{ t/m}^3$<br>Angolo di attrito $\psi = 33^\circ$                                                                        |  | <b>Famiglie di discontinuità (ISRM, 1978)</b><br>VALORI MEDI<br>Spaziatura (m)<br>Persistenza (m)<br>Forma<br>JRC<br>Apertura (mm)<br>Riempimento<br>Alterazione<br>Acqua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | <b>Proiezione polare</b><br><input type="checkbox"/> famiglie di discontinuità<br><input checked="" type="checkbox"/> fronti |  |  |
|                  | <b>Ammasso roccioso</b><br><u>Fronte principale</u><br>Altezza fronte:<br>Giacitura fronte:<br>Giacitura strati:<br>RQD:<br>Jv:                                                                               |  | <u>Classificazione</u><br>Q (Barton):<br>RMR (Bieniawski):<br>SMR (Romana):<br>MRMR (Laubscher):<br>BGD (ISRM):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                           |  |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                                              |  |  |

|          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VERSANTE | <b>Morfometria del versante</b><br>Quota crinale m 250<br>Quota fondovalle m 237,5<br>Distanza fra punto sommitale del coronamento e crinale m 40<br>Pendenza media (°) 45<br>Esposizione (°)N<br>Altro: | <b>Tipo profilo</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Rettilineo<br><input type="checkbox"/> Subverticale<br><input type="checkbox"/> Terrazzato<br><input type="checkbox"/> Concavo<br><input type="checkbox"/> Convesso<br><input type="checkbox"/> Complesso<br>Altro: | <b>Settore di versante includente più frane o indizi di frana</b><br>Sigla assegnata al settore MG2 – FS4<br>Regione PIEMONTE<br>Provincia TORINO<br>Comune MERCENASCO<br><u>Bacino idrografico</u><br>1° ordine: PO<br>2° ordine: DORA BALTEA<br>3° ordine: ROGGIA DEL BOSCO | <b>Morfometria</b><br>Dislivello m 7,5<br>Pendenza (°) 40<br>Area m <sup>2</sup> 800<br>Volume m <sup>3</sup><br>Quota crinale m 250<br>Quota fondovalle m 237,5<br>Esposizione (°)N |
|          |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TERRITORIO | <b>Manufatti presenti</b><br>A: non colpiti B: danneggiati C: distrutti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | <b>Indagini e interventi</b><br>A: già effettuati B: da effettuarsi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|            | <b>A B C</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Singolo edificio residenziale privato.<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gruppo di edifici residenziali privati.<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo edificio/i pubblico/i:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo impianto/i industriale/i:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Manufatti ed infrastrutture di pubblico interesse:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo attività artigianale/commerciale:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Opere di sistemazione:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tipo attività agricola:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Viabilità:<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro: |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>A B</b><br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Relazione di sopralluogo<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Relazione geologica<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Progetto di massima<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Progetto esecutivo<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geotecnica di laboratorio<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Indagini idrogeologiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geoelettrica<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sismica di superficie<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perforazioni geognostiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prove down-hole<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Prove cross-hole<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inclinatori<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Piezometri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fessurimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estensimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Clinometri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Assestimetri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rete microsismica<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Misure topografiche<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dati idrometeorologici<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riprofilatura<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Riduzione carichi testa<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aumento carichi piede<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Disgaggio<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gabbioni<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Muri<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Paratie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terre armate /rinforzate |  |
|            | <b>Causa dei danni</b><br><input type="checkbox"/> Frana<br><input type="checkbox"/> Rottura diga di frana<br><input type="checkbox"/> Sbarramento corso d'acqua<br><input type="checkbox"/> Caduta in invaso<br><input type="checkbox"/> Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|            | <b>Consuntivo</b><br>Persone decedute n°. ferite n°. evacuate n°. a rischio n°.<br>Edifici privati colpiti n°. privati a rischio n°. pubblici colpiti n°.<br>Pubblici a rischio n°. Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|            | <b>Uso del territorio</b><br>Gli studi e le indagini geologico-tecniche sono destinati alla<br>Progettazione di interventi di sistemazione: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Il monitoraggio è destinato a:<br><input type="checkbox"/> progettazione di interventi di sistemazione: <input type="checkbox"/> allertamento<br><input type="checkbox"/> altro:<br>Gli interventi di sistemazione sono destinati a:<br><input type="checkbox"/> miglioramento della stabilità del pendio <input checked="" type="checkbox"/> stabilizzazione del pendio<br>Stima dei costi di quanto previsto:<br>Destinazione d'uso del territorio prevista:<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | <b>A B</b><br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Canalette superficiali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trincee drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pozzi drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dreni suborizzontali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gallerie drenanti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spriz-beton<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rilevati paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trincee paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Strutture paramassi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chiodi – bulloni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tiranti – ancoraggi<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Imbracature<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Iniezioni / Jet grouting<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Reticoli – micropali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento termico<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento chimico<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trattamento elettrico<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inerbimenti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rimboscimenti<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Disboscamento<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vimate, fascinate<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Briglie – soglie<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Difese spondali<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Consolidamento edifici<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Demolizioni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Evacuazioni<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sistemi di allarme |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

## REGIONE PIEMONTE – SCHEDA RILEVAMENTO FRANE

DATA: 24/11/2003

DENOMINAZIONE FENOMENO: MG3-FS6

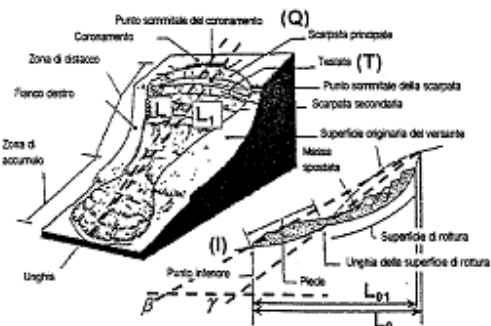
AMBITO DI LAVORO: Variante P.R.G.C.

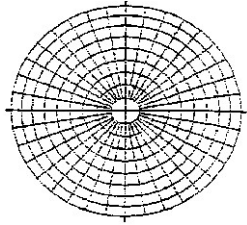
|            |                                                                                                             |                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ANAGRAFICA | <b>Generalità</b><br>Compilatore NICOLA LAURIA<br>Provincia TORINO<br>Comune MERCENASCO<br>Località S.S. 26 | <b>Cartografia</b><br>IGM 1:50000<br>Foglio<br>Sezione<br>IGM 1:25000<br>Foglio 42 | CTR 1:10000<br>Sezione: 135030<br>Carta catastale<br>Foglio n.<br>Scala<br>Coordinate UTM ED50<br>UTM E 412656<br>UTM N 5023414 | <b>Ambiente</b><br><input type="checkbox"/> Alpi<br><input checked="" type="checkbox"/> Zona Pedemontana<br><input type="checkbox"/> Bacino Terziario<br><input type="checkbox"/> Bacino Padano<br><b>Bacino Idrografico</b><br>1°ordine: PO<br>2°ord: DORA BALTEA<br>3°ord: ROGGIA DEL BOSCO | <b>Foto/Allegati/Note</b><br>Dissesto su Tav. 4 Carta dei dissesti |
|            | <b>Foto aeree</b><br>Volo:<br>Strisciata<br>Fotogramma                                                      | Quadrante II SE<br>Tavola STRAMBINO                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DESCRIZIONE | <b>Tipo frana</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Di nuova formazione<br><input type="checkbox"/> Riattivazione                                                                                                                                                                                                                        | Con evoluzione<br><input type="checkbox"/> Attiva<br><input type="checkbox"/> Riattivabile<br><input type="checkbox"/> Stabilizzata naturalmente<br><input checked="" type="checkbox"/> Stabilizzata artificialmente<br>Note: | <b>Data ultima attivazione</b><br>Giorno/mese/anno/ora<br>14/10/2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Indizi e segnali premonitori</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|             | <b>Stadio</b><br><input type="checkbox"/> Incipiente<br><input type="checkbox"/> Avanzato<br><input checked="" type="checkbox"/> Esaurito                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Classificazione P.A.I.</b><br><input type="checkbox"/> Fa attiva (<30 anni)<br><input type="checkbox"/> Fq quiescente (>30 a.)<br><input checked="" type="checkbox"/> Fs stabilizzata                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Fratture<br><input type="checkbox"/> Trincee<br><input type="checkbox"/> Doppie creste<br><input type="checkbox"/> Scarpate<br><input type="checkbox"/> Cordonature<br><input type="checkbox"/> Rigonfiamenti<br><input type="checkbox"/> Zolle<br><input type="checkbox"/> Cedimenti<br><input type="checkbox"/> Ondulazioni                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Misure strumentali<br><input type="checkbox"/> Contropendenze<br><input type="checkbox"/> Inghiottoi<br><input type="checkbox"/> Sostegni e/o alberi inclinati<br><input type="checkbox"/> Frammenti secondari<br><input type="checkbox"/> Risorgive<br><input type="checkbox"/> Lesioni ai manufatti<br><input type="checkbox"/> Alterazione dell'idrografia<br>Altro:                        |  |
|             | <b>Tipo movimento</b><br><input type="checkbox"/> Crollo<br><input type="checkbox"/> Ribaltamento<br><input type="checkbox"/> Scivolamento rotaz.<br><input type="checkbox"/> Scivolamento trasl.<br><input checked="" type="checkbox"/> Colata<br><input type="checkbox"/> D.G.P.V.<br><input type="checkbox"/> Non classificabile<br>Altro: |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Evoluzione</b><br><b>Spaziale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Libera<br><input type="checkbox"/> Confinata<br><input type="checkbox"/> In avanzamento<br><input type="checkbox"/> Retrogressiva<br><input type="checkbox"/> In allargamento<br><input type="checkbox"/> Multidirezionale<br><b>Temporale</b><br><input checked="" type="checkbox"/> In diminuzione<br><input type="checkbox"/> Costante<br><input type="checkbox"/> In aumento<br>Altro:       | <b>Origine dei dati</b><br><input type="checkbox"/> Giornali<br><input type="checkbox"/> Pubblicazioni<br><input checked="" type="checkbox"/> Testimonianze orali<br><input type="checkbox"/> Audiovisivi<br><input type="checkbox"/> Archivi enti<br><input type="checkbox"/> Cartografia<br><input type="checkbox"/> Immagini telerilev.<br><input type="checkbox"/> Documenti storici<br><input type="checkbox"/> Lichenometria<br><input type="checkbox"/> Dendrocronologia<br><input type="checkbox"/> Radiometria<br>Altro: | <b>Localizzazione degli indizi</b><br>1. Zona di distacco<br>2. Zona di accumulo<br>3. Fianco destro<br>4. Fianco sinistro<br>5. Superficie di rottura<br>6. Corpo di frana<br>7. Non determinabile<br>8. Altro                                                                                                                                                                                                         |  |
|             | <b>Cause</b><br><input checked="" type="checkbox"/> naturali<br><input type="checkbox"/> antropiche<br>Altro:                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               | <b>Acque superficiali</b><br>Densità di drenaggio<br><input type="checkbox"/> Assenti<br><input type="checkbox"/> Diffuse<br><input checked="" type="checkbox"/> Concentrate<br><input type="checkbox"/> Stagnanti<br><input type="checkbox"/> Alta<br><input type="checkbox"/> Media<br><input checked="" type="checkbox"/> Bassa<br>Grado gerarchizzazione<br><input type="checkbox"/> Alto<br><input type="checkbox"/> Medio<br><input checked="" type="checkbox"/> Basso | <b>Effetti sulla rete idrografica</b><br><input type="checkbox"/> Deviazione<br><input type="checkbox"/> Sbarramento totale<br><input type="checkbox"/> Sbarramento parziale<br><input type="checkbox"/> Caduta in invaso<br><input type="checkbox"/> Presenza di sorgenti<br><input type="checkbox"/> Falda freatica<br><input type="checkbox"/> Falda in pressione<br>Altro:                                                                                                                                                    | <b>Velocità</b><br>A: movim. Iniziale B: evoluzione<br>A B<br><input type="checkbox"/> estr. lento (<16 mm/anno)<br><input type="checkbox"/> molto lento (<1.6 m/anno)<br><input type="checkbox"/> lento (<13 m/mese)<br><input type="checkbox"/> moderato (<1.8 m/h)<br><input type="checkbox"/> rapido (<3 m/min)<br><input type="checkbox"/> molto rapido (<5 m/s)<br><input type="checkbox"/> estr. rapido (<5 m/s) |  |

|         |                                                       |                                                    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |
|---------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GEOLOGI | <b>Zona di rottura</b><br>Litotipo/i, giacitura ecc.. | Dominio, Complesso, Unità, Gruppo, Formazine ecc.. | <input type="checkbox"/> Substrato pre-quaternario | <b>Costituzione della massa spostata</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Eluvio-colluviale<br><input type="checkbox"/> Detrito di versante<br><input type="checkbox"/> Accumulo di frana<br><input type="checkbox"/> Deposito alluvionale | <input type="checkbox"/> Deposito glaciale<br><input type="checkbox"/> Deposito fluvio-glaciale<br><input type="checkbox"/> Terreno di riporto<br>Altro: |
|         |                                                       |                                                    |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                          |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MORFOMETRIA FRANA | <b>DEFINIZIONE</b><br>"tipo movimento" + "zona di rottura/litotipo" + "con evoluzione in..." =<br>Quota punto sommitale del coronamento (Q) m...260.; Quota punto inferiore (I) m...245; Quota testata (T) m...249; Dislivello (H = Q-I) m...15; Lunghezza (L) m...10<br>; Componente orizzontale di L (L <sub>0</sub> ) m...; Lunghezza della massa spostata (L <sub>1</sub> ) m...; Componente orizzontale di L <sub>1</sub> (L <sub>01</sub> ) m...; Pendenza β (°) 40; Pendenza<br>(solo per superfici rotazionali) γ (°) ...; Area (A) m <sup>2</sup> ...100; Larghezza massima della frana (W) m ...; Profondità media dello scorrimento (P <sub>med</sub> )<br>m ...; Profondità massima dello scorrimento (P <sub>max</sub> ) m...; Volume (V) m <sup>3</sup> ...; Altro: ..... |
|                   | Spazio per annotazioni e disegni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|                  |                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| GEOLOGIA TECNICA | <b>Prove geotecniche</b><br><input type="checkbox"/> In sito<br><input type="checkbox"/> In laboratorio<br><input type="checkbox"/> Dati stimati<br><input type="checkbox"/> Altro:<br>Ubicazione: |  | <b>Litotecnica</b><br><u>Roccia</u><br><input type="checkbox"/> Lapidea<br><input type="checkbox"/> Debole<br><br><u>Struttura</u><br><input type="checkbox"/> massiva |  |                                                                                                                                                                           |  |  |  | <input type="checkbox"/> Stratificata<br><input type="checkbox"/> Fissile<br><input type="checkbox"/> Fratturata<br><input type="checkbox"/> Rilasciata<br><input type="checkbox"/> Disarticolata<br><input type="checkbox"/> Scistosa<br><br><input type="checkbox"/> Vacuolare<br><input type="checkbox"/> Caotica<br><br><u>Degradazione</u><br><input type="checkbox"/> Fresca<br><input type="checkbox"/> Leggerm. degradata<br><br><input type="checkbox"/> Mediam. degradata<br><input type="checkbox"/> Molto degradata<br><input type="checkbox"/> Complet. Degradata<br><br><u>Terra</u><br><input type="checkbox"/> Coesiva |  |                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> Coesiva consistente<br><input checked="" type="checkbox"/> Coesiva poco consistente<br><input type="checkbox"/> Detritica<br><input type="checkbox"/> Granulare addensata<br><input type="checkbox"/> Granulare sciolta |  |
|                  | <b>Dati geotecnici</b><br>Peso specifico $\gamma = 1,7 \text{ kg/cm}^2$<br>Angolo di attrito $\psi = 45^\circ$                                                                                     |  | Coesione c=<br>Altro:                                                                                                                                                  |  | <b>Famiglie di discontinuità (ISRM, 1978)</b><br>VALORI MEDI<br>Spaziatura (m)<br>Persistenza (m)<br>Forma<br>JRC<br>Apertura (mm)<br>Riempimento<br>Alterazione<br>Acqua |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Proiezione polare</b><br><input type="checkbox"/> famiglie di discontinuità<br><input checked="" type="checkbox"/> fronti |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                  | <b>Ammasso roccioso</b><br><u>Fronte principale</u><br>Altezza fronte:<br>Giacitura fronte:<br>Giacitura strati:<br>RQD:<br>Jv:                                                                    |  | <u>Classificazione</u><br>Q (Barton):<br>RMR (Bieniawski):<br>SMR (Romana):<br>MRMR (Laubscher):<br>BGD (ISRM):                                                        |  |                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                           |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                              |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|          |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                    |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| VERSANTE | <b>Morfometria del versante</b><br>Quota crinale m 260<br>Quota fondovalle m 245<br>Distanza fra punto sommitale del coronamento e crinale m 15<br>Pendenza media (°) 40<br>Esposizione (°) E<br>Altro: |  | <b>Tipo profilo</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Rettilineo<br><input type="checkbox"/> Subverticale<br><input type="checkbox"/> Terrazzato<br><input type="checkbox"/> Concavo<br><input type="checkbox"/> Convesso<br><input type="checkbox"/> Complesso<br>Altro: |  | <b>Settore di versante includente più frane o indizi di frana</b><br>Sigla assegnata al settore MG3 – FS6<br>Regione PIEMONTE<br>Provincia TORINO<br>Comune MERCENASCO<br><u>Bacino idrografico</u><br>1° ordine: PO<br>2° ordine: DORA BALTEA<br>3° ordine: ROGGIA DEL BOSCO |  | <b>Morfometria</b><br>Dislivello m 15<br>Pendenza (°) 40<br>Area m <sup>2</sup> 100<br>Volume m <sup>3</sup><br>Quota crinale m 260<br>Quota fondovalle m 245<br>Esposizione (°) E |  |
|          |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------|----------|----------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| TERRITORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Manufatti presenti</b><br>A: non colpiti B: danneggiati C: distrutti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Indagini e interventi</b><br>A: già effettuati B: da effettuarsi |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table border="0"> <tr> <td><b>A</b></td> <td><b>B</b></td> <td><b>C</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Singolo edificio residenziale privato.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Gruppo di edifici residenziali privati.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tipo edificio/i pubblico/i:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tipo impianto/i industriale/i:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Manufatti ed infrastrutture di pubblico interesse:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tipo attività artigianale/commerciale:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Opere di sistemazione:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tipo attività agricola:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Viabilità:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Altro:</td> </tr> </table> |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>A</b>                                                            | <b>B</b> | <b>C</b> |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Singolo edificio residenziale privato. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gruppo di edifici residenziali privati. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tipo edificio/i pubblico/i: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tipo impianto/i industriale/i: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Manufatti ed infrastrutture di pubblico interesse: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tipo attività artigianale/commerciale: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Opere di sistemazione: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tipo attività agricola: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Viabilità: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Altro: | <table border="0"> <tr> <td><b>A</b></td> <td><b>B</b></td> <td><b>A</b></td> <td><b>B</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Canalette superficiali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Trincee drenanti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Pozzi drenanti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Dreni suborizzontali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Gallerie drenanti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Reti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Spriz-beton</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Rilevati paramassi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Trincee paramassi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Strutture paramassi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Chiodi – bulloni</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Tiranti – ancoraggi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Imbracature</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Iniezioni / Jet grouting</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Reticoli – micropali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Trattamento termico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Trattamento chimico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Trattamento elettrico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Inerbimenti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Rimboscimenti</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Disboscamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Vimate, fascinate</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Briglie – soglie</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Difese spondali</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Consolidamento edifici</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Demolizioni</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Evacuazioni</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Sistemi di allarme</td> </tr> </table> |  |  |  | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>A</b> | <b>B</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Canalette superficiali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trincee drenanti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pozzi drenanti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Dreni suborizzontali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Gallerie drenanti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Reti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Spriz-beton | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rilevati paramassi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trincee paramassi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Strutture paramassi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Chiodi – bulloni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Tiranti – ancoraggi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Imbracature | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Iniezioni / Jet grouting | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Reticoli – micropali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trattamento termico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trattamento chimico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Trattamento elettrico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Inerbimenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rimboscimenti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Disboscamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Vimate, fascinate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Briglie – soglie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difese spondali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Consolidamento edifici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Demolizioni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Evacuazioni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sistemi di allarme |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>B</b>                            | <b>C</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                           | Singolo edificio residenziale privato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                           | Gruppo di edifici residenziali privati.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Tipo edificio/i pubblico/i:                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Tipo impianto/i industriale/i:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Manufatti ed infrastrutture di pubblico interesse: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Tipo attività artigianale/commerciale:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Opere di sistemazione:                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Tipo attività agricola:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | Viabilità:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | Altro:                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <b>A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>B</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>A</b>                            | <b>B</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Canalette superficiali    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Trincee drenanti          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Pozzi drenanti            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Dreni suborizzontali      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Gallerie drenanti         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Reti                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Spriz-beton               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Rilevati paramassi        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Trincee paramassi         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Strutture paramassi       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Chiodi – bulloni          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Tiranti – ancoraggi       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Imbracature               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Iniezioni / Jet grouting  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Reticoli – micropali      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Trattamento termico       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Trattamento chimico       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Trattamento elettrico     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Inerbimenti               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rimboscimenti             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Disboscamento             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Vimate, fascinate         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Briglie – soglie          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Difese spondali           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Consolidamento edifici    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Demolizioni               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Evacuazioni               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> Sistemi di allarme        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <b>Causa dei danni</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Frana<br><input type="checkbox"/> Rottura diga di frana<br><input type="checkbox"/> Sbarramento corso d'acqua<br><input type="checkbox"/> Caduta in invasivo<br><input type="checkbox"/> Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <b>Consuntivo</b><br>Persone decedute n°. ferite n°. evacuate n°. a rischio n°.<br>Edifici privati colpiti n°. privati a rischio n°. pubblici colpiti n°.<br>Pubblici a rischio n°. Altro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
| <b>Uso del territorio</b><br>Gli studi e le indagini geologico-tecniche sono destinati alla<br>Progettazione di interventi di sistemazione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>Il monitoraggio è destinato a:<br><input type="checkbox"/> progettazione di interventi di sistemazione: <input type="checkbox"/> allertamento<br><input type="checkbox"/> altro:<br>Gli interventi di sistemazione sono destinati a:<br><input type="checkbox"/> miglioramento della stabilità del pendio <input type="checkbox"/> stabilizzazione del pendio<br>Stima dei costi di quanto previsto:<br>Destinazione d'uso del territorio prevista:<br>Altro: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                    | <input type="checkbox"/> Relazione di sopralluogo<br><input type="checkbox"/> Relazione geologica<br><input type="checkbox"/> Progetto di massima<br><input type="checkbox"/> Progetto esecutivo<br><input type="checkbox"/> Geotecnica di laboratorio<br><input type="checkbox"/> Indagini idrogeologiche<br><input type="checkbox"/> Geoelettrica<br><input type="checkbox"/> Sismica di superficie<br><input type="checkbox"/> Perforazioni geognostiche<br><input type="checkbox"/> Prove down-hole<br><input type="checkbox"/> Prove cross-hole<br><input type="checkbox"/> Inclinatori<br><input type="checkbox"/> Piezometri<br><input type="checkbox"/> Fessurimetri<br><input type="checkbox"/> Estensimetri<br><input type="checkbox"/> Clinometri<br><input type="checkbox"/> Assestimetri<br><input type="checkbox"/> Rete microsismica<br><input type="checkbox"/> Misure topografiche<br><input type="checkbox"/> Dati idrometeorologici<br><input type="checkbox"/> Riprofilatura<br><input type="checkbox"/> Riduzione carichi testa<br><input type="checkbox"/> Aumento carichi piede<br><input type="checkbox"/> Disgaggio<br><input type="checkbox"/> Gabbioni<br><input type="checkbox"/> Muri<br><input type="checkbox"/> Paratie<br><input type="checkbox"/> Pali<br><input type="checkbox"/> Terre armate /rinforzate |                                                                     |          |          |  |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                             |                          |                          |                          |                                |                          |                          |                          |                                                    |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                        |                          |                          |                          |                         |                          |                                     |                          |            |                          |                          |                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |          |          |          |          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                         |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                               |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                                   |                          |                          |                          |                                               |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                              |                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                     |                                      |                          |                          |                                     |                                        |                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                          |                                            |                          |                          |                          |                                           |                          |                          |                          |                                          |                          |                          |                          |                                                 |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                      |                          |                          |                          |                                             |

| ANAGRAFICA                                           |                                                       |                                                    |                                                | FONTE                |                      | EVENTO                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------|-----------|---------|---------|------|---|---|----|----|------|
| scheda n.<br><b>Eba1</b>                             | <b>osservazione/i</b>                                 | <b>id record</b>                                   | <b>tipo</b>                                    | <b>id record</b>     | <b>autore/i</b>      | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> |  |  |  |  | giorno i. | giorno f. | mese i. | mese f. | anno | 5 | 5 | 11 | 11 | 1994 |
|                                                      | giorno i.                                             | giorno f.                                          | mese i.                                        | mese f.              | anno                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | 5                                                     | 5                                                  | 11                                             | 11                   | 1994                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> elemento morfologico | <input type="text"/>                               | <input checked="" type="radio"/> portata       | <input type="text"/> | <b>NICOLA LAURIA</b> |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> alveoprocesso        | <input type="text"/>                               | <input checked="" type="radio"/> granulometria | <input type="text"/> | <b>data</b>          |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> sezione trasversale | <input type="text"/>                                  | <input checked="" type="radio"/> danno             | <input type="text"/>                           | <b>24/11/2003</b>    |                      |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> idrometria          | <input type="text"/>                                  | <input checked="" type="radio"/> infrastr.-deflus. | <input type="text"/>                           |                      | <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |

| UBICAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|----------|-----------------|-----------------------|------------------|------------------|----------------------|-------|------------------|-------------------------|-----------------|--|----------------------|--------|-------------------|---------------------|
| <b>UBICAZIONE CARTOGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <th>sigla</th> <th>nome</th> <th>foglio IGMI 1:100.000</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>foglio IGMI 1:50.000</td> </tr> <tr> <td>42IIE</td> <td>STRAMBINO</td> <td>tavoletta IGMI 1:25.000</td> </tr> <tr> <td>135030</td> <td></td> <td>sezione CTR 1:10.000</td> </tr> <tr> <td>135032</td> <td></td> <td>sezione CTP 1:5.000</td> </tr> </table>               |                   |                         | sigla    | nome            | foglio IGMI 1:100.000 |                  |                  | foglio IGMI 1:50.000 | 42IIE | STRAMBINO        | tavoletta IGMI 1:25.000 | 135030          |  | sezione CTR 1:10.000 | 135032 |                   | sezione CTP 1:5.000 |
| sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | nome              | foglio IGMI 1:100.000   |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | foglio IGMI 1:50.000    |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| 42IIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | STRAMBINO         | tavoletta IGMI 1:25.000 |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| 135030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | sezione CTR 1:10.000    |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| 135032                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | sezione CTP 1:5.000     |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| <b>UBICAZIONE AMMINISTRATIVA</b><br><table border="1"> <tr> <td>PIEMONTE</td> <td>regione</td> </tr> <tr> <td>TORINO</td> <td>provincia/e</td> </tr> <tr> <td>MERCENASCO</td> <td>comune/i</td> </tr> <tr> <td></td> <td>località</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                              |                   |                         | PIEMONTE | regione         | TORINO                | provincia/e      | MERCENASCO       | comune/i             |       | località         |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| PIEMONTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | regione           |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| TORINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | provincia/e       |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| MERCENASCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | comune/i          |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | località          |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| <b>UBICAZIONE IDROGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <td>PO</td> <td>bacino I ordine</td> </tr> <tr> <td>DORA BALTEA</td> <td>bacino II ordine</td> </tr> <tr> <td>ROGGIA DEL BOSCO</td> <td>bacino III ordine</td> </tr> <tr> <td></td> <td>bacino IV ordine</td> </tr> <tr> <td></td> <td>bacino V ordine</td> </tr> <tr> <td></td> <td>bacino VI ordine</td> </tr> <tr> <td></td> <td>bacino VII ordine</td> </tr> </table> |                   |                         | PO       | bacino I ordine | DORA BALTEA           | bacino II ordine | ROGGIA DEL BOSCO | bacino III ordine    |       | bacino IV ordine |                         | bacino V ordine |  | bacino VI ordine     |        | bacino VII ordine |                     |
| PO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | bacino I ordine   |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| DORA BALTEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | bacino II ordine  |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| ROGGIA DEL BOSCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | bacino III ordine |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | bacino IV ordine  |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | bacino V ordine   |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | bacino VI ordine  |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | bacino VII ordine |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| <b>UBICAZIONE IN FOTO AEREA</b><br><table border="1"> <tr> <th>volo/i</th> <th>strisciata/e</th> <th>fotogrammi</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                         | volo/i   | strisciata/e    | fotogrammi            |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
| volo/i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | strisciata/e      | fotogrammi              |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                         |          |                 |                       |                  |                  |                      |       |                  |                         |                 |  |                      |        |                   |                     |

| PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    | CONTESTO MORFOLOGICO                      |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> trasporto in massa<br><input type="checkbox"/> mud-flow<br><input type="checkbox"/> debris-flow<br><input type="checkbox"/> piena torrentizia<br><input type="checkbox"/> piena fluviale<br><input checked="" type="radio"/> piena di roggia o canale<br><input type="checkbox"/> crisi rete fognaria<br><input type="checkbox"/> innalzamento falda<br><input type="checkbox"/> cattivo drenaggio<br><input type="checkbox"/> piena lacuale<br><input type="checkbox"/> tracce permanenza acqua             | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> | giorno i.                                 | giorno f.                   | mese i.                        | mese f.                        | anno                              | 5                                | 5                                | 11                               | 11                                        | 1994                                      | <b>AMBIENTE</b><br><input type="checkbox"/> fascia montana<br><input type="checkbox"/> fascia collinare<br><input checked="" type="radio"/> pianura | <b>UNITA' MORFOLOGICA</b><br><input type="checkbox"/> testata<br><input type="checkbox"/> asta<br><input type="checkbox"/> conoide<br><input checked="" type="radio"/> fondovalle<br><input type="checkbox"/> ampio<br><input type="checkbox"/> ridotto<br><input type="checkbox"/> inciso<br><input type="checkbox"/> non inciso |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | giorno f.                                                                                                                                                                                                          | mese i.                                   | mese f.                     | anno                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5                                                                                                                                                                                                                  | 11                                        | 11                          | 1994                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>ora/e</b><br><table border="1"> <tr> <th>inizio</th> <th>fine</th> <th>durata</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> </tr> </table> | inizio                                                                                                                                                                                                             | fine                                      | durata                      | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa    | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input checked="" type="radio"/> non def. | <input checked="" type="radio"/> non def. | <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                           | <b>dinamica</b><br><input type="checkbox"/> istantanea<br><input type="checkbox"/> impulsiva<br><input checked="" type="radio"/> continua<br><input type="checkbox"/> non definibile                                                                                                                                              | <b>ALVEOTIPO</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>classificazione</b></td> <td><input type="checkbox"/> M1</td> <td><input type="checkbox"/> M3</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C3</td> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> </tr> <tr> <td><b>R.P./CNR</b></td> <td><input type="checkbox"/> M2</td> <td><input type="checkbox"/> M4</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td><input type="checkbox"/> C4</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> Non def.</td> </tr> </table> |  | <b>classificazione</b> | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M3 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3 | <b>R.P./CNR</b> | <input type="checkbox"/> M2 | <input type="checkbox"/> M4 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> P2 | <input type="checkbox"/> Non def. |
| inizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | fine                                                                                                                                                                                                               | durata                                    |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> certa            |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> incerta          |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="radio"/> non def. |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>classificazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> M1                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M3               | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3    | <input type="checkbox"/> P1    | <input type="checkbox"/> P3       |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>R.P./CNR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> M2                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M4               | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4    | <input type="checkbox"/> P2    | <input type="checkbox"/> Non def. |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |

| ELEMENTI MORFOLOGICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----|--------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|-----|--------|----------------------|-----|--------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma deposizionale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra longitud.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra laterale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito gravitativo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale attivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda di isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale con deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> letto in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale inciso</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                          |                          | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input type="checkbox"/> forma deposizionale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra longitud. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra laterale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito gravitativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale attivo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale con deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> letto in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> canale inciso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> area allagata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> area inondata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> accumulo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> depressione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di terrazzo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di riattivazione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> solco di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma relitta non incisa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |  |  | elemento morfologico | a/l | pr./h. | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input checked="" type="radio"/> area allagata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> area inondata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di riattivazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma deposizionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> isola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra laterale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito gravitativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale attivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale con deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> letto in roccia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale inciso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input checked="" type="radio"/> area allagata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> area inondata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di erosione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di riattivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>causa</b><br><input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          | <input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="radio"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |

| ALVEOPROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; diffusi fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale e sporadicamente di substrato roccioso; diffusi fenomeni di rimodellamento delle sponde ed erosioni spondali<br><input checked="" type="radio"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di rimodellamento delle sponde, sporadiche erosioni spondali<br><input type="checkbox"/> altro: ..... | <b>lunghe.</b><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |

| SEZIONE TRASVERSALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|----------------------|--|--|-----------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>geometria</th> <th>dimensioni</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare simm.</td> <td>largh. inf (a) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare asim.</td> <td>largh. sup (b) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> trapezoidale simm.</td> <td>altez. sponda dx (zd) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim.</td> <td>altez. sponda sx (zs) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rettangolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> semicircolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> irregolare</td> <td></td> </tr> </table> |                                            |                          | geometria               | dimensioni               | <input type="checkbox"/> triangolare simm. | largh. inf (a) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> triangolare asim. | largh. sup (b) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> trapezoidale simm. | altez. sponda dx (zd) <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim. | altez. sponda sx (zs) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> rettangolare |  | <input type="checkbox"/> semicircolare |  | <input type="checkbox"/> irregolare |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th colspan="3">destra idrografica</th> <th colspan="3">sinistra idrografica</th> </tr> <tr> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> </tr> <tr> <td>bd <input type="text"/></td> <td>ad1 <input type="text"/></td> <td>zd1 <input type="text"/></td> <td>bs <input type="text"/></td> <td>as1 <input type="text"/></td> <td>zs1 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad2 <input type="text"/></td> <td>zd2 <input type="text"/></td> <td></td> <td>as2 <input type="text"/></td> <td>zs2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad3 <input type="text"/></td> <td>zd3 <input type="text"/></td> <td></td> <td>as3 <input type="text"/></td> <td>zs3 <input type="text"/></td> </tr> </table> |  |  | destra idrografica |  |  | sinistra idrografica |  |  | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | bd <input type="text"/> | ad1 <input type="text"/> | zd1 <input type="text"/> | bs <input type="text"/> | as1 <input type="text"/> | zs1 <input type="text"/> |  | ad2 <input type="text"/> | zd2 <input type="text"/> |  | as2 <input type="text"/> | zs2 <input type="text"/> |  | ad3 <input type="text"/> | zd3 <input type="text"/> |  | as3 <input type="text"/> | zs3 <input type="text"/> |
| geometria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | dimensioni                                 |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> triangolare simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | largh. inf (a) <input type="text"/>        |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> triangolare asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | largh. sup (b) <input type="text"/>        |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> trapezoidale simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | altez. sponda dx (zd) <input type="text"/> |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | altez. sponda sx (zs) <input type="text"/> |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> rettangolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> semicircolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> irregolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| destra idrografica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                          | sinistra idrografica    |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| largh. sup. tot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | largh. inf.                                | altezza                  | largh. sup. tot         | largh. inf.              | altezza                                    |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| bd <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ad1 <input type="text"/>                   | zd1 <input type="text"/> | bs <input type="text"/> | as1 <input type="text"/> | zs1 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ad2 <input type="text"/>                   | zd2 <input type="text"/> |                         | as2 <input type="text"/> | zs2 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ad3 <input type="text"/>                   | zd3 <input type="text"/> |                         | as3 <input type="text"/> | zs3 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                     |                                            |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |

| IDROMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                            | PORTATA     |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|-------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>altezza (h)</th> <th>tipo misura</th> </tr> <tr> <td><b>0,80</b></td> <td> <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br/> <input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br/> <input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda                 </td> </tr> </table> | altezza (h)                                                                                                                                                                | tipo misura | <b>0,80</b> | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda | <b>FUORIALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>altezza acqua dal p.c</th> <th>tipo misura</th> </tr> <tr> <td> <b>hl 1,00</b><br/> <b>h II 0,80</b><br/> <b>h III 0,40</b> </td> <td> <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br/> <input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br/> <input checked="" type="radio"/> indicata                 </td> </tr> </table> | altezza acqua dal p.c | tipo misura | <b>hl 1,00</b><br><b>h II 0,80</b><br><b>h III 0,40</b> | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="radio"/> indicata | <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>m<sup>3</sup>/s</td> </tr> <tr> <td><b>tipo misura</b></td> <td> <input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br/> <input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente                 </td> </tr> </table> |  | <input type="text"/> | m <sup>3</sup> /s | <b>tipo misura</b> | <input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente |
| altezza (h)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | tipo misura                                                                                                                                                                |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
| <b>0,80</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
| altezza acqua dal p.c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | tipo misura                                                                                                                                                                |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
| <b>hl 1,00</b><br><b>h II 0,80</b><br><b>h III 0,40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="radio"/> indicata          |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | m <sup>3</sup> /s                                                                                                                                                          |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |
| <b>tipo misura</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente                                                              |             |             |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |             |                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                   |                    |                                                                                                               |

| GRANULOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------------------------|-----------------------|---------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="radio"/> 1<br/> <input type="radio"/> assenti<br/> <input type="radio"/> dominanti<br/> <input checked="" type="radio"/> secondari                 </div> <div> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>6-25 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>26-50 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>51-100 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>101-150 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>151-200 cm</td> </tr> </table> </div> </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: right;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1: prevalente<br/>2: massima</div> </div> |            |  |  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 |  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 6-25 cm | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 26-50 cm              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 51-100 cm             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 101-150 cm            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 151-200 cm            | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |                       | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in lab.<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6-25 cm    |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 26-50 cm   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 51-100 cm  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 101-150 cm |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 151-200 cm |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominanti<br/> <input type="radio"/> secondari                 </div> <div> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>6-25 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>26-50 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>51-100 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>101-150 cm</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td>151-200 cm</td> </tr> </table> </div> </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: right;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1: prevalente<br/>2: massima</div> </div> |   |  |                                  | 1                     | 2       |                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 6-25 cm               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 26-50 cm              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 51-100 cm             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 101-150 cm                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 151-200 cm | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in lab.<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in lab.<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6-25 cm    |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 26-50 cm   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 51-100 cm  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 101-150 cm |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 151-200 cm |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |  |                                  |                       |         |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|              |
|--------------|
| <b>DANNI</b> |
|--------------|

| STRUTTURA / INFRASTRUTTURA                              |      |   |   |                                                     |      |   |   |  |  |
|---------------------------------------------------------|------|---|---|-----------------------------------------------------|------|---|---|--|--|
| tipo                                                    | e.d. |   |   | tipo                                                | e.d. |   |   |  |  |
|                                                         | g    | m | n |                                                     | g    | m | n |  |  |
| <input type="checkbox"/> edificio                       |      |   |   | <input type="checkbox"/> cimitero                   |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> gruppo di edifici              |      |   |   | <input type="checkbox"/> centrale elettrica         |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> centro abitato                 |      |   |   | <input type="checkbox"/> porto                      |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> abitazione                     |      |   |   | <input type="checkbox"/> stazione ferroviaria       |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> case sparse                    |      |   |   | <input type="checkbox"/> bacino idrico              |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> gruppo di case                 |      |   |   | <input type="checkbox"/> diga                       |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> quartiere                      |      |   |   | <input type="checkbox"/> inceneritore               |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> centro abitato min./frazione   |      |   |   | <input type="checkbox"/> discarica                  |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> centro abitato magg./capol.    |      |   |   | <input type="checkbox"/> depuratore                 |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> attività economica             |      |   |   | <input type="checkbox"/> bene culturale             |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> nucleo commerciale             |      |   |   | <input type="checkbox"/> monumento                  |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> nucleo artigianale             |      |   |   | <input type="checkbox"/> bene storico-archit.       |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> impianto manifatturiero        |      |   |   | <input type="checkbox"/> museo                      |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> impianto chimico               |      |   |   | <input type="checkbox"/> opere d'arte               |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> impianto estrattivo            |      |   |   | <input type="checkbox"/> infrastruttura di servizio |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> impianto zootecnico            |      |   |   | <input type="checkbox"/> acquedotto                 |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> struttura di servizio pubblica |      |   |   | <input type="checkbox"/> fognatura                  |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> ospedale                       |      |   |   | <input type="checkbox"/> linea elettrica            |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> caserma                        |      |   |   | <input type="checkbox"/> linea telefonica           |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> scuola                         |      |   |   | <input type="checkbox"/> gasdotto                   |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> biblioteca                     |      |   |   | <input type="checkbox"/> oleodotto                  |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> sede pubbl. amminist.          |      |   |   | <input type="checkbox"/> canalizzazione             |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> chiesa                         |      |   |   | <input type="checkbox"/> impianto a fune            |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> campeggio                      |      |   |   | <input type="checkbox"/> galleria                   |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> area attrezzata                |      |   |   | <input type="checkbox"/> condotta forzata           |      |   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> impianto sportivo              |      |   |   | <input type="checkbox"/> altro: COLTIVI             |      |   |   |  |  |

| PERSONE                                                                                   |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> vittime n: .....                                                 | <input type="checkbox"/> feriti n: ..... |
| <input type="checkbox"/> evacuati n: .....                                                |                                          |
| <b>tipo numero</b><br><input type="checkbox"/> certo<br><input type="checkbox"/> presunto |                                          |

| ORA ACCADIMENTO |                                                                                                         | CAUSA                                                           |                                                                       |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ora             |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> riduzione parziale sezione             | <input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera difesa             |
| attendibilità   | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input type="checkbox"/> non def. | <input type="checkbox"/> riduzione totale sezione               | <input type="checkbox"/> inadeguamento opera difesa                   |
|                 |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> sottodimensionamento opera idraulica   | <input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana                |
|                 |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana            | <input type="checkbox"/> condizionamento antropico da srutt/infrastr. |
|                 |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> condizionamento antropico da viabilità |                                                                       |

| EFFETTO                                    |                                         | MODALITÀ                                          |                                                       |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> erosione          | <input type="checkbox"/> allagamento    | <input type="checkbox"/> asporto terreno portante | <input type="checkbox"/> sifonamento                  |
| <input type="checkbox"/> erosione spondale | <input type="checkbox"/> alluvionamento | <input type="checkbox"/> sottoescavazione         | <input type="checkbox"/> spinta idraulica             |
| <input type="checkbox"/> erosione di fondo |                                         | <input type="checkbox"/> sormonto                 | <input type="checkbox"/> accumulo materiale flottante |
| <input type="checkbox"/> inondazione       |                                         |                                                   |                                                       |

**INFRASTRUTTURE CONDIZIONANTI IL DEFLUSSO**

| tipo                                                                                             | misura (m)           | tipo                                                                                    | misura (m)           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> rilevato stradale impedente il deflusso delle acque sul p.c. | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> tratto di viabilità favorente il deflusso delle acque esondate | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> rilevato arginale impedente il rientro delle acque esondate             | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> altro:.....                                                    | <input type="text"/> |

| SCHEMA |  |
|--------|--|
|--------|--|

|             |
|-------------|
| <b>NOTE</b> |
|-------------|

| FOTOGRAFIE |         |       | STATO DELLE CONOSCENZE                            | BIBLIOGRAFIA |      |        |                              |      |      |
|------------|---------|-------|---------------------------------------------------|--------------|------|--------|------------------------------|------|------|
| foto n.    | vol. n. | cd n. |                                                   | autore/i     | anno | titolo | rivista/libro/rel.edit./ente | vol. | pag. |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione di sopralluogo |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione geologica      |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto preliminare     |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto esecutivo       |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> altro: .....             |              |      |        |                              |      |      |

| ANAGRAFICA                                           |                                                       |                                                    |                                                | FONTE             |                      | EVENTO                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------|-----------|---------|---------|------|---|---|----|----|------|
| scheda n.<br><b>Ema1</b>                             | <b>osservazione/i</b>                                 | <b>id record</b>                                   | <b>tipo</b>                                    | <b>id record</b>  | <b>autore/i</b>      | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> |  |  |  |  | giorno i. | giorno f. | mese i. | mese f. | anno | 5 | 5 | 11 | 11 | 1994 |
|                                                      | giorno i.                                             | giorno f.                                          | mese i.                                        | mese f.           | anno                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | 5                                                     | 5                                                  | 11                                             | 11                | 1994                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> elemento morfologico |                                                    | <input checked="" type="radio"/> portata       |                   | <b>NICOLA LAURIA</b> |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> alveoprocesso        |                                                    | <input checked="" type="radio"/> granulometria |                   | <b>data</b>          |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> sezione trasversale |                                                       | <input checked="" type="radio"/> danno             |                                                | <b>24/11/2003</b> |                      |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> idrometria          |                                                       | <input checked="" type="radio"/> infrastr.-deflus. |                                                |                   |                      |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |

| UBICAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|------------------|-------------------------|---------------|--------------------------|----------------------|---------------|--|---------------------|
| <b>UBICAZIONE CARTOGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <th>sigla</th> <th>nome</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>foglio IGMI 1:100.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>foglio IGMI 1:50.000</td> </tr> <tr> <td><b>42IIE</b></td> <td><b>STRAMBINO</b></td> <td>tavoletta IGMI 1:25.000</td> </tr> <tr> <td><b>135030</b></td> <td></td> <td>sezione CTR 1:10.000</td> </tr> <tr> <td><b>135032</b></td> <td></td> <td>sezione CTP 1:5.000</td> </tr> </table>                                     |                          |                         | sigla           | nome                   |                    |                         |                         | foglio IGMI 1:100.000    |                       |                         | foglio IGMI 1:50.000 | <b>42IIE</b>           | <b>STRAMBINO</b> | tavoletta IGMI 1:25.000 | <b>135030</b> |                          | sezione CTR 1:10.000 | <b>135032</b> |  | sezione CTP 1:5.000 |
| sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | nome                     |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | foglio IGMI 1:100.000   |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | foglio IGMI 1:50.000    |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>42IIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>STRAMBINO</b>         | tavoletta IGMI 1:25.000 |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>135030</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | sezione CTR 1:10.000    |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>135032</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          | sezione CTP 1:5.000     |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE AMMINISTRATIVA</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>PIEMONTE</b></td> <td><b>regione</b></td> </tr> <tr> <td><b>TORINO</b></td> <td><b>provincia/e</b></td> </tr> <tr> <td><b>MERCENASCO</b></td> <td><b>comune/i</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>località</b></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                        |                          |                         | <b>PIEMONTE</b> | <b>regione</b>         | <b>TORINO</b>      | <b>provincia/e</b>      | <b>MERCENASCO</b>       | <b>comune/i</b>          |                       | <b>località</b>         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>PIEMONTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>regione</b>           |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>TORINO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>provincia/e</b>       |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>MERCENASCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>comune/i</b>          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>località</b>          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE IDROGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>PO</b></td> <td><b>bacino I ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>DORA BALTEA</b></td> <td><b>bacino II ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>ROGGIA DEL BOSCO</b></td> <td><b>bacino III ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>RIO MERDANZONE</b></td> <td><b>bacino IV ordine</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>bacino V ordine</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>bacino VI ordine</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>bacino VII ordine</b></td> </tr> </table> |                          |                         | <b>PO</b>       | <b>bacino I ordine</b> | <b>DORA BALTEA</b> | <b>bacino II ordine</b> | <b>ROGGIA DEL BOSCO</b> | <b>bacino III ordine</b> | <b>RIO MERDANZONE</b> | <b>bacino IV ordine</b> |                      | <b>bacino V ordine</b> |                  | <b>bacino VI ordine</b> |               | <b>bacino VII ordine</b> |                      |               |  |                     |
| <b>PO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>bacino I ordine</b>   |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>DORA BALTEA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>bacino II ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>ROGGIA DEL BOSCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>bacino III ordine</b> |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>RIO MERDANZONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>bacino IV ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>bacino V ordine</b>   |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>bacino VI ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>bacino VII ordine</b> |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE IN FOTO AEREA</b><br><table border="1"> <tr> <th>volo/i</th> <th>strisciata/e</th> <th>fotogrammi</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                         | volo/i          | strisciata/e           | fotogrammi         |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
| volo/i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | strisciata/e             | fotogrammi              |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                       |                         |                      |                        |                  |                         |               |                          |                      |               |  |                     |

| PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    | CONTESTO MORFOLOGICO                      |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> trasporto in massa<br><input type="checkbox"/> mud-flow<br><input type="checkbox"/> debris-flow<br><input type="checkbox"/> piena torrentizia<br><input type="checkbox"/> piena fluviale<br><input checked="" type="radio"/> piena di roggia o canale<br><input type="checkbox"/> crisi rete fognaria<br><input type="checkbox"/> innalzamento falda<br><input type="checkbox"/> cattivo drenaggio<br><input type="checkbox"/> piena lacuale<br><input type="checkbox"/> tracce permanenza acqua             | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> | giorno i.                                 | giorno f.                   | mese i.                        | mese f.                        | anno                              | 5                                | 5                                | 11                               | 11                                        | 1994                                      | <b>AMBIENTE</b><br><input type="checkbox"/> fascia montana<br><input type="checkbox"/> fascia collinare<br><input checked="" type="radio"/> pianura | <b>UNITA' MORFOLOGICA</b><br><input type="checkbox"/> testata<br><input type="checkbox"/> asta<br><input type="checkbox"/> conoide<br><input checked="" type="radio"/> fondovalle<br><input checked="" type="radio"/> ampio<br><input type="checkbox"/> ridotto<br><input type="checkbox"/> inciso<br><input type="checkbox"/> non inciso |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | giorno f.                                                                                                                                                                                                          | mese i.                                   | mese f.                     | anno                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5                                                                                                                                                                                                                  | 11                                        | 11                          | 1994                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>ora/e</b><br><table border="1"> <tr> <th>inizio</th> <th>fine</th> <th>durata</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input checked="" type="radio"/> non def.</td> </tr> </table> | inizio                                                                                                                                                                                                             | fine                                      | durata                      | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa    | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input checked="" type="radio"/> non def. | <input checked="" type="radio"/> non def. | <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                           | <b>dinamica</b><br><input type="checkbox"/> istantanea<br><input type="checkbox"/> impulsiva<br><input checked="" type="radio"/> continua<br><input type="checkbox"/> non definibile<br><b>n.picchi</b>                                                                                                                                   | <b>ALVEOTIPO</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>classificazione</b></td> <td><input type="checkbox"/> M1</td> <td><input type="checkbox"/> M3</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C3</td> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> </tr> <tr> <td><b>R.P./CNR</b></td> <td><input type="checkbox"/> M2</td> <td><input type="checkbox"/> M4</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td><input type="checkbox"/> C4</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> Non def.</td> </tr> </table> |  | <b>classificazione</b> | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M3 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3 | <b>R.P./CNR</b> | <input type="checkbox"/> M2 | <input type="checkbox"/> M4 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> P2 | <input type="checkbox"/> Non def. |
| inizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | fine                                                                                                                                                                                                               | durata                                    |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> certa            |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> incerta          |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="radio"/> non def. |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>classificazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> M1                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M3               | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3    | <input type="checkbox"/> P1    | <input type="checkbox"/> P3       |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>R.P./CNR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> M2                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M4               | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4    | <input type="checkbox"/> P2    | <input type="checkbox"/> Non def. |                                  |                                  |                                  |                                           |                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |

| ELEMENTI MORFOLOGICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----|--------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|-----|--------|----------------------|-----|--------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma deposizionale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra longitud.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra laterale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito gravitativo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale attivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda di isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale con deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> letto in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale inciso</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                          |                          | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input type="checkbox"/> forma deposizionale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra longitud. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra laterale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito gravitativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale attivo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale con deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> letto in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> canale inciso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> area allagata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> area inondata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> accumulo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> depressione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di terrazzo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di riattivazione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> solco di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma relitta non incisa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |  |  | elemento morfologico | a/l | pr./h. | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input checked="" type="radio"/> area allagata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> area inondata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di riattivazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma deposizionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> isola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra laterale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito gravitativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale attivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale con deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> letto in roccia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale inciso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                            | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input checked="" type="radio"/> area allagata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> area inondata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di erosione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di riattivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>causa</b><br><input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          | <input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="radio"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          | <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> inondazione<br><input checked="" type="radio"/> allagamento<br><input type="checkbox"/> alluvionamento                                                          |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |

| ALVEOPROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; diffusi fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale e sporadicamente di substrato roccioso; diffusi fenomeni di rimodellamento delle sponde ed erosioni spondali<br><input checked="" type="radio"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di rimodellamento delle sponde, sporadiche erosioni spondali<br><input type="checkbox"/> altro: ..... | <b>lunghe.</b><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |

| SEZIONE TRASVERSALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|----------------------|-------------|--------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|----------------------|--|--|-----------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---------|----|-----|-----|----|-----|-----|--|-----|-----|--|-----|-----|--|-----|-----|--|-----|-----|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>geometria</th> <th>dimensioni</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare simm.</td> <td>largh. inf (a)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare asim.</td> <td>largh. sup (b)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> trapezoidale simm.</td> <td>altez. sponda dx (zd)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim.</td> <td>altez. sponda sx (zs)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rettangolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> semicircolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> irregolare</td> <td></td> </tr> </table> |                       |         | geometria            | dimensioni  | <input type="checkbox"/> triangolare simm. | largh. inf (a) | <input type="checkbox"/> triangolare asim. | largh. sup (b) | <input type="checkbox"/> trapezoidale simm. | altez. sponda dx (zd) | <input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim. | altez. sponda sx (zs) | <input type="checkbox"/> rettangolare |  | <input type="checkbox"/> semicircolare |  | <input type="checkbox"/> irregolare |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th colspan="3">destra idrografica</th> <th colspan="3">sinistra idrografica</th> </tr> <tr> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> </tr> <tr> <td>bd</td> <td>ad1</td> <td>zd1</td> <td>bs</td> <td>as1</td> <td>zs1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad2</td> <td>zd2</td> <td></td> <td>as2</td> <td>zs2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad3</td> <td>zd3</td> <td></td> <td>as3</td> <td>zs3</td> </tr> </table> |  |  | destra idrografica |  |  | sinistra idrografica |  |  | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | bd | ad1 | zd1 | bs | as1 | zs1 |  | ad2 | zd2 |  | as2 | zs2 |  | ad3 | zd3 |  | as3 | zs3 |
| geometria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | dimensioni            |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> triangolare simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | largh. inf (a)        |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> triangolare asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | largh. sup (b)        |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> trapezoidale simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | altez. sponda dx (zd) |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | altez. sponda sx (zs) |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> rettangolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> semicircolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| <input type="checkbox"/> irregolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |         |                      |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| destra idrografica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |         | sinistra idrografica |             |                                            |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| largh. sup. tot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | largh. inf.           | altezza | largh. sup. tot      | largh. inf. | altezza                                    |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
| bd                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ad1                   | zd1     | bs                   | as1         | zs1                                        |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ad2                   | zd2     |                      | as2         | zs2                                        |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ad3                   | zd3     |                      | as3         | zs3                                        |                |                                            |                |                                             |                       |                                                     |                       |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |    |     |     |    |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |  |     |     |

| IDROMETRIA                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PORTATA                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><b>altezza (h)</b><br><b>0,60</b> | <b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda<br><input type="checkbox"/> misurata idrometro<br><input checked="" type="radio"/> indicata | <b>FUORIALVEO</b><br><b>altezza acqua dal p.c</b><br><b>hI</b><br><b>0,25</b>                                                                                                                       | <b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="radio"/> indicata |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PORTATA</b><br><input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /s<br><b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente |                                                                                                                                                                                         |

| GRANULOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> assenti<br/> <input type="radio"/> dominanti<br/> <input checked="" type="radio"/> secondari                 </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> 6-25 cm<br/> <input type="checkbox"/> 26-50 cm<br/> <input type="checkbox"/> 51-100 cm<br/> <input type="checkbox"/> 101-150 cm<br/> <input type="checkbox"/> 151-200 cm                     </div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1: prevalente<br/>2: massima</div> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input type="checkbox"/> limo<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> assenti<br/> <input type="radio"/> dominanti<br/> <input type="radio"/> secondari                 </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>1</span> <span>2</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 6-25 cm<br/> <input type="checkbox"/> 26-50 cm<br/> <input type="checkbox"/> 51-100 cm<br/> <input type="checkbox"/> 101-150 cm<br/> <input type="checkbox"/> 151-200 cm                     </div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1: prevalente<br/>2: massima</div> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  |

## DANNI

| STRUTTURA / INFRASTRUTTURA                              |      |   |   |   |                                                     |      |   |   |   |
|---------------------------------------------------------|------|---|---|---|-----------------------------------------------------|------|---|---|---|
| tipo                                                    | e.d. |   |   |   | tipo                                                | e.d. |   |   |   |
|                                                         | g    | m | l | n |                                                     | g    | m | l | n |
| <input type="checkbox"/> edificio                       |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> cimitero                   |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> gruppo di edifici              |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> centrale elettrica         |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato                 |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> porto                      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> abitazione                     |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> stazione ferroviaria       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> case sparse                    |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bacino idrico              |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> gruppo di case                 |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> diga                       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> quartiere                      |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> inceneritore               |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato min./frazione   |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> discarica                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato magg./capol.    |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> depuratore                 |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> attività economica             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bene culturale             |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> nucleo commerciale             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> monumento                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> nucleo artigianale             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bene storico-archit.       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto manifatturiero        |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> museo                      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto chimico               |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> opere d'arte               |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto estrattivo            |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> infrastruttura di servizio |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto zootecnico            |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> acquedotto                 |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> struttura di servizio pubblica |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> fognatura                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> ospedale                       |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> linea elettrica            |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> caserma                        |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> linea telefonica           |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> scuola                         |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> gasdotto                   |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> biblioteca                     |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> oleodotto                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> sede pubbl. amminist.          |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> canalizzazione             |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> chiesa                         |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> impianto a fune            |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> campeggio                      |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> galleria                   |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> area attrezzata                |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> condotta forzata           |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto sportivo              |      |   |   |   | <input checked="" type="radio"/> altro: COLTIVI     |      |   |   |   |

| VIABILITA'                               |                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| tipo                                     | c.lunghezza                                                                                                                                                                                                            |  |  |  | e.d.                       |                            |                            |                            |  |
|                                          |                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> autostrada      | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  | <input type="checkbox"/> g | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> l | <input type="checkbox"/> n |  |
| <input type="checkbox"/> strada          | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> ferrovia        | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> attraversamento | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> ponte/viadotto  | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> passerella      | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> guado           | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> tombino         | <input type="checkbox"/> m:.....                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> altro .....     |                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |
| competenza (c):                          | <input type="checkbox"/> s: str. statale <input type="checkbox"/> r: str. privata<br><input type="checkbox"/> p: str. provinciale <input type="checkbox"/> a: altro .....<br><input type="checkbox"/> c: str. comunale |  |  |  |                            |                            |                            |                            |  |

| OPERA DI SISTEMAZIONE IDRAULICA                   |                                  |  |  |  |                                  |                            |                            |                            |  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| tipo                                              | destra idrografica               |  |  |  | sinistra idrografica             |                            |                            |                            |  |
|                                                   | lunghezza e.d.                   |  |  |  | lunghezza e.d.                   |                            |                            |                            |  |
|                                                   |                                  |  |  |  |                                  |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> argine                   | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> g       | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> l | <input type="checkbox"/> n |  |
| <input type="checkbox"/> repellente               | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> briglia                  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> soglia                   | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> cunettone                | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> bacino laminazione       | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> opera di difesa spondale | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> muro                     | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> scogliera                | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> gabbionata               | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |
| <input type="checkbox"/> altro: .....             | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |                            |                            |                            |  |

| PERSONE                                                                                   |  | ora accadimento                                                                                                                                                                         |                                                               | causa                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> vittime n: .....                                                 |  | ora <input type="text"/>                                                                                                                                                                |                                                               | <input type="checkbox"/> riduzione parziale sezione                             |  |
| <input type="checkbox"/> feriti n: .....                                                  |  | attendi-<br>bilità <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input type="checkbox"/> non def.                                                              |                                                               | <input type="checkbox"/> riduzione totale sezione                               |  |
| <input type="checkbox"/> evacuati n: .....                                                |  |                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> sottodimensionamento opera idraulica |                                                                                 |  |
| <b>tipo numero</b><br><input type="checkbox"/> certo<br><input type="checkbox"/> presunto |  | <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione spondale<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo<br><input type="checkbox"/> inondazione |                                                               | <input type="checkbox"/> allagamento<br><input type="checkbox"/> alluvionamento |  |
| <b>entità danno (e.d.)</b><br>g: grave    l: lieve<br>m: medio    n: non val.             |  | <b>modalità</b><br><input type="checkbox"/> asporto terreno portante<br><input type="checkbox"/> sottoescavazione<br><input type="checkbox"/> sormonto                                  |                                                               |                                                                                 |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                 |  |

**INFRASTRUTTURE CONDIZIONANTI IL DEFLUSSO**

| tipo                                                                                             | misura (m)           | tipo                                                                                    | misura (m)           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> rilevato stradale impedente il deflusso delle acque sul p.c. | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> tratto di viabilità favorente il deflusso delle acque esondate | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> rilevato arginale impedente il rientro delle acque esondate             | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> altro:.....                                                    | <input type="text"/> |

| SCHEMA |  |
|--------|--|
|--------|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

**NOTE**

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

| ANAGRAFICA                                           |                                                       |                                                    |                                                | FONTE                |                      | EVENTO                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------|-----------|---------|---------|------|---|---|----|----|------|
| scheda n.<br><b>Ema2</b>                             | <b>osservazione/i</b>                                 | <b>id record</b>                                   | <b>tipo</b>                                    | <b>id record</b>     | <b>autore/i</b>      | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> |  |  |  |  | giorno i. | giorno f. | mese i. | mese f. | anno | 5 | 5 | 11 | 11 | 1994 |
|                                                      | giorno i.                                             | giorno f.                                          | mese i.                                        | mese f.              | anno                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | 5                                                     | 5                                                  | 11                                             | 11                   | 1994                 |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> elemento morfologico | <input type="text"/>                               | <input checked="" type="radio"/> portata       | <input type="text"/> | <b>NICOLA LAURIA</b> |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
|                                                      | <input checked="" type="radio"/> alveoprocesso        | <input type="text"/>                               | <input checked="" type="radio"/> granulometria | <input type="text"/> | <b>data</b>          |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> sezione trasversale | <input type="text"/>                                  | <input checked="" type="radio"/> danno             | <input type="text"/>                           | <b>24/11/2003</b>    |                      |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |
| <input checked="" type="radio"/> idrometria          | <input type="text"/>                                  | <input checked="" type="radio"/> infrastr.-deflus. | <input type="text"/>                           |                      | <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |           |           |         |         |      |   |   |    |    |      |

| UBICAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------|--|---------------------|
| <b>UBICAZIONE CARTOGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <th>sigla</th> <th>nome</th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>foglio IGMI 1:100.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>foglio IGMI 1:50.000</td> </tr> <tr> <td><b>42IIE</b></td> <td><b>STRAMBINO</b></td> <td>tavoletta IGMI 1:25.000</td> </tr> <tr> <td><b>135030</b></td> <td></td> <td>sezione CTR 1:10.000</td> </tr> <tr> <td><b>135032</b></td> <td></td> <td>sezione CTP 1:5.000</td> </tr> </table>                                                                                             |                          |                         | sigla           | nome                   |                    |                         |                         | foglio IGMI 1:100.000    |                      |                         | foglio IGMI 1:50.000 | <b>42IIE</b>           | <b>STRAMBINO</b>     | tavoletta IGMI 1:25.000 | <b>135030</b>        |                          | sezione CTR 1:10.000 | <b>135032</b> |  | sezione CTP 1:5.000 |
| sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | nome                     |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | foglio IGMI 1:100.000   |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | foglio IGMI 1:50.000    |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>42IIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>STRAMBINO</b>         | tavoletta IGMI 1:25.000 |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>135030</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | sezione CTR 1:10.000    |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>135032</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | sezione CTP 1:5.000     |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE AMMINISTRATIVA</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>PIEMONTE</b></td> <td><b>regione</b></td> </tr> <tr> <td><b>TORINO</b></td> <td><b>provincia/e</b></td> </tr> <tr> <td><b>MERCENASCO</b></td> <td><b>comune/i</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><b>località</b></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                         | <b>PIEMONTE</b> | <b>regione</b>         | <b>TORINO</b>      | <b>provincia/e</b>      | <b>MERCENASCO</b>       | <b>comune/i</b>          | <input type="text"/> | <b>località</b>         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>PIEMONTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>regione</b>           |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>TORINO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>provincia/e</b>       |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>MERCENASCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>comune/i</b>          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>località</b>          |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE IDROGRAFICA</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>PO</b></td> <td><b>bacino I ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>DORA BALTEA</b></td> <td><b>bacino II ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>ROGGIA DEL BOSCO</b></td> <td><b>bacino III ordine</b></td> </tr> <tr> <td><b>LA ROGETTA</b></td> <td><b>bacino IV ordine</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><b>bacino V ordine</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><b>bacino VI ordine</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><b>bacino VII ordine</b></td> </tr> </table> |                          |                         | <b>PO</b>       | <b>bacino I ordine</b> | <b>DORA BALTEA</b> | <b>bacino II ordine</b> | <b>ROGGIA DEL BOSCO</b> | <b>bacino III ordine</b> | <b>LA ROGETTA</b>    | <b>bacino IV ordine</b> | <input type="text"/> | <b>bacino V ordine</b> | <input type="text"/> | <b>bacino VI ordine</b> | <input type="text"/> | <b>bacino VII ordine</b> |                      |               |  |                     |
| <b>PO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>bacino I ordine</b>   |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>DORA BALTEA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>bacino II ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>ROGGIA DEL BOSCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>bacino III ordine</b> |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>LA ROGETTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>bacino IV ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>bacino V ordine</b>   |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>bacino VI ordine</b>  |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>bacino VII ordine</b> |                         |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <b>UBICAZIONE IN FOTO AEREA</b><br><table border="1"> <tr> <th>volo/i</th> <th>strisciata/e</th> <th>fotogrammi</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                         | volo/i          | strisciata/e           | fotogrammi         | <input type="text"/>    | <input type="text"/>    | <input type="text"/>     |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| volo/i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | strisciata/e             | fotogrammi              |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>     | <input type="text"/>    |                 |                        |                    |                         |                         |                          |                      |                         |                      |                        |                      |                         |                      |                          |                      |               |  |                     |

| PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    | CONTESTO MORFOLOGICO                         |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> trasporto in massa<br><input type="checkbox"/> mud-flow<br><input type="checkbox"/> debris-flow<br><input type="checkbox"/> piena torrentizia<br><input type="checkbox"/> piena fluviale<br><input checked="" type="checkbox"/> piena di roggia o canale<br><input type="checkbox"/> crisi rete fognaria<br><input type="checkbox"/> innalzamento falda<br><input type="checkbox"/> cattivo drenaggio<br><input type="checkbox"/> piena lacuale<br><input type="checkbox"/> tracce permanenza acqua                   | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <th>giorno i.</th> <th>giorno f.</th> <th>mese i.</th> <th>mese f.</th> <th>anno</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table> | giorno i.                                    | giorno f.                   | mese i.                        | mese f.                        | anno                              | 5                                | 5                                | 11                               | 11                                           | 1994                                         | <b>AMBIENTE</b><br><input type="checkbox"/> fascia montana<br><input type="checkbox"/> fascia collinare<br><input checked="" type="checkbox"/> pianura | <b>UNITA' MORFOLOGICA</b><br><input type="checkbox"/> testata<br><input type="checkbox"/> asta<br><input type="checkbox"/> conoide<br><input checked="" type="checkbox"/> fondovalle<br><input type="checkbox"/> ampio<br><input type="checkbox"/> ridotto<br><input type="checkbox"/> inciso<br><input type="checkbox"/> non inciso |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | giorno f.                                                                                                                                                                                                          | mese i.                                      | mese f.                     | anno                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5                                                                                                                                                                                                                  | 11                                           | 11                          | 1994                           |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>ora/e</b><br><table border="1"> <tr> <th>inizio</th> <th>fine</th> <th>durata</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> <td><input type="checkbox"/> certa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> <td><input type="checkbox"/> incerta</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> non def.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> non def.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> non def.</td> </tr> </table> | inizio                                                                                                                                                                                                             | fine                                         | durata                      | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa | <input type="checkbox"/> certa    | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input type="checkbox"/> incerta | <input checked="" type="checkbox"/> non def. | <input checked="" type="checkbox"/> non def. | <input checked="" type="checkbox"/> non def.                                                                                                           | <b>dinamica</b><br><input type="checkbox"/> istantanea<br><input type="checkbox"/> impulsiva<br><input checked="" type="checkbox"/> continua<br><input type="checkbox"/> non definibile                                                                                                                                              | <b>ALVEOTIPO</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>classificazione</b></td> <td><input type="checkbox"/> M1</td> <td><input type="checkbox"/> M3</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C3</td> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> </tr> <tr> <td><b>R.P./CNR</b></td> <td><input type="checkbox"/> M2</td> <td><input type="checkbox"/> M4</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td><input type="checkbox"/> C4</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> Non def.</td> </tr> </table> |  | <b>classificazione</b> | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M3 | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3 | <b>R.P./CNR</b> | <input type="checkbox"/> M2 | <input type="checkbox"/> M4 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> P2 | <input type="checkbox"/> Non def. |
| inizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | fine                                                                                                                                                                                                               | durata                                       |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> certa                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> certa               |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> incerta                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> incerta             |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> non def.                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> non def. |                             |                                |                                |                                   |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>classificazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M1                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M3                  | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3    | <input type="checkbox"/> P1    | <input type="checkbox"/> P3       |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |
| <b>R.P./CNR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> M2                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> M4                  | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4    | <input type="checkbox"/> P2    | <input type="checkbox"/> Non def. |                                  |                                  |                                  |                                              |                                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                        |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                             |                             |                                   |

| ELEMENTI MORFOLOGICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----|--------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|-----|--------|----------------------|-----|--------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma deposizionale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra longitud.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> barra laterale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito gravitativo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale attivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> sponda di isola</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale con deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> letto in roccia</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale inciso</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                          |                          | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                               | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input type="checkbox"/> forma deposizionale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra longitud. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> barra laterale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito gravitativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale attivo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale con deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> letto in roccia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> canale inciso | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> <th>elemento morfologico</th> <th>a/l</th> <th>pr./h.</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> area allagata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> forma antropica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> area inondata</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> accumulo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> deposito</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> depressione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di terrazzo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> canale di riattivazione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> solco di erosione</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> forma relitta non incisa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |  |  | elemento morfologico | a/l | pr./h. | elemento morfologico | a/l | pr./h. | <input checked="" type="checkbox"/> area allagata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> area inondata | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> deposito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> canale di riattivazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                               | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma deposizionale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> isola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in roccia                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra longitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> barra laterale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito gravitativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale attivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> sponda di isola                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale con deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> letto in roccia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale inciso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | a/l                      | pr./h.                   | elemento morfologico                                                                                                                                                                                                                               | a/l                      | pr./h.                   |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> area allagata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> area inondata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> accumulo                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> depressione                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di erosione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> canale di riattivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> solco di erosione                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> orlo di scarp. antrop.                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>causa</b><br><input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          | <input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="checkbox"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |
| <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                      |     |        |                                              |                          |                          |                                 |                          |                          |                                |                          |                          |                                           |                          |                          |                                          |                          |                          |                                                |                          |                          |                                         |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                               |                          |                          |                                                 |                          |                          |                                        |                          |                          |                                          |                          |                          |                                              |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                        |                          |                          |  |  |  |                                          |                          |                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |     |        |                      |     |        |                                                   |                          |                          |                                          |                          |                          |                                        |                          |                          |                                   |                          |                          |                                   |                          |                          |                                      |                          |                          |                                             |                          |                          |                                           |                          |                          |                                                  |                          |                          |                                            |                          |                          |                                                   |                          |                          |                                                 |                          |                          |

| ALVEOPROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; diffusi fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale e sporadicamente di substrato roccioso; diffusi fenomeni di rimodellamento delle sponde ed erosioni spondali<br><input checked="" type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di rimodellamento delle sponde, sporadiche erosioni spondali<br><input type="checkbox"/> altro: ..... | <b>lunghe.</b><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |

| SEZIONE TRASVERSALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|----------------------|--|--|-----------------|-------------|---------|-----------------|-------------|---------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th>geometria</th> <th>dimensioni</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare simm.</td> <td>largh. inf (a) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> triangolare asim.</td> <td>largh. sup (b) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> trapezoidale simm.</td> <td>altez. sponda dx (zd) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> trapezoidale asim.</td> <td>altez.sponda sx (zs) <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> rettangolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> semicircolare</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> irregolare</td> <td></td> </tr> </table> |                                            |                          | geometria               | dimensioni               | <input type="checkbox"/> triangolare simm. | largh. inf (a) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> triangolare asim. | largh. sup (b) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> trapezoidale simm. | altez. sponda dx (zd) <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> trapezoidale asim. | altez.sponda sx (zs) <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> rettangolare |  | <input type="checkbox"/> semicircolare |  | <input type="checkbox"/> irregolare |  | <b>FUORI ALVEO</b><br><table border="1"> <tr> <th colspan="3">destra idrografica</th> <th colspan="3">sinistra idrografica</th> </tr> <tr> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> <th>largh. sup. tot</th> <th>largh. inf.</th> <th>altezza</th> </tr> <tr> <td>bd <input type="text"/></td> <td>ad1 <input type="text"/></td> <td>zd1 <input type="text"/></td> <td>bs <input type="text"/></td> <td>as1 <input type="text"/></td> <td>zs1 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad2 <input type="text"/></td> <td>zd2 <input type="text"/></td> <td></td> <td>as2 <input type="text"/></td> <td>zs2 <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ad3 <input type="text"/></td> <td>zd3 <input type="text"/></td> <td></td> <td>as3 <input type="text"/></td> <td>zs3 <input type="text"/></td> </tr> </table> |  |  | destra idrografica |  |  | sinistra idrografica |  |  | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | largh. sup. tot | largh. inf. | altezza | bd <input type="text"/> | ad1 <input type="text"/> | zd1 <input type="text"/> | bs <input type="text"/> | as1 <input type="text"/> | zs1 <input type="text"/> |  | ad2 <input type="text"/> | zd2 <input type="text"/> |  | as2 <input type="text"/> | zs2 <input type="text"/> |  | ad3 <input type="text"/> | zd3 <input type="text"/> |  | as3 <input type="text"/> | zs3 <input type="text"/> |
| geometria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | dimensioni                                 |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> triangolare simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | largh. inf (a) <input type="text"/>        |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> triangolare asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | largh. sup (b) <input type="text"/>        |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> trapezoidale simm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | altez. sponda dx (zd) <input type="text"/> |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> trapezoidale asim.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | altez.sponda sx (zs) <input type="text"/>  |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> rettangolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> semicircolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> irregolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                          |                         |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| destra idrografica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                          | sinistra idrografica    |                          |                                            |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| largh. sup. tot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | largh. inf.                                | altezza                  | largh. sup. tot         | largh. inf.              | altezza                                    |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
| bd <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ad1 <input type="text"/>                   | zd1 <input type="text"/> | bs <input type="text"/> | as1 <input type="text"/> | zs1 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ad2 <input type="text"/>                   | zd2 <input type="text"/> |                         | as2 <input type="text"/> | zs2 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ad3 <input type="text"/>                   | zd3 <input type="text"/> |                         | as3 <input type="text"/> | zs3 <input type="text"/>                   |                                     |                                            |                                     |                                             |                                            |                                                        |                                           |                                       |  |                                        |  |                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                    |  |  |                      |  |  |                 |             |         |                 |             |         |                         |                          |                          |                         |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |  |                          |                          |

| IDROMETRIA                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PORTATA                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |     |      |                                  |                                  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IN ALVEO</b><br><b>altezza (h)</b><br><input type="text"/> <b>0,50</b> | <b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda<br><input type="checkbox"/> misurata idrometro<br><input checked="" type="checkbox"/> indicata | <b>FUORIALVEO</b><br><b>altezza acqua dal p.c</b><br><table border="1"> <tr> <th>hI</th> <th>hII</th> <th>hIII</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/> <b>0,25</b></td> <td><input type="text"/> <b>0,20</b></td> <td><input type="text"/> <b>0,10</b></td> </tr> </table> | hI | hII | hIII | <input type="text"/> <b>0,25</b> | <input type="text"/> <b>0,20</b> | <input type="text"/> <b>0,10</b> | <b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="checkbox"/> indicata<br><input type="text"/> m <sup>3</sup> /s<br><b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="checkbox"/> calcolata indirettamente |
| hI                                                                        | hII                                                                                                                                                                                                                                                                                             | hIII                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |     |      |                                  |                                  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="text"/> <b>0,25</b>                                          | <input type="text"/> <b>0,20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> <b>0,10</b>                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |                                  |                                  |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



| ANAGRAFICA               |                                                       |                      |                                                    | FONTE                |                                                                                                                                                                                                                                                         | EVENTO                                          |          |           |           |             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-------------|
| scheda n.<br><b>Ema3</b> | <b>osservazione/i</b>                                 | <b>id record</b>     | <b>tipo</b>                                        | <b>id record</b>     | <b>autore/i</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>data</b>                                     |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> elemento morfologico | <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> portata           | <input type="text"/> | <b>NICOLA LAURIA</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>giorno i. giorno f. mese i. mese f. anno</b> |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> alveoprocesso        | <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> granulometria     | <input type="text"/> | <b>data</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>5</b>                                        | <b>5</b> | <b>11</b> | <b>11</b> | <b>1994</b> |
|                          | <input checked="" type="radio"/> sezione trasversale  | <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> danno             | <input type="text"/> | <b>24/11/2003</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> idrometria           | <input type="text"/> | <input checked="" type="radio"/> infrastr.-deflus. | <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |          |           |           |             |
|                          |                                                       |                      |                                                    |                      | <input type="checkbox"/> rilevamento di campagna<br><input type="checkbox"/> rilevamento fotogrammetrico<br><input checked="" type="radio"/> intervista<br><input type="checkbox"/> documentazione d'archivio<br><input type="checkbox"/> altro : ..... |                                                 |          |           |           |             |

| UBICAZIONE                       |                                |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>UBICAZIONE CARTOGRAFICA</b>   |                                |                                |
| <b>sigla</b>                     | <b>nome</b>                    | <b>foglio IGMI 1:100.000</b>   |
|                                  |                                | <b>foglio IGMI 1:50.000</b>    |
| <b>42IIE</b>                     | <b>STRAMBINO</b>               | <b>tavoletta IGMI 1:25.000</b> |
| <b>135030</b>                    |                                | <b>sezione CTR 1:10.000</b>    |
| <b>135032</b>                    |                                | <b>sezione CTP 1:5.000</b>     |
| <b>UBICAZIONE IN FOTO AEREA</b>  |                                |                                |
| <b>volo/i</b>                    | <b>strisciata/e fotogrammi</b> |                                |
|                                  |                                |                                |
| <b>UBICAZIONE AMMINISTRATIVA</b> |                                |                                |
| <b>PIEMONTE</b>                  | <b>regione</b>                 |                                |
| <b>TORINO</b>                    | <b>provincia/e</b>             |                                |
| <b>MERCENASCO</b>                | <b>comune/i</b>                |                                |
|                                  | <b>località</b>                |                                |
| <b>UBICAZIONE IDROGRAFICA</b>    |                                |                                |
| <b>PO</b>                        | <b>bacino I ordine</b>         |                                |
| <b>DORA BALTEA</b>               | <b>bacino II ordine</b>        |                                |
| <b>ROGGIA DEL BOSCO</b>          | <b>bacino III ordine</b>       |                                |
| <b>ROGGIA DEL MULINO</b>         | <b>bacino IV ordine</b>        |                                |
|                                  | <b>bacino V ordine</b>         |                                |
|                                  | <b>bacino VI ordine</b>        |                                |
|                                  | <b>bacino VII ordine</b>       |                                |

| PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CONTESTO MORFOLOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> trasporto in massa<br><input type="checkbox"/> mud-flow<br><input type="checkbox"/> debris-flow<br><input checked="" type="radio"/> piena torrentizia<br><input type="checkbox"/> piena fluviale<br><input type="checkbox"/> piena di roggia o canale<br><input type="checkbox"/> crisi rete fognaria<br><input type="checkbox"/> innalzamento falda<br><input type="checkbox"/> cattivo drenaggio<br><input type="checkbox"/> piena lacuale<br><input type="checkbox"/> tracce permanenza acqua | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <td>giorno i.</td> <td>giorno f.</td> <td>mese i.</td> <td>mese f.</td> <td>anno</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table><br><b>ora/e</b><br><table border="1"> <tr> <td>inizio</td> <td>fine</td> <td>durata</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> certa<br/><input type="checkbox"/> incerta<br/><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input type="checkbox"/> certa<br/><input type="checkbox"/> incerta<br/><input checked="" type="radio"/> non def.</td> <td><input type="checkbox"/> certa<br/><input type="checkbox"/> incerta<br/><input checked="" type="radio"/> non def.</td> </tr> </table><br><b>dinamica</b><br><input type="checkbox"/> istantanea<br><input type="checkbox"/> impulsiva<br><input checked="" type="radio"/> continua<br><input type="checkbox"/> non definibile<br><b>n.picchi</b> <input type="text"/> | giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | giorno f.                   | mese i.                     | mese f.                     | anno                              | 5                           | 5                           | 11                          | 11                          | 1994            | inizio                      | fine                        | durata                      | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <b>AMBIENTE</b><br><input type="checkbox"/> fascia montana<br><input type="checkbox"/> fascia collinare<br><input checked="" type="radio"/> pianura | <b>UNITA' MORFOLOGICA</b><br><input type="checkbox"/> testata<br><input type="checkbox"/> asta<br><input type="checkbox"/> conoide<br><input type="checkbox"/> versante<br><input checked="" type="radio"/> fondovalle<br><input checked="" type="radio"/> ampio<br><input type="checkbox"/> ridotto<br><input type="checkbox"/> inciso<br><input type="checkbox"/> non inciso |
| giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | giorno f.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | mese i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | mese f.                     | anno                        |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 11                          | 1994                        |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| inizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | fine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | durata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ALVEOTIPO</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>classificazione</b></td> <td><input type="checkbox"/> M1</td> <td><input type="checkbox"/> M3</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C3</td> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> </tr> <tr> <td><b>R.P./CNR</b></td> <td><input type="checkbox"/> M2</td> <td><input type="checkbox"/> M4</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td><input type="checkbox"/> C4</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> Non def.</td> </tr> </table> |                             | <b>classificazione</b>      | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M3       | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3 | <b>R.P./CNR</b> | <input type="checkbox"/> M2 | <input type="checkbox"/> M4 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4                                                                                     | <input type="checkbox"/> P2                                                                                     | <input type="checkbox"/> Non def.                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>classificazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> M1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> M3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3       |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>R.P./CNR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> M2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> M4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> P2 | <input type="checkbox"/> Non def. |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| ELEMENTI MORFOLOGICI                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>IN ALVEO</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |
| <b>elemento morfologico</b>                   | <b>a/l</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>pr./h.</b>                             | <b>elemento morfologico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>a/l</b>           | <b>pr./h.</b>        |
| <input type="checkbox"/> forma deposizionale  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input checked="" type="radio"/> area allagata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> isola                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> area inondata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> barra longitud.      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> deposito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> barra laterale       | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> canale di erosione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> deposito gravitativo | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> canale di riattivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> canale attivo        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> forma relitta non incisa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> canale con deposito  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> forma antropica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> letto in roccia      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> accumulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> canale inciso        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> depressione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> forma antropica      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                      | <input type="checkbox"/> orlo di terrazzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>copertura vegetale</b>                     | <b>a:</b> non vegetato<br><b>b:</b> non stabilmente vegetato<br><b>c:</b> stabilmente vegetato                                                                                                                                                                                                                                  | <b>p:</b> preesistente<br><b>e:</b> erosa | <input type="checkbox"/> orlo di erosione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>causa</b>                                  | <input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale |                                           | <input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="radio"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |                      |                      |
| <b>effetto</b>                                | <input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                    |                                           | <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> inondazione<br><input checked="" type="radio"/> allagamento<br><input type="checkbox"/> alluvionamento                                                                                                                                                                                                     |                      |                      |

| ALVEOPROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; diffusi fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale e sporadicamente di substrato roccioso; diffusi fenomeni di rimodellamento delle sponde ed erosioni spondali<br><input checked="" type="radio"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di rimodellamento delle sponde, sporadiche erosioni spondali<br><input type="checkbox"/> altro: ..... | <b>lunghe.</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> |

| SEZIONE TRASVERSALE                                 |                       |                      |                           |                    |                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
| <b>IN ALVEO</b>                                     |                       |                      | <b>FUORI ALVEO</b>        |                    |                             |
| <b>geometria</b>                                    | <b>dimensioni</b>     |                      | <b>destra idrografica</b> |                    | <b>sinistra idrografica</b> |
| <input type="checkbox"/> triangolare simm.          | largh. inf (a)        | <input type="text"/> | <b>largh. sup. tot</b>    | <b>largh. inf.</b> | <b>altezza</b>              |
| <input type="checkbox"/> triangolare asim.          | largh. sup (b)        | <input type="text"/> | <b>bd</b>                 | <b>ad1</b>         | <b>zd1</b>                  |
| <input type="checkbox"/> trapezoidale simm.         | altez. sponda dx (zd) | <input type="text"/> |                           | <b>ad2</b>         | <b>zd2</b>                  |
| <input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim. | altez.sponda sx (zs)  | <input type="text"/> |                           | <b>ad3</b>         | <b>zd3</b>                  |
| <input type="checkbox"/> rettangolare               |                       |                      |                           | <b>bs</b>          | <b>as1</b>                  |
| <input type="checkbox"/> semicircolare              |                       |                      |                           |                    | <b>zs1</b>                  |
| <input type="checkbox"/> irregolare                 |                       |                      |                           |                    | <b>as2</b>                  |
|                                                     |                       |                      |                           |                    | <b>zs2</b>                  |
|                                                     |                       |                      |                           |                    | <b>as3</b>                  |
|                                                     |                       |                      |                           |                    | <b>zs3</b>                  |

| IDROMETRIA                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        | PORTATA                                                                                                                                                           |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IN ALVEO</b>                  | <b>FUORIALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PORTATA</b>                                                                                                                                                    |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |
| <b>altezza (h)</b>               | <b>tipo misura</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/> m <sup>3</sup> /s                                                                                                                            |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |
| <input type="text"/> <b>1,00</b> | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda<br><input type="checkbox"/> misurata idrometro<br><input checked="" type="radio"/> indicata | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="radio"/> indicata |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |
|                                  | <b>altezza acqua dal p.c</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>hI</b></td> <td><b>h II</b></td> <td><b>h III</b></td> </tr> <tr> <td><b>0,15</b></td> <td><b>0,10</b></td> <td><b>0,05</b></td> </tr> </table>                                                         | <b>hI</b>                                                                                                                                                         | <b>h II</b> | <b>h III</b> | <b>0,15</b> | <b>0,10</b> | <b>0,05</b> | <b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente |  |
| <b>hI</b>                        | <b>h II</b>                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>h III</b>                                                                                                                                                      |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |
| <b>0,15</b>                      | <b>0,10</b>                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>0,05</b>                                                                                                                                                       |             |              |             |             |             |                                                                                                                                     |  |

| GRANULOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="radio"/> 1<br/> <input type="radio"/> 2                 </div> <div> <input checked="" type="radio"/> 6-25 cm<br/> <input type="radio"/> 26-50 cm<br/> <input type="radio"/> 51-100 cm<br/> <input type="radio"/> 101-150 cm<br/> <input type="radio"/> 151-200 cm                 </div> <div style="margin-left: 10px; font-size: 0.8em;">                     1: prevalente<br/>                     2: massima                 </div> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limoso<br/> <input type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> 1<br/> <input checked="" type="radio"/> 2                 </div> <div> <input type="radio"/> 6-25 cm<br/> <input checked="" type="radio"/> 26-50 cm<br/> <input type="radio"/> 51-100 cm<br/> <input type="radio"/> 101-150 cm<br/> <input type="radio"/> 151-200 cm                 </div> <div style="margin-left: 10px; font-size: 0.8em;">                     1: prevalente<br/>                     2: massima                 </div> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> stimata<br/> <input checked="" type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> |  |  |  |  |

|       |  |
|-------|--|
| DANNI |  |
|-------|--|

[illegible]

**INFRASTRUTTURE CONDIZIONANTI IL DEFLUSSO**

| tipo                                                                                             | misura (m)           | tipo                                                                                    | misura (m)           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> rilevato stradale impedente il deflusso delle acque sul p.c. | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> tratto di viabilità favorente il deflusso delle acque esondate | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> rilevato arginale impedente il rientro delle acque esondate             | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> altro:.....                                                    | <input type="text"/> |

| SCHEMA |  |
|--------|--|
|--------|--|

|             |
|-------------|
| <b>NOTE</b> |
|-------------|

\_\_\_\_\_

| FOTOGRAFIE |         |       | STATO DELLE CONOSCENZE                            | BIBLIOGRAFIA |      |        |                              |      |      |
|------------|---------|-------|---------------------------------------------------|--------------|------|--------|------------------------------|------|------|
| foto n.    | vol. n. | cd n. |                                                   | autore/i     | anno | titolo | rivista/libro/rel.edit./ente | vol. | pag. |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione di sopralluogo |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione geologica      |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto preliminare     |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto esecutivo       |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> altro: .....             |              |      |        |                              |      |      |

| ANAGRAFICA               |                                                       |                  |                                                    | FONTE            |                                                                                                                                                                                                                                                         | EVENTO                                          |          |           |           |             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-------------|
| scheda n.<br><b>Ema4</b> | <b>osservazione/i</b>                                 | <b>id record</b> | <b>tipo</b>                                        | <b>id record</b> | <b>autore/i</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>data</b>                                     |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> elemento morfologico |                  | <input checked="" type="radio"/> portata           |                  | <b>NICOLA LAURIA</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>giorno i. giorno f. mese i. mese f. anno</b> |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> alveoprocesso        |                  | <input checked="" type="radio"/> granulometria     |                  | <b>data</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>5</b>                                        | <b>5</b> | <b>11</b> | <b>11</b> | <b>1994</b> |
|                          | <input checked="" type="radio"/> sezione trasversale  |                  | <input checked="" type="radio"/> danno             |                  | <b>24/11/2003</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |          |           |           |             |
|                          | <input checked="" type="radio"/> idrometria           |                  | <input checked="" type="radio"/> infrastr.-deflus. |                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |          |           |           |             |
|                          |                                                       |                  |                                                    |                  | <input type="checkbox"/> rilevamento di campagna<br><input type="checkbox"/> rilevamento fotogrammetrico<br><input checked="" type="radio"/> intervista<br><input type="checkbox"/> documentazione d'archivio<br><input type="checkbox"/> altro : ..... |                                                 |          |           |           |             |

| UBICAZIONE                       |                                |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>UBICAZIONE CARTOGRAFICA</b>   |                                |                                |
| <b>sigla</b>                     | <b>nome</b>                    | <b>foglio IGMI 1:100.000</b>   |
|                                  |                                | <b>foglio IGMI 1:50.000</b>    |
| <b>42IIE</b>                     | <b>STRAMBINO</b>               | <b>tavoletta IGMI 1:25.000</b> |
| <b>135030</b>                    |                                | <b>sezione CTR 1:10.000</b>    |
| <b>135032</b>                    |                                | <b>sezione CTP 1:5.000</b>     |
| <b>UBICAZIONE IN FOTO AEREA</b>  |                                |                                |
| <b>volo/i</b>                    | <b>strisciata/e fotogrammi</b> |                                |
|                                  |                                |                                |
| <b>UBICAZIONE AMMINISTRATIVA</b> |                                |                                |
| <b>PIEMONTE</b>                  | <b>regione</b>                 |                                |
| <b>TORINO</b>                    | <b>provincia/e</b>             |                                |
| <b>MERCENASCO</b>                | <b>comune/i</b>                |                                |
|                                  | <b>località</b>                |                                |
| <b>UBICAZIONE IDROGRAFICA</b>    |                                |                                |
| <b>PO</b>                        | <b>bacino I ordine</b>         |                                |
| <b>DORA BALTEA</b>               | <b>bacino II ordine</b>        |                                |
| <b>ROGGIA DEL BOSCO</b>          | <b>bacino III ordine</b>       |                                |
| <b>RIO VERNEI</b>                | <b>bacino IV ordine</b>        |                                |
|                                  | <b>bacino V ordine</b>         |                                |
|                                  | <b>bacino VI ordine</b>        |                                |
|                                  | <b>bacino VII ordine</b>       |                                |

| PROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTESTO MORFOLOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> trasporto in massa<br><input type="checkbox"/> mud-flow<br><input type="checkbox"/> debris-flow<br><input checked="" type="radio"/> piena torrentizia<br><input type="checkbox"/> piena fluviale<br><input type="checkbox"/> piena di roggia o canale<br><input type="checkbox"/> crisi rete fognaria<br><input type="checkbox"/> innalzamento falda<br><input type="checkbox"/> cattivo drenaggio<br><input type="checkbox"/> piena lacuale<br><input type="checkbox"/> tracce permanenza acqua | <b>data</b><br><table border="1"> <tr> <td>giorno i.</td> <td>giorno f.</td> <td>mese i.</td> <td>mese f.</td> <td>anno</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>5</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1994</td> </tr> </table><br><b>ora/e</b><br><table border="1"> <tr> <td>inizio</td> <td>fine</td> <td>durata</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> certa<br/> <input type="checkbox"/> incerta<br/> <input checked="" type="radio"/> non def.               </td> <td> <input type="checkbox"/> certa<br/> <input type="checkbox"/> incerta<br/> <input checked="" type="radio"/> non def.               </td> <td> <input type="checkbox"/> certa<br/> <input type="checkbox"/> incerta<br/> <input checked="" type="radio"/> non def.               </td> </tr> </table><br><b>dinamica</b><br><input type="checkbox"/> istantanea<br><input checked="" type="radio"/> continua<br><input type="checkbox"/> impulsiva<br><input type="checkbox"/> non definibile<br><b>n.picchi</b> | giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | giorno f.                   | mese i.                     | mese f.                     | anno                              | 5                           | 5                           | 11                          | 11                          | 1994            | inizio                      | fine                        | durata                      | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def. | <b>AMBIENTE</b><br><input type="checkbox"/> fascia montana<br><input type="checkbox"/> fascia collinare<br><input checked="" type="radio"/> pianura | <b>UNITA' MORFOLOGICA</b><br><input type="checkbox"/> testata<br><input type="checkbox"/> asta<br><input type="checkbox"/> conoide<br><input checked="" type="radio"/> fondovalle<br><input checked="" type="radio"/> ampio<br><input type="checkbox"/> ridotto<br><input type="checkbox"/> inciso<br><input type="checkbox"/> non inciso |
| giorno i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | giorno f.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | mese i.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | mese f.                     | anno                        |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 11                          | 1994                        |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| inizio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | fine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | durata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> certa<br><input type="checkbox"/> incerta<br><input checked="" type="radio"/> non def.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                             |                             |                                   |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ALVEOTIPO</b><br><table border="1"> <tr> <td><b>classificazione</b></td> <td><input type="checkbox"/> M1</td> <td><input type="checkbox"/> M3</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C3</td> <td><input type="checkbox"/> P1</td> <td><input type="checkbox"/> P3</td> </tr> <tr> <td><b>R.P./CNR</b></td> <td><input type="checkbox"/> M2</td> <td><input type="checkbox"/> M4</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td><input type="checkbox"/> C4</td> <td><input type="checkbox"/> P2</td> <td><input type="checkbox"/> Non def.</td> </tr> </table> |                             | <b>classificazione</b>      | <input type="checkbox"/> M1 | <input type="checkbox"/> M3       | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3 | <b>R.P./CNR</b> | <input type="checkbox"/> M2 | <input type="checkbox"/> M4 | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4                                                                                     | <input type="checkbox"/> P2                                                                                     | <input type="checkbox"/> Non def.                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>classificazione</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> M1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> M3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C3 | <input type="checkbox"/> P1 | <input type="checkbox"/> P3       |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>R.P./CNR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> M2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> M4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> C2 | <input type="checkbox"/> C4 | <input type="checkbox"/> P2 | <input type="checkbox"/> Non def. |                             |                             |                             |                             |                 |                             |                             |                             |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                 |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| ELEMENTI MORFOLOGICI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |               | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |               |
| <b>elemento morfologico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>a/l</b> | <b>pr./h.</b> | <b>elemento morfologico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>a/l</b> | <b>pr./h.</b> |
| <input type="checkbox"/> forma deposizionale<br><input type="checkbox"/> isola<br><input type="checkbox"/> barra longitud.<br><input type="checkbox"/> barra laterale<br><input type="checkbox"/> deposito gravitativo<br><input type="checkbox"/> canale attivo<br><input type="checkbox"/> canale con deposito<br><input type="checkbox"/> letto in roccia<br><input type="checkbox"/> canale inciso<br><input type="checkbox"/> forma antropica<br><br><b>copertura vegetale</b><br>(c.v.)<br>a: non vegetato<br>b: non stabilmente vegetato<br>c: stabilmente vegetato                     |            |               | <input type="checkbox"/> sponda<br><input type="checkbox"/> sponda in roccia<br><input type="checkbox"/> sponda in dep. alluv.<br><input type="checkbox"/> sponda in dep. el.-col.<br><input type="checkbox"/> sponda in dep. gravit.<br><input type="checkbox"/> sponda di isola<br><br><b>p:</b> preesistente<br><b>e:</b> erosa                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |               |
| <b>causa</b><br><input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale<br><br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input type="checkbox"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |            |               | <input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="radio"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |               |
| <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |               | <b>causa</b><br><input type="checkbox"/> ostruzione totale per frana<br><input type="checkbox"/> ostruzione parziale per frana<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. di origine antropica<br><input type="checkbox"/> riduzione parz. sez. per apporto laterale<br><br><input type="checkbox"/> riduzione tot. sez. per apporto later.<br><input checked="" type="radio"/> sottodimensionamento opera idraul.<br><input type="checkbox"/> scarsa manutenzione opera di difesa<br><input type="checkbox"/> altro: ..... |            |               |
| <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> erosione laterale<br><input type="checkbox"/> erosione di sponda<br><input type="checkbox"/> erosione di fondo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |               | <b>effetto</b><br><input type="checkbox"/> erosione<br><input type="checkbox"/> inondazione<br><input checked="" type="radio"/> allagamento<br><input type="checkbox"/> alluvionamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |               |

| ALVEOPROCESSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>tipo</b><br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; diffusi fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di substrato roccioso alternato a lembi di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di erosione di fondo e rimodellamento delle sponde<br><input type="checkbox"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale e sporadicamente di substrato roccioso; diffusi fenomeni di rimodellamento delle sponde ed erosioni spondali<br><input checked="" type="radio"/> asta torrent. caratteriz. dalla presenza di deposito alluvionale; localizzati fenomeni di rimodellamento delle sponde, sporadiche erosioni spondali<br><input type="checkbox"/> altro: ..... | <b>lunghe.</b> |

| SEZIONE TRASVERSALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |  |                                |                                           |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |  | <b>FUORI ALVEO</b>             |                                           |                                           |
| <b>geometria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>dimensioni</b>                                                                 |  | <b>destra idrografica</b>      |                                           | <b>sinistra idrografica</b>               |
| <input type="checkbox"/> triangolare simm.<br><input type="checkbox"/> triangolare asim. dx<br><input type="checkbox"/> trapezoidale simm.<br><input checked="" type="radio"/> trapezoidale asim. dx<br><input type="checkbox"/> rettangolare<br><input type="checkbox"/> semicircolare<br><input type="checkbox"/> irregolare | largh. inf (a)<br>largh. sup (b)<br>altez. sponda dx (zd)<br>altez.sponda sx (zs) |  | largh. sup. tot<br>largh. inf. | altezza<br>largh. sup. tot<br>largh. inf. | altezza<br>largh. sup. tot<br>largh. inf. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |  | bd<br>ad1<br>ad2<br>ad3        | zd1<br>zd2<br>zd3                         | bs<br>as1<br>as2<br>as3                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |  |                                |                                           | zs1<br>zs2<br>zs3                         |

| IDROMETRIA         |                                                                                                                                                                                                                                                                        | PORTATA                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IN ALVEO</b>    |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>FUORIALVEO</b>                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |
| <b>altezza (h)</b> | <b>tipo misura</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>altezza acqua dal p.c</b>                                                                                                                                  | <b>tipo misura</b>                                                                                                                                                |
| <b>0,80</b>        | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetaz.<br><input type="checkbox"/> misurata da tracce su sponda<br><input type="checkbox"/> misurata idrometro<br><input checked="" type="radio"/> indicata | <b>hI</b><br><b>0,30</b><br><b>hII</b><br><b>0,20</b><br><b>hIII</b><br><b>0,10</b>                                                                           | <input type="checkbox"/> misurata da segni su manufatto<br><input type="checkbox"/> misurata da segni su vegetazione<br><input checked="" type="radio"/> indicata |
|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>m<sup>3</sup>/s</b><br><b>tipo misura</b><br><input type="checkbox"/> misurata idrometrografo<br><input checked="" type="radio"/> calcolata indirettamente |                                                                                                                                                                   |

| GRANULOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>IN ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  | <b>FUORI ALVEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limosa<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo sabbioso<br/> <input type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input checked="" type="radio"/> 1<br/> <input type="radio"/> 2                 </div> <div>                     6-25 cm<br/> <input type="checkbox"/> 26-50 cm<br/> <input type="checkbox"/> 51-100 cm<br/> <input type="checkbox"/> 101-150 cm<br/> <input type="checkbox"/> 151-200 cm                 </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1: prevalente</span> <span>2: massima</span> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata                 <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> calcolata in lab.<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> </div> |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>matrice</b></div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="radio"/> assente<br/> <input checked="" type="radio"/> dominante<br/> <input type="radio"/> secondaria                 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> ghiaia<br/> <input type="checkbox"/> ghiaia-sabbiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-ghiaiosa<br/> <input type="checkbox"/> sabbia<br/> <input type="checkbox"/> sabbia-limosa<br/> <input checked="" type="checkbox"/> limo<br/> <input type="checkbox"/> limo-argilloso<br/> <input type="checkbox"/> argilla                 </div> </div>                                             | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>clasti</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="radio"/> 1<br/> <input checked="" type="radio"/> 2                 </div> <div>                     6-25 cm<br/> <input type="checkbox"/> 26-50 cm<br/> <input type="checkbox"/> 51-100 cm<br/> <input type="checkbox"/> 101-150 cm<br/> <input type="checkbox"/> 151-200 cm                 </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1: prevalente</span> <span>2: massima</span> </div> |  |  |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><b>misura</b></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> stimata                 <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> calcolata in lab.<br/> <input type="checkbox"/> calcolata in situ                 </div> </div> |  |  |  |  |

|       |  |
|-------|--|
| DANNI |  |
|-------|--|

| STRUTTURA / INFRASTRUTTURA                              |      |   |   |   |                                                     |      |   |   |   |
|---------------------------------------------------------|------|---|---|---|-----------------------------------------------------|------|---|---|---|
| tipo                                                    | e.d. |   |   |   | tipo                                                | e.d. |   |   |   |
|                                                         | g    | m | l | n |                                                     | g    | m | l | n |
| <input type="checkbox"/> edificio                       |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> cimitero                   |      |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> gruppo di edifici   |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> centrale elettrica         |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato                 |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> porto                      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> abitazione                     |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> stazione ferroviaria       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> case sparse                    |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bacino idrico              |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> gruppo di case                 |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> diga                       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> quartiere                      |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> inceneritore               |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato min./frazione   |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> discarica                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> centro abitato magg./capol.    |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> depuratore                 |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> attività economica             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bene culturale             |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> nucleo commerciale             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> monumento                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> nucleo artigianale             |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> bene storico-archit.       |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto manifatturiero        |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> museo                      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto chimico               |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> opere d'arte               |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto estrattivo            |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> infrastruttura di servizio |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto zootecnico            |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> acquedotto                 |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> struttura di servizio pubblica |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> fognatura                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> ospedale                       |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> linea elettrica            |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> caserma                        |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> linea telefonica           |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> scuola                         |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> gasdotto                   |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> biblioteca                     |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> oleodotto                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> sede pubbl. amminist.          |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> canalizzazione             |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> chiesa                         |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> impianto a fune            |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> campeggio                      |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> galleria                   |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> area attrezzata                |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> condotta forzata           |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> impianto sportivo              |      |   |   |   | <input type="checkbox"/> altro: COLTIVI             |      |   |   |   |

| VIABILITA'                               |                                                                                                                                              |  |  |  |                                  |  |  |  |                          |                                                  |                             |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| tipo                                     | c.lunghezza e.d.                                                                                                                             |  |  |  | e.d.                             |  |  |  | OPERA DI ATTRAVERSAMENTO |                                                  |                             |
|                                          |                                                                                                                                              |  |  |  |                                  |  |  |  | descrizione danno        |                                                  |                             |
|                                          |                                                                                                                                              |  |  |  |                                  |  |  |  |                          |                                                  |                             |
| <input type="checkbox"/> autostrada      |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> rilev. acc.             | <input type="checkbox"/> dx |
| <input type="checkbox"/> strada          |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> sx                      |                             |
| <input type="checkbox"/> ferrovia        |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> dx                      |                             |
| <input type="checkbox"/> attraversamento |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> sx                      |                             |
| <input type="checkbox"/> ponte/viadotto  |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> pile n..... su tot..... |                             |
| <input type="checkbox"/> passerella      |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> impalcato               |                             |
| <input type="checkbox"/> guado           |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          | <input type="checkbox"/> altro: .....            |                             |
| <input type="checkbox"/> tombino         |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          |                                                  |                             |
| <input type="checkbox"/> altro .....     |                                                                                                                                              |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  |                          |                                                  |                             |
| competenza (c):                          | <small>s: str. statale    r: str. privata</small><br><small>p: str. provinciale    a: altro .....</small><br><small>c: str. comunale</small> |  |  |  |                                  |  |  |  |                          |                                                  |                             |

| OPERA DI SISTEMAZIONE IDRAULICA                   |                    |  |  |  |                                  |  |  |  |                                  |
|---------------------------------------------------|--------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|----------------------------------|
| tipo                                              | destra idrografica |  |  |  | sinistra idrografica             |  |  |  |                                  |
|                                                   | lunghezza e.d.     |  |  |  | lunghezza e.d.                   |  |  |  |                                  |
|                                                   |                    |  |  |  |                                  |  |  |  |                                  |
| <input type="checkbox"/> argine                   |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> repellente               |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> briglia                  |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> soglia                   |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> cunettone                |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> bacino laminazione       |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> opera di difesa spondale |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> muro                     |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> scogliera                |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
| <input type="checkbox"/> gabbionata               |                    |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |  |  |  | <input type="checkbox"/> m:..... |
|                                                   |                    |  |  |  |                                  |  |  |  |                                  |

**INFRASTRUTTURE CONDIZIONANTI IL DEFLUSSO**

| tipo                                                                                             | misura (m)           | tipo                                                                                    | misura (m)           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> rilevato stradale impedente il deflusso delle acque sul p.c. | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> tratto di viabilità favorente il deflusso delle acque esondate | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> rilevato arginale impedente il rientro delle acque esondate             | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> altro:.....                                                    | <input type="text"/> |

|        |
|--------|
| SCHEMA |
|--------|

|             |
|-------------|
| <b>NOTE</b> |
|-------------|

\_\_\_\_\_

| FOTOGRAFIE |         |       | STATO DELLE CONOSCENZE                            | BIBLIOGRAFIA |      |        |                              |      |      |
|------------|---------|-------|---------------------------------------------------|--------------|------|--------|------------------------------|------|------|
| foto n.    | vol. n. | cd n. |                                                   | autore/i     | anno | titolo | rivista/libro/rel.edit./ente | vol. | pag. |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione di sopralluogo |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> relazione geologica      |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto preliminare     |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> progetto esecutivo       |              |      |        |                              |      |      |
|            |         |       | <input type="checkbox"/> altro: .....             |              |      |        |                              |      |      |

[illegible]



| CODICE           |            |              | TIPOLOGIA    |          |          |              |          | STRUTTURA |      | CARATT. GEOMETRICHE |                      |                        |                         |                                    | RILEVATI               |                        | tavola grafica | località   |
|------------------|------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|----------|-----------|------|---------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------|------------|
| sigla rilevatore | cod. opera | progr. opera | autostradale | stradale | ferrovia | ponte canale | pedonale | travata   | arco | n. campate          | lunghezza totale (m) | luce libera totale (m) | larghezza impalcato (m) | altezza intradosso fondo alveo (m) | alt. Max sponda sx (m) | alt. Max sponda dx (m) |                |            |
| LAUR             | PO         | 001          |              | X        |          |              |          | X         |      | 1                   | 7                    | 6                      | 6                       | 1                                  |                        |                        | Allegato 5     | La Madonna |
| LAUR             | PO         | 002          |              | X        |          |              |          | X         |      | 5                   | 7                    | 6                      | 6                       | 1                                  |                        |                        | Allegato 5     | La Madonna |
| LAUR             | PO         | 003          |              |          |          |              | X        | X         |      | 3                   | 6                    | 5                      | 4                       | 1,5                                |                        |                        | Allegato 5     | La Madonna |
| LAUR             | PO         | 004          |              | X        |          |              |          |           | X    | 1                   | 6                    | 6                      | 6                       | 4                                  |                        |                        | Allegato 5     | S.S 26     |
| LAUR             | PO         | 005          |              | X        |          |              |          |           | X    | 1                   | 6                    | 6                      | 6                       | 4                                  |                        |                        | Allegato 5     | S.S 26     |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |
|                  | PO         |              |              |          |          |              |          |           |      |                     |                      |                        |                         |                                    |                        |                        |                |            |



| CODICE           |            |              | TIPOLOGIA       |                |                 |                |                   | CARATT. GEOMETRICHE |               |             |                           |              | MATERIALI |     |       | tavola grafica | località                |
|------------------|------------|--------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------|-----|-------|----------------|-------------------------|
| sigla rilevatore | cod. opera | progr. opera | attraversamento | atr. Scatolare | attr. Tubazione | guado naturale | guado artificiale | larghezza (m)       | lunghezza (m) | altezza (m) | sezione (m <sup>2</sup> ) | diametro (m) | acciaio   | cls | massi |                |                         |
| LAUR             | AG         | 001          |                 |                | X               |                |                   | 1,5                 | 4             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 002          |                 |                | X               |                |                   | 1,5                 | 7             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone - SS 26  |
| LAUR             | AG         | 003          |                 |                | X               |                |                   | 1                   | 3             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 004          |                 |                | X               |                |                   | 0,5                 | 2             | 0,5         |                           | 0,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 005          |                 |                | X               |                |                   | 0,5                 | 2             | 0,5         |                           | 0,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 006          |                 |                | X               |                |                   | 0,5                 | 2             | 0,5         |                           | 0,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 007          |                 |                | X               |                |                   | 0,5                 | 2             | 1,5         |                           | 0,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Merdanzone          |
| LAUR             | AG         | 008          |                 |                | X               |                |                   | 3                   | 10            | 1           |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio La Roggetta - SS 26 |
| LAUR             | AG         | 009          |                 |                | X               |                |                   | 1                   | 10            | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | SS 26                   |
| LAUR             | AG         | 010          |                 | X              |                 |                |                   | 4                   | 4             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 011          |                 | X              |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 012          |                 | X              |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 013          |                 | X              |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 014          |                 | X              |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 015          |                 | X              |                 |                |                   | 2                   | 2             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco        |
| LAUR             | AG         | 016          |                 | X              |                 |                |                   | 1,5                 | 5             | 1,2         |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | C.na Albertina          |
| LAUR             | AG         | 017          | X               |                |                 |                |                   | 3                   | 5             | 1,2         |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | C.na Albertina          |



| CODICE           |            |              | TIPOLOGIA       |                 |                 |                |                   | CARATT. GEOMETRICHE |               |             |                           |              | MATERIALI |     |       | tavola grafica | località                      |
|------------------|------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------|-----|-------|----------------|-------------------------------|
| sigla rilevatore | cod. opera | progr. opera | attraversamento | aatr. Scatolare | attr. Tubazione | guado naturale | guado artificiale | larghezza (m)       | lunghezza (m) | altezza (m) | sezione (m <sup>2</sup> ) | diametro (m) | acciaio   | cls | massi |                |                               |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 018          |                 | X               |                 |                |                   | 3                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 019          |                 |                 | X               |                |                   | 3                   | 3             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 020          |                 |                 | X               |                |                   | 3                   | 6             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 021          |                 |                 | X               |                |                   | 3                   | 3             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 022          |                 | X               |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 023          |                 |                 | X               |                |                   | 1,5                 | 5             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Bosco              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 024          |                 |                 | X               |                |                   | 1,5                 | 6             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Fosso del Ritano              |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 025          | X               |                 |                 |                |                   | 1                   | 5             | 1,2         |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Vernei                    |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 026          |                 |                 | X               |                |                   | 1                   | 3             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Vernei - Ferrovia         |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 027          |                 |                 | X               |                |                   | 1                   | 3             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Vernei - Ferrovia         |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 028          |                 |                 | X               |                |                   | 1,5                 | 8             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Rio Vernei - Concentrico      |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 029          |                 |                 | X               |                |                   | 3                   | 5             | 2           |                           | 2            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia dei Mulini - Sacchetti |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 030          |                 |                 | X               |                |                   | 2                   | 5             | 3,5         |                           | 2            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia dei Mulini             |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 031          |                 |                 | X               |                |                   | 2                   | 2             | 1           |                           | 1            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia dei Mulini             |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 032          |                 | X               |                 |                |                   | 2                   | 3             | 1           |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia Rusnenta - Piacentino  |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 033          |                 |                 | X               |                |                   | 2                   | 8             | 2           |                           | 2            |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia Rusnenta - Piacentino  |
| LAUR             | <b>AG</b>  | 034          |                 |                 | X               |                |                   | 1,5                 | 4             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia Rusnenta - Piacentino  |





| CODICE           |            |              | TIPOLOGIA       |                 |                 |                |                   | CARATT. GEOMETRICHE |               |             |                           |              | MATERIALI |     |       | tavola grafica | località            |
|------------------|------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------|-----|-------|----------------|---------------------|
| sigla rilevatore | cod. opera | progr. opera | attraversamento | aatr. Scatolare | attr. Tubazione | guado naturale | guado artificiale | larghezza (m)       | lunghezza (m) | altezza (m) | sezione (m <sup>2</sup> ) | diametro (m) | acciaio   | cls | massi |                |                     |
| LAUR             | AG         | 035          |                 | X               |                 |                |                   | 1,5                 | 5             | 0,8         |                           |              |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Molino   |
| LAUR             | AG         | 036          |                 |                 | X               |                |                   | 1,5                 | 4             | 1,5         |                           | 1,5          |           | X   |       | Allegato 5     | Roggia del Molino   |
| LAUR             | AG         | 037          |                 |                 | X               |                |                   | 2                   | 6             | 2           |                           | 2            |           | X   |       | Allegato 5     | Via Circonvalazione |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |
| LAUR             | AG         |              |                 |                 |                 |                |                   |                     |               |             |                           |              |           |     |       |                |                     |





# SCOLMATORE E CANALE DI GRONDA INTUBATO

comune:

MERCENASCO

data

23 Aprile 2008



Sistema Informativo  
Catasto Opere di Difesa

| CODICE           |            |              | CARATT. GEOMETRICHE |               |             |              |              | MATERIALI |         |          |       |            |               |             | tavola grafica | località   |                   |
|------------------|------------|--------------|---------------------|---------------|-------------|--------------|--------------|-----------|---------|----------|-------|------------|---------------|-------------|----------------|------------|-------------------|
| sigla rilevatore | cod. opera | progr. opera | larghezza (m)       | lunghezza (m) | altezza (m) | diametro (m) | pendenza (%) | cls       | acciaio | gabbioni | massi |            |               |             |                |            |                   |
|                  |            |              |                     |               |             |              |              |           |         |          | massi | cava secco | cava intasati | alveo secco |                |            | alveo intasati    |
| LAUR             | SCI        | 001          | 2                   | 120           | 2           |              |              | X         |         |          |       |            |               |             |                | Allegato 5 | Via Piacentino    |
| LAUR             | SCI        | 002          | 1                   |               |             |              |              | X         |         |          |       |            |               |             |                | Allegato 5 | Concentrico       |
| LAUR             | SCI        | 003          | 2                   | 60            | 2           | 2            |              | x         |         |          |       |            |               |             |                | Allegato 5 | Roggia dei Mulini |
| LAUR             | SCI        | 004          | 0,5                 | 110           | 0,5         | 0,5          |              | x         |         |          |       |            |               |             |                | Allegato 5 | Rio Vernei        |
| LAUR             | SCI        | 005          | 1                   | 180           | 1           | 1            |              | x         |         |          |       |            |               |             |                | Allegato 5 | Rio Vernei        |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |
|                  | SCI        |              |                     |               |             |              |              |           |         |          |       |            |               |             |                |            |                   |



REGIONE PIEMONTE  
Direzione Difesa del Suolo

DIREZIONE SERVIZI  
Settore Controllo Ambiente  
Area Prevenzione Rischi Naturali



**STRATIGRAFIE DEI POZZI IDROPOTABILI  
PROFONDI PRESENTI SUL TERRITORIO  
COMUNALE O NEI COMUNI LIMITROFI**

S-CHIAPPA

10156 TORINO

Orso Vercelli/501 - Tel. 26.17.26

STANTIONARIA E CARATTERIZZAZIONE DEL POZZO TROVATO TRIVELLA...

Cliente: CONSORZIO ACQUEDOTTO DI STRAMBINO-DELANO-VER-

Località: NASCO STRAMBINO (POZZO VILLATE N° 5)

DATA DI INIZIO E TERMINE DEI LAVORI

6/4/65

19/6/65

## COLONNE IN OPERA

## NATURA DEL TERRENO PERFORATO

mt. 0

pieno campagna

Filtri

da m. 16 a m. 25

da m. 80 a m. 83

da m. 85 a m. 91

da mt. 0 a mt. 2

argilla gialla

, 2 , 9

ghiaia con sabbia

, 9 , 15

ghiaia con acqua

, 15 , 16

conglomerato

, 16 , 20

ghiaia con acqua

, 20 , 21,5

conglomerato

, 21,5 , 25

ghiaia con acqua

, 25 , 50

argilla blu

, 50 , 80

argilla gialla

, 80 , 83

ghiaia con acqua

, 83 , 85

argilla gialla

, 85 , 91

ghiaia con acqua

, 91 , 100

argilla compatta

Profondità del pozzo mt.

100

Avampozzo a mt.

Colonna in opera di dm. 300 da mt. 00 a mt. 100

Livello statico in metri:

3,50

Livello dinamico in metri:

3,50

Portata in litri al minuto primo: 4320

OSSERVAZIONI

**ARIS-CHIAPPA**

10156 TORINO

Corso Vercelli 501 - Tel. 25.17.26

**STRATIGRAFIA E CARATTERISTICHE DEL POZZO TUBOLARE TRIVELLATO**

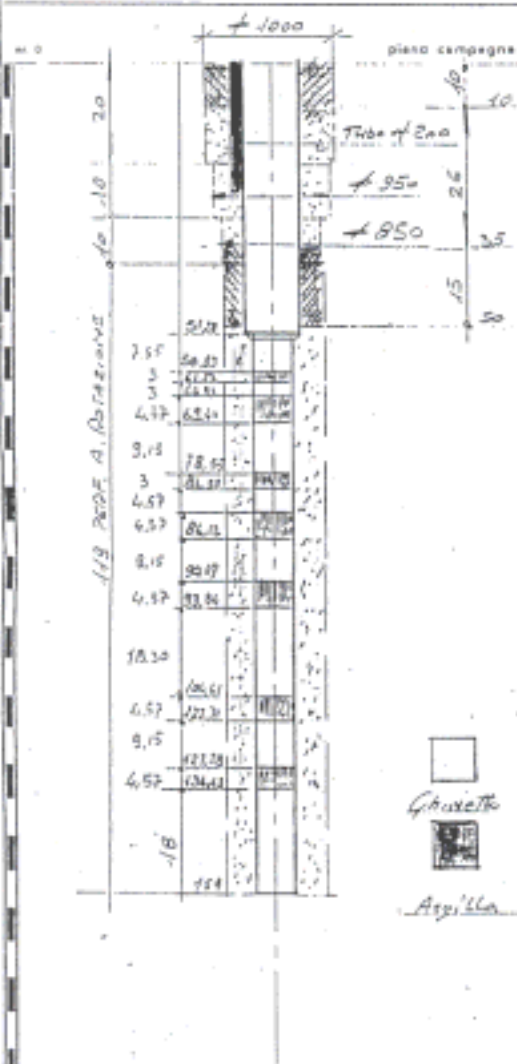
Cliente: ACQUEDOTTO DI SCARMAGNO

Località: SCARMAGNO

DATA DI INIZIO E TERMINE DEI LAVORI

**COLONNE IN OPERA**

**NATURA DEL TERRENO PERFORATO**



|                  |                                        |
|------------------|----------------------------------------|
| da mt. 0 a mt. 5 | Ghiaia                                 |
| 5 36             | Ghiaia ghiaione                        |
| 36 48            | Argilla sabbiosa con ghiaia e ciottoli |
| 40 57            | Argilla marrone con ghiaia             |
| 57 59            | compatta                               |
| 59 60            | Sabbione semi compatto                 |
| 60 63            | Argilla marrone                        |
| 63 65            | Ghiaia-ghiaione-semi-compatta          |
| 65 69            | Argilla marrone                        |
| 69 75            | Ghiaietto                              |
| 75 77            | Ghiaia con argilla                     |
| 77 80            | Argilla verde                          |
| 80 82            | Ghiaietto sabbioso                     |
| 82 95            | Argilla sabbiosa                       |
| 95 100           | Ghiaione sabbioso                      |
| 100 103          | Ghiaietto argilloso                    |
| 103 115          | Sabbione giallo                        |
| 115 122          | Argilla Verde                          |
| 122 126          | Argilla mista                          |
| 126 135          | Sabbione                               |
| 135 141          | Argilla                                |
| 141 147          | Ghiaietto                              |
| 147 150          | Sabbia argillosa                       |
| 150 159          | Ghiaietto compatto                     |
| 159              | Argilla                                |

Profondità del pozzo mt. 150

Avampozzo a mt.

Colonna in opera di dm. 600 da mt. 000 a mt. 51.28

500 54.28 159

Livello statico in metri

Livello dinamico in metri

Portata in litri al minuto primo

OSSERVAZIONI



COMUNE DI MERCENASCO - PROVINCIA DI TORINO

TABELLA RIASSUNTIVA DEI PRINCIPALI DISSESTI VERIFICATISI NEL TERRITORIO COMUNALE

| DATA  |      |      | UBICAZIONE<br>DEI DANNI | BACINO      | SOTTO<br>BACINO | X      | Y       | ELEMENTI<br>COINVOLTI | AREA<br>(ha) | ATTIVITA'                     | TIPOLOGIA                                      | EDIFICATI | ENTITA'<br>DANNI | INFRASTRUTTURE<br>E VIABILITA' | FONTE |
|-------|------|------|-------------------------|-------------|-----------------|--------|---------|-----------------------|--------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------|-------|
| Gior. | Mese | Anno |                         |             |                 |        |         |                       |              |                               |                                                |           |                  |                                |       |
| 5     | 11   | 1994 | Territorio Comunale     | Dora Baltea | NP              | 412511 | 5023687 | /                     | /            | Attività fluviale/torrentizia | Piena di rogge                                 | /         | /                | /                              | BDG   |
| 14    | 10   | 2000 | SS 26                   | Po          | Dora Baltea     | 409075 | 5023400 | /                     | /            | Processi lungo i versanti     | Frana per mobilitazione copertura superficiale | /         | /                | Viabilità                      | L     |
| 14    | 10   | 2000 | Pluriuso                | Po          | Dora Baltea     | 412400 | 5023770 | /                     | 0,33         | Processi lungo i versanti     |                                                | /         | /                | Infrastrutture                 | L     |
| 14    | 10   | 2000 | Villate                 | Po          | Dora Baltea     | 412700 | 5023330 | /                     | /            | Processi lungo i versanti     | Frana generica                                 | /         | /                | /                              | L     |
| 14    | 10   | 2000 | Territorio Comunale     | Dora Baltea | NP              | 412511 | 5023687 | /                     | /            | Attività fluviale/torrentizia | Piena di rogge                                 | /         | /                | /                              | L     |

FONTE

BDG: Banca dati geologica della Regione Piemonte  
L : Dott. Geol. Lauria N.