

# Report scheda clpv

Arpa Lombardia  
Centro Nivometeorologico

SCHEDA: 6140300027 Ditta: BARIFFI  
Provincia: SONDRIO Codice istat del comune: 14030 FUSINE  
Numerazione progressiva delle valanghe: 0027

Den. località:  CTR:  Foto:

<u>Caratteristiche topografiche al distacco</u> Creste e pendii in quota: <input checked="" type="checkbox"/> Oltre il limite forestale: <input type="checkbox"/> Sotto il limite forestale: <input type="checkbox"/>	<u>Configurazione del terreno</u> Versante aperto: <input checked="" type="checkbox"/> Versante imbutiforme: <input type="checkbox"/> Canalone: <input type="checkbox"/> Banchi rocciosi: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>	<u>Fisionomia del sito valanghivo</u> Valanga propriamente detta: <input checked="" type="checkbox"/> Zona a scaricamento parziale: <input type="checkbox"/> Canalone localizzato: <input type="checkbox"/> Zona val. dedotta da doc.: <input type="checkbox"/>
<u>Caratteristiche superficiali</u> Suolo liscio: <input type="checkbox"/> Roccia: <input checked="" type="checkbox"/> Detrito di falda: <input checked="" type="checkbox"/> Prato o pascolo: <input type="checkbox"/> Vegetazione arbustiva: <input type="checkbox"/> Vegetazione arborea: <input type="checkbox"/> Ghiacciaio: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>	<u>Esposizione zona di distacco</u> Est: <input type="checkbox"/> Nord-est: <input type="checkbox"/> Nord: <input type="checkbox"/> Sud-est: <input type="checkbox"/> Sud: <input type="checkbox"/> Sud-ovest: <input type="checkbox"/> Ovest: <input type="checkbox"/> Nord-ovest: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>Sistemi di difesa esistenti</u> Nessuna difesa: <input checked="" type="checkbox"/> Opere di difesa attive: <input type="checkbox"/> Opere di difesa passive: <input type="checkbox"/> Sistemi di preallarme: <input type="checkbox"/> Sistemi artificiali di distacco: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>
<u>Periodicità</u> Una volta all'anno: <input type="checkbox"/> Più volte all'anno: <input type="checkbox"/> Irreg.: <input type="checkbox"/> Eccez.: <input type="checkbox"/> Storica: <input type="checkbox"/> Dato non disp.: <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Dati relativi all'evento del:</b>	<u>Condizioni meteo</u> Neve fresca: <input type="checkbox"/> Effetti termici: <input type="checkbox"/> Pioggia: <input type="checkbox"/> Dato non disp.: <input type="checkbox"/> Vento: <input type="checkbox"/>	<u>Tipo di valanga</u> Lastroni di fondo: <input type="checkbox"/> Lastroni di superficie: <input type="checkbox"/> Dato non disponibile: <input type="checkbox"/>
<u>Tipo di moto</u> Radente: <input type="checkbox"/> Nubiforme: <input type="checkbox"/> Dato non disp.: <input type="checkbox"/>	<u>Tipo di neve</u> Neve asciutta: <input type="checkbox"/> Neve bagnata: <input type="checkbox"/> Dato non disponibile: <input type="checkbox"/>	<u>Meccanismo del distacco</u> Distacco naturale: <input type="checkbox"/> Distacco provocato: <input type="checkbox"/> Dato non disponibile: <input type="checkbox"/>
<u>Danni alle cose</u> Nessun danno: <input type="checkbox"/> Fabbricati civili: <input type="checkbox"/> Rifugi: <input type="checkbox"/> Malghe: <input type="checkbox"/> Impianti di risalita: <input type="checkbox"/> Piste da sci: <input type="checkbox"/> Strade: <input type="checkbox"/> Ferrovie: <input type="checkbox"/> Linne elettr./telef.: <input type="checkbox"/> Bosco: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>	<u>Danni alle persone</u> Nessuna persona: <input type="checkbox"/> Travolti: <input type="checkbox"/> Feriti: <input type="checkbox"/> Morti: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>	<u>Sistemi esistenti all'evento</u> Nessuno: <input type="checkbox"/> Difese attive: <input type="checkbox"/> Difese passive: <input type="checkbox"/> Sistemi di preallarme: <input type="checkbox"/> Sistemi artificiali: <input type="checkbox"/> Note: <input type="text"/>
<u>Danni agli animali</u> Nessun animale: <input type="checkbox"/> Animali domestici: <input type="checkbox"/> Animali selvatici: <input type="checkbox"/>		

**Note finali:**

Rilevatori:  N. p.:  Data:   
Testimoni: