



COMUNE DI CAPODIMONTE

Provincia di Viterbo

Piazza della Rocca, 4 - 01010 Capodimonte (VT)

Tel. 0761 870043 Fax 0761 871206 Pec:

comunecapodimonte@itpec.it

REGIONE LAZIO AGENZIA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE



PIANO DI EMERGENZA COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

PER LE ATTIVITÀ DI ANALISI, PREVENZIONE ED INTERVENTI IN MATERIA DI
PROTEZIONE CIVILE PER LA GESTIONE DELLE EMERGENZE DA RISCHIO:
IDRAULICO, IDROGEOLOGICO, SISMICO, INCENDI BOSCHIVI

(D.G.R. LAZIO 415/2015)

ELABORATO

OGGETTO

SCALA

SERVIZI ESSENZIALI E SERVIZI A RETE
EDIFICI STRATEGICI E RILEVANTI

Allegato 01

DATA

26/11/2016

Tecnico incaricato:

Ing. Claudio Fochetti
via Roma Snc 01039
Vignanello (VT)

Coordinatrice:
Arch. Elisa Fochetti

Collaboratori:
Arch. Manuela Dottarelli

Elaborazione in ambiente gis
Geol. Angela Antonucci

Il Sindaco
Mario Fanelli

SOMMARIO

| | | |
|-----|--|---|
| 1 | SERVIZI ESSENZIALI..... | 2 |
| 1.1 | Servizi sanitari e servizi assistenziali | 2 |
| 1.2 | Servizi scolastici | 3 |
| 1.3 | Servizi sportivi | 3 |
| 2 | SERVIZI A RETE E INFRASTRUTTURE..... | 4 |
| 2.1 | Servizi a rete..... | 4 |
| 2.2 | Principali vie di accesso..... | 6 |
| 2.3 | Elementi critici | 6 |
| 3 | EDIFICI STRATEGICI O RILEVANTI PER LE AZIONI DI PROTEZIONE CIVILE..... | 6 |
| 3.1 | Edifici strategici..... | 6 |
| 3.2 | Edifici rilevanti..... | 7 |
| 4 | BENI CULTURALI | 9 |

1 SERVIZI ESSENZIALI

1.1 Servizi sanitari e servizi assistenziali

| | | | | |
|----------------------------------|---|------------------------------|------------|---------------------------------|
| Denominazione FARMACIA | Tipologia FARMACIE DISPENSARI | Indirizzo sede | | <i>VIA GUGLIELMO MARCONI 70</i> |
| | | Telefono | | * |
| | | Fax | | |
| | | E-mail | | |
| | ID_tipologia SS9 | Proprietà (<i>privato</i>) | | |
| | | Referente | Nominativo | <i>MARENCHI</i> |
| | | | Qualifica | |
| Cellulare | * | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------------|------------|----------------------|
| Denominazione AMBULATORIO | Tipologia AMBULATORI | Indirizzo sede | | <i>VIA ROMA 31</i> |
| | | Numero di alunni | | |
| | | Telefono | | |
| | ID_tipologia SS3 | Fax | | |
| | | E-mail | | |
| | | Proprietà | | <i>privato</i> |
| | | Referente | Nominativo | <i>DOTT. C. BUSÀ</i> |
| Qualifica | Dottore | | | |
| Cellulare | * | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------------|------------|--------------------------|
| Denominazione AMBULATORIO | Tipologia AMBULATORI | Indirizzo sede | | <i>VIA DEL PRATI NO</i> |
| | | Numero di alunni | | |
| | | Telefono | | * |
| | ID_tipologia SS3 | Fax | | |
| | | E-mail | | |
| | | Proprietà | | <i>privato</i> |
| | | Referente | Nominativo | <i>DOTT. S. CARLETTI</i> |
| Qualifica | Dottore | | | |
| Cellulare | * | | | |

1.2 Servizi scolastici

| | | | | |
|---|---------------------------------|------------------|------------|-------------------------------|
| Denominazione SCUOLA MATERNA "S. LUCIA FILIPPINI" | Tipologia MATERNE | Indirizzo sede | | <i>VIA PIANORA 24</i> |
| | | Numero di alunni | | |
| | | Telefono | | * |
| | ID_tipologia SC1-R110 | Fax | | |
| | | E-mail | | |
| | | Proprietà | | <i>privata</i> |
| | | Referente | Nominativo | <i>Suor Filothea Quintili</i> |
| | | | Qualifica | <i>direttrice</i> |
| Cellulare | * | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------------|------------|--------------------------|
| Denominazione SCUOLA "PLESSO SCOLASTICO VIA DEL PRATINO" | Tipologia PRIMARIA | Indirizzo sede | | <i>VIA DEL PRATINO</i> |
| | | Numero di alunni | | |
| | | Telefono | | * |
| | ID_tipologia SC1-ES6 | Fax | | |
| | | E-mail | | |
| | | Proprietà | | <i>pubblico</i> |
| | | Referente | Nominativo | <i>SCIPIO ANTONIETTA</i> |
| | | | Qualifica | <i>DIRIGENTE</i> |
| Cellulare | * | | | |

1.3 Servizi sportivi

| | | | | |
|--|---|----------------|------------|-------------------------|
| Denominazione <i>CAMPO</i> <i>SPORTIVO</i> | Tipologia IMPIANTO SPORTIVO AALL'APERTO | Indirizzo sede | | <i>LOCALITA' PAJETO</i> |
| | | Telefono | | |
| | | Fax | | |
| | ID_tipologia IS1 | E-mail | | |
| | | Referente | Nominativo | <i>MAURO MANZI</i> |
| | | | Qualifica | <i>TECNICO COMUNALE</i> |
| Cellulare | * | | | |

| | | | | |
|----------------------------------|--|----------------|------------|-------------------------------|
| Denominazione <i>PALESTRA</i> | Tipologia IMPIANTO SPORTIVO AL CHIUSO | Indirizzo sede | | <i>VIA DONATORI DI SANGUE</i> |
| | | Telefono | | |
| | | Fax | | |
| | ID_tipologia IS3 | E-mail | | |
| | | Referente | Nominativo | <i>MAURO MANZI</i> |
| | | | Qualifica | <i>TECNICO COMUNALE</i> |
| Cellulare | * | | | |

2 SERVIZI A RETE E INFRASTRUTTURE

2.1 Servizi a rete

| | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------|------------|-----------------------------|
| <i>Denominazione del gestore: ENEL</i> | Tipologia: RETE ELETTRICA | Referente | Nominativo | <i>DISTRETTO DI VITERBO</i> |
| | ID_tipologia: SR2 | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

| | | | | |
|---|---|-----------|------------|-----------------------|
| <i>Denominazione del gestore: TELECOM</i> | Tipologia: RETE TELECOMUNICAZIONI | Referente | Nominativo | <i>TELECOM ITALIA</i> |
| | ID_tipologia: SR4 | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

| | | | | |
|--|-------------------------------|-----------|------------|-----------------------|
| <i>Denominazione del gestore: TALETE</i> | Tipologia: RETE IDRICA | Referente | Nominativo | <i>TALETE VITERBO</i> |
| | ID_tipologia: SRI | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | * |
| | | | Fax | * |
| | | | E-mail | |

| | | | | |
|---|-------------------------------|-----------|------------|---|
| <i>Denominazione del gestore: ITALGAS</i> | Tipologia: RETE GAS | Referente | Nominativo | <i>DISTRETTO ITALGAS DI MONTEFIASCONE</i> |
| | ID_tipologia: SR3 | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

Denominazione
 del gestore:
 COMUNE DI
 CAPODIMONTE

Tipologia:
**RETE
 ILLUMINAZIONE
 PUBBLICA**

Referente

ID_tipologia:
SR5

| | |
|------------|-------------------|
| Nominativo | CIMARELLO LUCIANO |
| Qualifica | TECNICO COMUNALE |
| Telefono | |
| Cellulare | * |
| Fax | |
| E-mail | |

| | | | | |
|---|------------------------------------|-----------|------------|-------------------------------|
| Denominazione del gestore: CO.BA.L.B. | Tipologia: RETE FOGNARIA | Referente | Nominativo | RETE FOGNARIA LAGO DI BOLSENA |
| | ID_tipologia: SR7 | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | * |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

Denominazione
 del gestore:
 PROVINCIA

Tipologia:
**STRADE
 PROVINCIALI**

Referente

ID_tipologia:
SR11

| | |
|------------|------------------------------|
| Nominativo | STRADA PROVINCIALE VERENTANA |
| Qualifica | |
| Telefono | |
| Cellulare | |
| Fax | |
| E-mail | |

Denominazione
 del gestore:
 PROVINCIA

Tipologia:
**STRADE
 PROVINCIALI**

Referente

ID_tipologia:
SR11

| | |
|------------|----------------------------------|
| Nominativo | STRADA PROVINCIALE POGGIO MARANO |
| Qualifica | |
| Telefono | |
| Cellulare | |
| Fax | |
| E-mail | |

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------|------------|-----------------|
| Denominazione del gestore: | Tipologia: SMALTIMENTO | Referente | Nominativo | LOC. MONTECCHIO |
| | | | Qualifica | |

| | | | | |
|------------------------|-----------------------------|--|-----------|--|
| <i>ISOLA ECOLOGICA</i> | RIFIUTI | | Telefono | |
| | ID_tipologia: SR8 | | Cellulare | |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

| | | | | |
|--|----------------------------------|-----------|------------|-------------------|
| <i>Denominazione del gestore: DEPURATORE</i> | Tipologia: DEPURAZIONE | Referente | Nominativo | <i>CO.BA.L.B.</i> |
| | ID_tipologia: SR6 | | Qualifica | |
| | | | Telefono | * |
| | | | Cellulare | * |
| | | | Fax | |
| | | | E-mail | |

2.2 Principali vie di accesso

| Via di accesso | Tipologia | ID_tipologia | Larghezza minima (m) |
|--------------------------------|---------------------------|--------------|----------------------|
| <i>SP115</i> | <i>STRADA PROVINCIALE</i> | V4 | 8.00 |
| <i>VIALE REGINA MARGHERITA</i> | <i>STRADA COMUNALE</i> | V5 | 8.00 |
| <i>VIA S. SEBASTIANO</i> | <i>STRADA COMUNALE</i> | V5 | 7.50 |
| <i>VIA ROMA</i> | <i>STRADA COMUNALE</i> | V5 | 7.50 |

2.3 Elementi critici

| Strada o corso d'acqua | Criticità | I D_criticità | Localizzazione (coordinate geografiche) |
|------------------------|-----------|---------------|---|
| <i>denominazione</i> | | | |
| <i>denominazione</i> | | | |
| <i>denominazione</i> | | | |

3 EDIFICI STRATEGICI O RILEVANTI PER LE AZIONI DI PROTEZIONE CIVILE

3.1 Edifici strategici

| | | | |
|----------------------|------------------|------------------|-------------|
| <i>Denominazione</i> | <i>Tipologia</i> | <i>Indirizzo</i> | VIA ETRURIA |
|----------------------|------------------|------------------|-------------|

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------|------------|---------------------|---------------------|----------------------|
| SCUOLA PRIMARIA "PLESSO SCOLASTICO VIA DEL PRATINO" | SCUOLE SEDE DI COC | Indirizzo | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) |
| | | Dimensione | | | | |
| | | Telefono | | | | |
| | Fax | | | | | |
| | E-mail | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> ES6 | Referente | Nominativo | SCIPIO ANTONIETTA | | |
| Qualifica | | | DIRIGENTE | | | |
| Cellulare | | | * | | | |

| | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------|------------|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Denominazione</i> CASERMA CARABINIERI | <i>Tipologia</i> CASERME | Indirizzo | | VIA ETRURIA | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) |
| | | Telefono | | * | | |
| | | Fax | | * | | |
| | E-mail | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> ES4 | Referente | Nominativo | COMANDANTE DI STAZIONE PRO TEMPORE | | |
| Qualifica | | | | | | |
| Cellulare | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------|------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Denominazione</i> SEDE COMUNALE | <i>Tipologia</i> MUNICIPIO | Indirizzo | | PIAZZA DELLA ROCCA, 4 | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) |
| | | Telefono | | * | | |
| | | Fax | | * | | |
| | E-mail | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> ES1 | Referente | Nominativo | Mario Fanelli | | |
| Qualifica | | | * | | | |
| Cellulare | | | | | | |

3.2 Edifici rilevanti

| | | | | | | |
|--|---|------------|--|-----------------------|---------------------|----------------------|
| <i>Denominazione</i> UFFICIO POSTALE | <i>Tipologia</i> ALTRO (UFFICIO POSTALE) | Indirizzo | | VIA LARGO DEL PORTO 1 | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) |
| | | Telefono | | * | | |

| | | | | |
|--|------------------------------------|-----------|------------|-----------------------|
| | | Fax | * | |
| | | E-mail | | |
| | <i>ID_tipologia</i> RI11 | Referente | Nominativo | DIRETTORE PRO TEMPORE |
| | | | Qualifica | |
| | | | Cellulare | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------|---------------------|---------------------|----------------------|--|
| <i>Denominazione</i> BIBLIOTECA | <i>Tipologia</i> BIBLIOTECHE | Indirizzo | | VIA ROMA 31 | | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) | |
| | | Telefono | | | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | | | E-mail | | | | |
| | | <i>ID_tipologia</i> RI3 | Referente | Nominativo | | | |
| | | | | Qualifica | | | |
| | | Cellulare | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------|---------------------|-------------------------|----------------------|--|
| <i>Denominazione</i> CHIESA COLLEGIATA DI SANTA MARIA ASSUNTA | <i>Tipologia</i> LUOGO DI CULTO | Indirizzo | | PIAZZA DELLA ROCCA | | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) | |
| | | Telefono | | | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | | | E-mail | | | | |
| | | <i>ID_tipologia</i> RI2 | Referente | Nominativo | DON FEDORO SPADAVECCHIA | | |
| | | | | Qualifica | PARROCO | | |
| | | Cellulare | | * | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------|---------------------|-------------------------|----------------------|--|
| <i>Denominazione</i> CHIESA S. CARLO | <i>Tipologia</i> LUOGO DI CULTO | Indirizzo | | VIA DI S. CARLO 41 | | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) | |
| | | Telefono | | | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | | | E-mail | | | | |
| | | <i>ID_tipologia</i> RI2 | Referente | Nominativo | DON FEDORO SPADAVECCHIA | | |
| | | | | Qualifica | PARROCO | | |
| | | Cellulare | | * | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|------------|------------|-------------------------|---------------------|----------------------|--|
| <i>Denominazione</i> CHIESA VOTIVA DI SAN ROCCO | <i>Tipologia</i> LUOGO DI CULTO | Indirizzo | | VIA SAN ROCCO | | | |
| | | Dimensione | | Piccolo (<50 pers.) | Medio (< 100 pers.) | Grande (> 100 pers.) | |
| | | Telefono | | | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> RI2 | E-mail | | | | | |
| | | Referente | Nominativo | DON FEDORO SPADAVECCHIA | | | |
| | | | Qualifica | PARROCO | | | |
| Cellulare | * | | | | | | |

4 BENI CULTURALI

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------|------------|--------------------|--|--|--|
| <i>Denominazione</i> PALAZZO FARNESE | <i>Tipologia</i> BENE ARCHITETTONICO | Indirizzo sede | | PIAZZA DELLA ROCCA | | | |
| | | Materiali trattati | | | | | |
| | | Telefono | | | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> BC1 | E-mail | | | | | |
| | | Referente | Nominativo | EREDI BRESCIAGLIA | | | |
| | | | Qualifica | | | | |
| Cellulare | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|------------|------------------|--|--|--|
| <i>Denominazione</i> MUSEO DELLA NAVIGAZIONE NELLE ACQUE INTERNE | <i>Tipologia</i> MUSEO | Indirizzo sede | | VIALE REGINA | | | |
| | | Materiali trattati | | | | | |
| | | Telefono | | * | | | |
| | | Fax | | | | | |
| | <i>ID_tipologia</i> BC3 | E-mail | | | | | |
| | | Referente | Nominativo | ALVISI ARMANDO | | | |
| | | | Qualifica | TECNICO COMUNALE | | | |
| Cellulare | | | | | | | |

* nota: Per motivi di privacy i recapiti telefonici sono stati omessi, risultano debitamente inseriti sul piano agli atti di ufficio.

L'Amministrazione comunale provvederà a breve con apposita cartellonistica ad indicare le zone di attesa. Sarà altresì premura dell'amministrazione illustrare pubblicamente il piano.