

Scheda di Valutazione di Fuoco Prescritto (art. 2 co. 2 lett. a, b, d, e)

PROPONENTE:

RESPONSABILE DELL' INTERVENTO:

PROGETTISTA:

DATA:

A – Contesto territoriale e ambito gestionale

A1 - LOCALIZZAZIONE		
Provincia:	Comune:	Toponimo:
Proprietario:	Coordinate UTM WGS 84: N	E
Area Protetta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Altro:	

A2 - AMBITO GESTIONALE
Principale:
Subordinato:

B – Verifica prescrizioni

B1 – VERIFICA OBIETTIVO SPECIFICO	VERIFICA INDICATORI QUANTITATIVI

B2 - VERIFICA PRESCRIZIONI TECNICHE		
Variabili meteo	Valori desiderati (min – max)	Valori osservati (min – max)
Stagione (mese)		
Temperatura aria (°C)		
Umidità relativa (%)		
Giorni senza pioggia (n°)		
Velocità vento (km/h)		
Direzione vento		
Umidità combustibili		
FFMC		
DMC		
Comportamento del fuoco		
Lunghezza fiamma (m)		
Velocità di propagazione (m/h)		
Tecniche di accensione utilizzate		
<input type="checkbox"/> lineare controvento e pendenza; <input type="checkbox"/> punti a favore di vento e pendenza <input type="checkbox"/> strisce parallele a favore di vento e pendenza <input type="checkbox"/> lineare lungo la massima pendenza <input type="checkbox"/> accensione perimetrale		
Note:		

Data ____ / ____ / ____

Il Responsabile dell'intervento _____

C – Valutazione effetti

C1 - EFFICACIA DEL FUOCO PRESCRITTO				
Risposta agli obiettivi	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>
Perché?				
Riduzione del combustibile	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>
Condizioni meteorologiche	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>
C2 - EFFETTI DELL'INTERVENTO				
Strato	Effetti a breve termine (entro le 48 ore dopo il fuoco prescritto)	Notazioni		
Alberi	Scottatura della chioma in % sul totale dello strato. 0% <input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> >75% <input type="checkbox"/>			
	Altezza scottatura chioma _____ (m) Altezza annerimento tronco: min._____, max._____(m)			
Arbusti	Area percorsa (% sul totale dello strato) 0% <input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> >75% <input type="checkbox"/>			
	Chioma scottata _____ %			
	Diametro minimo combusto _____ mm			
Erbe	Area percorsa (% sul totale dello strato) 0% <input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> >75% <input type="checkbox"/>			
Lettiera	Area percorsa (% sul totale dello strato) 0% <input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> >75% <input type="checkbox"/>			
	Riduzione dello spessore cm: _____ L, _____ F, _____ H %: _____ L, _____ F, _____ H			
Necromassa	Area percorsa (% sul totale dello strato) 0% <input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> >75% <input type="checkbox"/>	Riduzione: ridotta <input type="checkbox"/> moderata <input type="checkbox"/> elevata <input type="checkbox"/>		
C3 - ASPETTI CRITICI e PROPOSTE di MIGLIORAMENTO				

Data ____/____/____

Il Responsabile dell'intervento _____