

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

PROPONENTE:

RESPONSABILE 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 – Descrizione delle condizioni operative

B2 - APPLICAZIONE DEL FUOCO PRESCRITTO								
Inizio _____ ore e _____ min.	Fine _____ ore e _____ min.			Data _____ / _____ / _____				
Numero di operatori presenti	Operai _____		Specializzati _____	Altri _____				
Mezzi di estinzione utilizzati	Ignizione non possibile <input type="checkbox"/> Perché?							
Pompe a spalla <input type="checkbox"/>	Strumenti manuali <input type="checkbox"/>	Veicoli n.º		500 L		> 500 L		

## B.I - MONITORAGGIO METEO e COMPORTAMENTO del FUOCO

Variabile	Prova di Accensione (P.A.) e Valori Osservati (V.O.) per ogni ora								Valori prescritti	
	P.A. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	V.O. Ore	min.	max.
Condizioni meteo*										
Temperatura (°C)										
Umidità relativa (%)										
Velocità del vento**										
Direzione del vento***										
Lunghezza fiamma (m)										
Velocità fronte (m/min)										
Tecnica accensione****										

\* Condizioni meteo: 0 - limpido; 1 - nuvoloso; 2 - nebbia; 3 - pioggia

\*\* Velocità vento a 2 m: (km/h , m/sec )

\*\*\* Direzione vento (N, NE, E, SE, S, SW, W, NW)

\*\*\*\* Tecnica accensione: 1 – lineare controvento e pendenza; 2 – punti a favore di vento e pendenza; 3 – strisce parallele a favore di vento e pendenza; 4 – linee lungo la massima pendenza; 5 – accensione perimetrale

## B.III - VALUTAZIONE DURANTE L'INTERVENTO

Condizioni meteorologiche	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>
Riduzione del combustibile	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>
Risposta agli obiettivi	Insufficiente <input type="checkbox"/>	Sufficiente <input type="checkbox"/>	Buona <input type="checkbox"/>	Molto buona <input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Responsabile dell'intervento \_\_\_\_\_

1/2

**B.IV - SCHEMA di INTERVENTO**

**Tempo di esecuzione previsto (giorni):**

Indicare: la direzione della pendenza; il Nord; l'ubicazione delle fasce di sicurezza, dei mezzi di supporto e degli operatori; la direzione stimata del vento; il punto di ignizione; la direzione di avanzamento del fuoco.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Responsabile dell'intervento \_\_\_\_\_

2/2