

Scheda Tecnica Rilevamento Danni Musei - Sisma 2016

Questionario relativo alla scheda tecnica per il rilevamento dei danni ai musei causati dal sisma del 2016

<http://questionari.regione.marche.it/index.php/472365>

Il questionario è destinato a rilevare lo stato delle strutture e la situazione del patrimonio dei musei marchigiani danneggiati dagli eventi sismici.

I dati forniti si intendono corretti, validati e sottoscritti dal Direttore/Responsabile del museo/raccolta museale e hanno l'autorizzazione ad essere usati per pubblicazioni, estrazioni statistiche e per la programmazione degli interventi di recupero, restauro e valorizzazione del patrimonio culturale danneggiato.

La struttura e i contenuti del presente questionario elaborati in collaborazione con ICOM Marche, sono di proprietà esclusiva della Regione Marche e sono protetti ai sensi delle normative sul diritto d'autore, sui brevetti e sulla proprietà intellettuale.

Nulla può essere riprodotto, modificato o rivenduto senza l'espreso consenso della Regione Marche.

copyright 2017

Regione Marche

Tutti i diritti riservati

Una nota sulla privacy

Questa indagine è anonima.

La registrazione delle risposte fornite all'indagine non è relativa a informazioni che consentano l'identificazione del rispondente, a meno che qualche domanda del questionario non la chieda esplicitamente. Se è stato usato un codice identificativo per accedere a quest'indagine, questo codice non sarà registrato assieme alle risposte fornite. Il codice identificativo è gestito in un database diverso e viene aggiornato soltanto per indicare se è stata completata (o no) l'indagine. Non c'è nessun modo per abbinare i codici identificativi alle risposte all'indagine.

n.b.

la presente scheda in formato word è tratta da quella compilabile nel sito:

<http://questionari.regione.marche.it/index.php/472365> .

La scheda "Danni" può essere compilata solo in formato elettronico. La presente versione è stata predisposta a solo scopo informativo e di consultazione.

INFORMAZIONI GENERALI

Denominazione dell'Istituzione _____

Tipologia

Scegliere solo una delle seguenti voci

Indirizzo

Indicare la via ed il numero civico _____

Comune _____

Provincia _____

Coordinate

Latitudine _____

Longitudine _____

Telefono _____

E-mail _____

Natura giuridica dell'ente titolare del museo

Scegliere solo una delle seguenti voci

Pubblico

Privato

Ecclesiastico

Il Museo appartiene a un polo/rete/sistema?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Il museo è attualmente aperto al pubblico?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Parzialmente

Numero delle persone che lavorano presso l'istituzione

Scegliere solo una delle seguenti voci

< 3

4 / 8

9 / 12

> 13

STRUTTURA DEL MUSEO

L'edificio è stato sottoposto a interventi di adeguamento sismico?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

L'edificio è stato sottoposto a interventi di miglioramento sismico?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

E' stato individuato un addetto alla gestione delle emergenze?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Dimensioni del museo

Superficie complessiva (mq) _____

Spazi espositivi (mq) _____

Riferimento a S.I.R.Pa.C.

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Se sì _____

CARATTERISTICHE PRINCIPALI DEL MUSEO

Breve descrizione delle collezioni (esposte e nei depositi): _____

Opere/oggetti di particolare rilevanza presenti nel museo: _____

Breve descrizione delle principali attività svolte dal personale: _____

INFORMAZIONI SPECIFICHE

Le collezioni sono ancora allestite?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Parzialmente

L'edificio è stato sottoposto a sopralluoghi per la verifica dell'agibilità?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

E' stata redatta la scheda Aedes?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Con quale esito Aedes?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Il personale in dotazione ha subito modifiche nello svolgimento delle proprie attività?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Parzialmente

Si è verificata una riduzione del personale dedicato alle attività e alla gestione del museo?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Parzialmente

Di che tipo? _____

DESCRIZIONE DEI DANNI RILEVATI

Edificio e impianti _____

Collezioni esposte e nei depositi _____

Attività e personale _____

Altro _____

INTERVENTI PRIORITARI DA ATTUARE

Indicare l'ordine di priorità

Priorità 1

Priorità 2

Priorità 3

Priorità 4

- Interventi di recupero, restauro e messa a norma della sede museale (compreso ripristino impiantistica, sicurezza, ecc)
- Interventi di recupero, restauro dei beni esposti che risultano danneggiati (compreso spostamento o trasferimento in altra sede, ecc.)
- Interventi di recupero, restauro dei beni presenti nei depositi che risultano danneggiati (compreso spostamento o trasferimento in altra sede, nuovi allestimenti per la fruizione, ecc.)
- Interventi di sostegno alle attività degli istituti museali al di fuori delle sedi espositive originarie

- Interventi di valorizzazione del museo (es. potenziamento dei percorsi di visita anche attraverso nuove tecnologie e percorsi di visita virtuali, ecc.)
- Interventi di valorizzazione delle collezioni (inventariazione, documentazione digitale, catalogazione, ecc.)
- Interventi di valorizzazione delle attività didattiche e laboratoriali
- Interventi di sostegno al personale per lo svolgimento delle attività (anche in condivisione con altri istituti)
- Altro

Scegliere fino ad un massimo di quattro opzioni!

La priorità dell'intervento è intesa secondo un ordine numerico decrescente da 1 a 4 (1 più urgente, 4 meno urgente). In corrispondenza della casella selezionata, inserire una breve descrizione degli interventi prioritari da attuare.

ESIGENZE DEL MUSEO PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITA'

Segnalare e descrivere in quale tipologia di intervento rientra l'esigenza

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Interventi di restauro e valorizzazione dei beni culturali danneggiati

Interventi di restauro e recupero delle strutture museali

Interventi di sostegno alle attività degli istituti museali per la ripresa dei servizi culturali

Interventi di valorizzazione del museo e dei territori di riferimento

Interventi di riallestimento del patrimonio

Altro: _____

PROGETTI PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITA'

Sono stati redatti (o sono in corso di redazione) progetti di restauro dei beni culturali danneggiati?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Se sì specificare _____

Sono stati redatti (o sono in corso di redazione) progetti di recupero delle strutture danneggiate?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Se sì specificare _____

Sono stati presi contatti in questo senso con altre amministrazioni o associazioni?

Scegliere solo una delle seguenti voci

Si

No

Se sì specificare _____

Suggerimenti _____

DOCUMENTAZIONE

Al fine di una migliore comprensione della situazione dell'edificio e delle collezioni del museo, si invita ad allegare alla scheda materiale fotografico (fino a un massimo di 10).

Selezionare al massimo 10 file per l'upload

[Caricamento di file](#)

INFORMAZIONI SUL COMPILATORE

Inserire i propri dati

Codice Fiscale _____

Cognome _____

Nome _____
