



UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Sede Legale: Piazza XX Settembre - 63095 Acquasanta Terme

Sede Amm.va: Via della Cartiera 1 - 63100 Ascoli Piceno

Tel. (0736) 251746 – Fax 313016 - Codice Fiscale/Partita 02227590441

E-mail: infoposta@umtronto.it - Web: www.unione.trontovalfluvione.it - Pec: um.tronto@emarche.it
Servizio Agricoltura e Foreste

Prot. n° 581 / 12 FEB. 2024

Al **Parco Nazionale dei Monti Sibillini**
Località il Piano
62039 Visso
Pec: parcosibillini@emarche.it

Al **Nucleo Carabinieri Parchi**
Via Piane Ascolane, 10
63094 Montegallo
Pec: fap43297@pec.carabinieri.it

p.c. Al **Raggruppamento Carabinieri Parchi**
Reparto Parco Nazionale Monti Sibillini
Loc. Palombare snc
62039 Visso
Pec: fmc43293@pec.carabinieri.it

Oggetto: *Disciplinare per la semplificazione nei procedimenti autorizzativi in materia forestale - Del. Consiglio Direttivo del Parco n° 35/2012.*

Ai sensi del disciplinare di cui all'oggetto, in allegato si trasmette l'istanza pervenute e l'attestazione di cui all'art. 3, comma 3:
- Rella Angelo.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio
(p.a. *Piero Marini*)

UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Decreto del Consiglio Direttivo del Parco Nazionale dei Monti Sibillini n° 35 del 17/12/2012

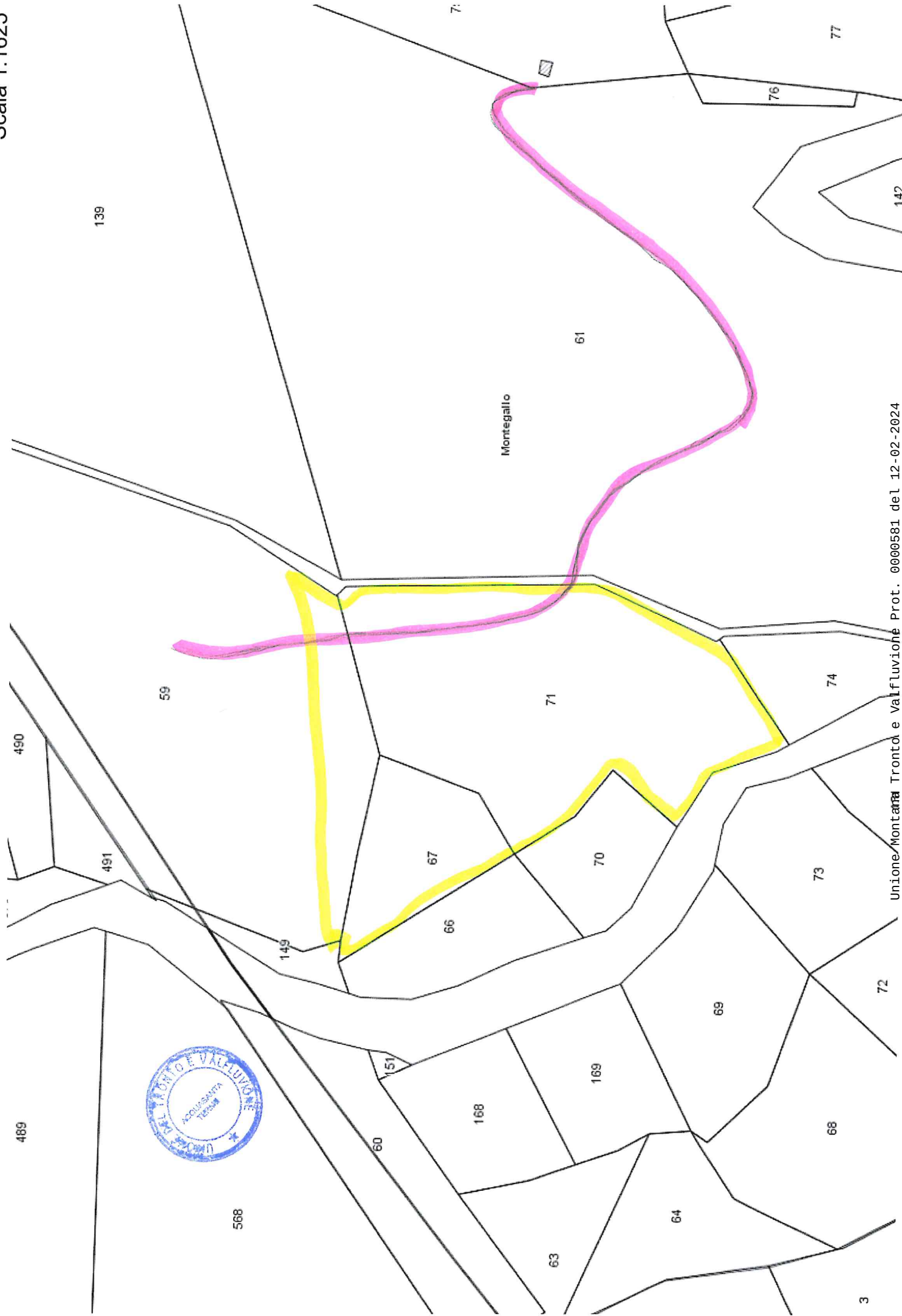
Disciplinare in materia forestale

- **Tipo di Richiesta:** Denuncia Inizio Lavori
- **Richiedente:** Rella Angelo
- **Comune:** Montegallo
- **Località:** "Poiane"
- **Foglio n°:** 2
- **Part. n°:** 59/porz.-71
- **Superficie Ha:** 2.00.00
- **SIC:** IT5340016
- **ZPS:** I T5340016
- **Tipologia intervento:** Taglio ceduo di Roverella e Carpino.
- **Stima massa legnosa da asportare:** Q.li 1.800 circa
- **Conformità a Piano Forestale o di Assestamento:** -----
- **Conformità alle Linee guida per la gestione sostenibile delle risorse forestali e pastorali:** Si
- **Uso Civico:** -----
- **Coerenza con il fabbisogno degli utenti:** -----
- **Zona D del piano del Parco:** -----
- **Superficie minore o uguale a Ha 3,0 nella zona C del piano del Parco:** -----
- **Superficie minore o uguale a Ha 2,0 nella zona B del piano del Parco:** 2.00.00
- **Viabilità:** Si

Ascoli Piceno, li 09/02/2024

Il Responsabile del Servizio Forestazione


(p.ri. *Piero Marini*)



MARCA DA
BOLLO (1)
solo in caso
di richiesta di
autorizzazione
(QUADRO A)

PROTOCOLLO N. 274
DATA 22 GEN. 2024

All' UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE (2)
Via della Cartiera, 1 - 63100 Ascoli Piceno

e p.c. Stazione Carabinieri Forestale di _____

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TAGLIO DEI BOSCHI D'ALTOFUSTO CEDUI ED ALLARGAMENTO PISTE, DENUNCIA DI INIZIO
LAVORI PER IL TAGLIO DEI BOSCHI CEDUI/ALTO FUSTO

Il sottoscritto RELLA ANGELO nato a BARI (BA) il 13/11/64 residente a
ALBA ADRIATICA (TE) in via TOSCANA n° 32 email RELLAANGELICE.IT
tel. 0736/256248 C.F. RLNLGL64S13A662X P.IVA _____ in qualità di (3)
UTILIZZATORE in nome e per conto di (4)
CAPANNA IAZIA (CONIUGE) ai sensi

ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di avere piena disponibilità e titolo all'utilizzazione del soprassuolo interessato dall'intervento mediante (5)
_____ esonerando

l'Ente Pubblico da ogni responsabilità nei confronti di qualsiasi danno o molestia eventualmente arrecati a persone o a beni pubblici o privati.

QUADRO A - AUTORIZZAZIONE (6)

⇒ CHIEDE:

- ☐ l'autorizzazione per taglio di maturità di fustaia per una superficie inferiore ad Ha 2.00.00
☐ l'autorizzazione per taglio del bosco ceduo matricinato per una superficie superiore ad Ha 2.00.00
☐ l'autorizzazione per diradamento, sfollo ed altre cure colturali per una superficie inferiore ad Ha 2.00.00
☐ taglio di avviamento ad alto fusto per una superficie inferiore ad Ha 6.00.00
☐ l'autorizzazione per l'allargamento fino a m 2,5 di vecchie piste esistenti per ml _____ di lunghezza.
☐ l'autorizzazione corredata di progetto d'intervento redatto secondo lo schema allegato "E" delle PMPF per (7):
☐ taglio di bosco ceduo a regime (8) per una superficie superiore ad Ha 6.00.00
☐ taglio di avviamento ad alto fusto per una superficie superiore ad Ha 6.00.00
☐ taglio di maturità di fustaia per una superficie superiore ad Ha 2.00.00
☐ Diradamento, sfollo ed altre cure colturali per una superficie superiore ad Ha 2.00.00
☐ l'autorizzazione per (9): _____

QUADRO B - DENUNCIA INIZIO LAVORI (10)

⇒ COMUNICA:

1) l'inizio dei lavori in data (11) 22/02/24, dell'intervento di:

- ☒ Taglio di utilizzazione bosco ceduo a regime per una superficie pari od inferiore ad Ha 2.00.00
☐ Diradamento, sfollo ed altre cure colturali di bosco ceduo a regime per una superficie pari od inferiore ad Ha 2.00.00
☐ Altro (12) _____

☒ di ripulire ml. 500 di vecchie piste esistenti senza movimenti di terreno;

2) la fine dei lavori stessi entro il ☐ 31/03 ☒ 15/04 ☐ 30/04 dell'anno 2026;

⇒ DICHIARA altresì che:

- il taglio è richiesto per i seguenti motivi: ☐ Uso domestico/aziendale ☒ Uso commerciale ☐ Uso civico

- il taglio sarà eseguito conformemente alle vigenti Prescrizioni di Massima e Polizia forestale regionali di cui alla D.G.R. n. 1732 del 17/12/2018 e s.m., nel rispetto dell'obbligo di rilasciare una pianta destinata all'invecchiamento indefinito per ogni tagliata superiore a 2000 mq come da art. 25 e art. 30 delle PMPF ⁽¹³⁾;
 - il bosco è sito in Comune di MONTESALVO (AP), Loc. POIANO;
 - denominato _____ dell'età di anni ⁽¹⁴⁾ 30 e della superficie complessiva di Ha. 3.11.30
 - matricine ad ettaro presenti: ⁽¹⁵⁾ ☒ fino a 180, ☐ da 180 a 300, ☐ superiore a 300;
 - altitudine m.s.l.m. _____
 - la specie legnosa predominante è ROVERE; le specie secondarie sono CARPINO _____, la massa legnosa presunta ricavabile dal taglio è di q.li 1800, le vie di accesso più vicine sono: STRADA PROVINCIALE _____
 - il taglio verrà eseguito dalla ditta DA DESIGNARE _____ P.IVA/CF: _____
- Iscrizione Albo imprese forestali: ☐ sì ☐ no
- Se sì, iscrizione/decreto n° _____
- Se no, indicare: _____
- Indirizzo _____ Comune _____ (____)
- CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Email _____ @ _____, PEC _____ @ _____
- Modalità di esbosco ⁽¹⁶⁾ VIABILITA' ESISTENTE _____
 - l'imposto verrà realizzato in loc. _____ del Comune di _____ (____)
 - L'area di intervento ricade in tutto o in parte in: ☒ Area ZSC-ZPS ☒ Area naturale protetta ☒ Altra Area sottoposta a vincolo: indicare il vincolo ⁽¹⁷⁾: IDROGEOLOGICO _____
 - Estremi catastali della superficie da sottoporre a taglio: _____

Foglio	Particella n°	Superficie Catastale	Superficie al Taglio
2	71 5P	1.70.90 2.20.40	1.70.90 0.29.10
	Superfici Totali	3.91.30	2.00.00

- La planimetria catastale in scala _____;
- ☐ certificato/visura catastale;
- ☐ progetto di taglio boschivo di cui all'allegato "E" delle PMPF redatto da tecnico abilitato alle competenze in materia forestale;
- ☐ altro ⁽¹⁸⁾: _____

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR);
- di conservare tutta la documentazione relativa al taglio per almeno cinque anni ai sensi del Regolamento (UE) n. 995/2010 "European Timber Regulation (EUTR)" - Dovuta Diligenza nella filiera legno;
- di impegnarsi ad esboscare il materiale commerciabile entro i trenta giorni successivi alla scadenza della stagione silvana;
- di mantenere libero dai residui di lavorazione le sedi viarie e le rispettive fasce come previsto dalle PMPF;
- di ricevere copia della presente dichiarazione da me compilata completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

(firma autenticata) (19)

UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Il sottoscritto dipendente HARINI PIZZO addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. NELLA ANGELO, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza. La presente viene trasmessa per i relativi controlli alla Stazione Carabinieri Forestale di [signature]



Format di supporto Screening di Valutazione di Incidenza per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività
PROPONENTE: RELLA ANGELO

Oggetto P/P/P/I/A:

- Taglio bosco ceduo;

☐ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)

☐ Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)

Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

☐ Si indicare quale tipologia:

X No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

☐ Si indicare quali risorse:

X No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

☐ Si

X No

☐ Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

☐ PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)

Tipologia P/P/P/I/A:

☐ Piani faunistici/piani ittici

☐ Calendari venatori/ittici

☐ Piani urbanistici/paesaggistici

☐ Piani energetici/infrastrutturali

☐ Altri piani o programmi.....

☐ Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001

☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici

☐ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti

☐ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua

☐ Attività agricole

X Attività forestali

☐ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.

☐ Altro (specificare)

.....
.....

Proponente:		RELLA ANGELO	
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE			
Regione: MARCHE Comune: MONTEGALLO Prov.: ASCOLI PICENO Località/Frazione: "Poiane"		<i>Contesto localizzativo</i> ☐ Centro urbano ☒ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☒ X Aree forestali	
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	Fg. n° 2	Part. n° 59/porz-71	
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.		
	LONG.		
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:			
SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
SIC	cod.	IT5340016	Monte Oialona-Propezzano
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT5340016	Monte Oialona-Propezzano
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	

E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000? ☒ Si ☐ No

Citare, l'atto consultato:

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?

☒ Si

☐ No

Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):

.....
.....

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:

- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)
- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)
- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

☒ Si ☐ No

Descrivere:

.....
.....

SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

☒ Si ☐ No

PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza

PROPOSTE PRE-VALUTATE:

Si dichiara, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

(n.b.: in caso di risposta negativa (**NO**), si richiede l'avvio di screening specifico)

☒ SI
☐ NO

*Se, **Si**, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:*

.....
.....
.....
.....

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

Sul Foglio n° 2, Part. n° 59/porz.-71, Ha 2.00.00 circa, a valle della strada Prov.le, radica su terreno acclive, poco profondo e presenza di affioramenti rocciosi, un bosco ceduo matricinato di Roverella e Carpino, di buona densità. L'intervento previsto è un taglio ceduo, mediante il rilascio di una matricina ogni 8-9 metri di cui il 30% del turno precedente, da scegliersi fra le piante da seme o in assenza fra i polloni meglio conformati e delle maggiori dimensioni, preferibilmente della specie Roverella.

Nell'area non sono presenti Habitat.

Gli interventi saranno comunque effettuati nel rispetto delle Misure di Conservazione Generali e Regolamentari indicati all'art. 8 del Documento C di cui alla DGR n° 823 del 25/07/2016.

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☐ Relazione di Piano/Programma
- ☐ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☐ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ☐ Documentazione fotografica *ante operam*

☐ Eventuali studi ambientali disponibili

☐ Altri elaborati tecnici:

☐ Altri elaborati tecnici:

.....

☐ Altri elaborati tecnici:

.....

☒ Altro:

Planimetria catastale

☐ Altro:

.....

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato o in caso di non adozione delle condizioni d'obbligo)</i>		Se, Si , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.		Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? ☐ Si ☐ No		Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:			
		Se, No , perché:			
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)					
È prevista trasformazione di uso del suolo?	☐ SI	☒ NO	☐ PERMANENTE	☐ TEMPORANEA	
Se, Si , cosa è previsto:					
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☒ SI ☐ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?		☐ SI ☒ NO	
Se, Si , cosa è previsto: Livellamento superficiale di pista d'esbosco esistente, realizzata a fine anni 80, nella precedente utilizzazione		Se, Si , cosa è previsto:			
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? ☒ SI ☐ NO		Se, Si , cosa è previsto: Area di cantiere limitato al periodo di realizzazione dell'intervento			
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	☒ SI ☐ NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?		☐ SI ☒ NO	

Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
.....			
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? ☐ Si ☐ No		Se, Si , descrivere: 	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? ☒ SI ☐ NO	Se, Si , descrivere: Gli interventi sono quelli già descritti nella Sez. 4	
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? ☒ SI ☐ NO	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? ☒ SI ☐ NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? ☐ SI ☒ NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	> Pale meccaniche, piccole escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:	Trattore Motoseghe

		➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni): 	
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? ☒ SI (Trattori e motoseghe) ☐ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? ☒ SI ☐ NO Descrivere: - DGR 1732/18 (PMPF Regione Marche; - L.R. n° 6/2005; - DGR 1471/2008; - DGR 1036/2009; - Disciplinare per la semplificazione dei procedimenti amministrativi in materia forestale del Parco nazionale dei Monti Sibillini.	
Interventi edili	Per interventi edili su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento	☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
Manifestazioni	Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:	
Attività ripetute	L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☒ No	Descrivere: Trattasi di un intervento di manutenzione straordinaria che si allineerà annualmente con una manutenzione ordinaria del castagneto ossia normali opere che rientrano nella coltivazione agraria... 	

La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.I.? ☐ Si ☒ No Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: Note:
SOLUZIONI PIANIFICATORIE E PROGETTUALI VOLTE ALLA RIDUZIONE DEGLI IMPATTI NEGATIVI SULL'INTEGRITA' DEL SITO	☒ periodo di realizzazione dei lavori rispetto ai periodi sensibili delle specie ☐ delocalizzazione di alcune attività di cantiere ☐ mantenimento di distanze minime da ecosistemi con habitat e specie ☒ riduzione dei fattori di impatto (polveri e rumori) in fase di esercizio
Descrizione Ubicazione Dimensioni Cronologia	
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A	
Descrivere: Gli interventi andranno eseguiti entro due stagioni silvane nel periodo compreso tra il 01/10 e il 15/04, sospendendo gli stessi, durante il periodo di nidificazione, in particolare: - dal 01/04/2024 al 31/07/2024 e dal 01/04/2025 al 31/07/2025; 	Leggenda: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Anno: <u>2024</u>	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.			X							X	X	X
2° sett.			X							X	X	X
3° sett.			X							X	X	X
4° sett.			X							X	X	X

Anno: <u>2025</u>	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.	X	X	X									
2° sett.	X	X	X									
3° sett.	X	X	X									
4° sett.	X	X	X									

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
Rella Angelo	Rella Angelo		Ascoli Piceno 24/01/2024