

# PROGETTO BLITA

## COOPERATIVA STUDI E INIZIATIVE UPIAR

Corso Vittorio Emanuele 108 - 10121 TORINO

Tel (011) 53.81.25 - fax (011) 54.50.33

e-mail: blita@cisu.org

### QUESTIONARIO PER LA RACCOLTA DEI DATI SULL'OSSERVAZIONE DI PRESUNTI FULMINI GLOBULARI

- **DATI PERSONALI** del testimone (in caso di più testimoni, compilare questionari separati)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

- **COORDINATE DELL'OSSERVAZIONE**

**Data** (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_

L'osservazione ha avuto **inizio** alle ore \_\_\_\_\_  esatte (ho guardato l'orologio)

all'incirca (specificare il margine di  
incertezza: \_\_\_\_\_)

Se non ricordate questi dati con precisione, cercate di situare al meglio l'avvistamento nel tempo  
(es. inizio/fine di una stagione, giorno festivo o feriale, mattino o sera, ecc.):

\_\_\_\_\_

**Comune** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Località** precisa (es. via, centro abitato o campagna, ecc.) \_\_\_\_\_

- **DESCRIZIONE DEL FENOMENO**

Di seguito cercate di descrivere con parole proprie quello che avete osservato, seguendo lo  
svolgimento dei fatti dall'inizio alla fine (se lo spazio sottostante non è sufficiente integrare con  
altri fogli il racconto, aggiungendo tutti i particolari ritenuti importanti e i dati utili ad una  
migliore ricostruzione dei fatti).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

• **DETTAGLI**

Compilare questa sezione in ogni sua parte, anche se i particolari richiesti sono già stati evidenziati nel racconto.

**Luogo** in cui si è manifestato il fenomeno:

- all'aperto     in una stanza chiusa     in una stanza con finestra o porta aperta  
 in un aereo     in un veicolo \_\_\_\_\_  altro \_\_\_\_\_

Il **terreno** nelle immediate vicinanze del fenomeno può essere descritto come:

- pianeggiante     collinoso     montuoso     altro \_\_\_\_\_  non ricordo

La **superficie** dell'area vicina al fenomeno può essere descritta come:

- acquosa     arida     prato o sterpaglia     boscosa     edificata     altro \_\_\_\_\_  non ricordo

Dove eravate al momento dell'osservazione?

- all'interno di un edificio     in auto     in aereo     all'aperto     altro \_\_\_\_\_

Appena prima della comparsa del fenomeno, c'è stato un **lampo**?     Sì     No     Non ricordo

All'**inizio** dell'osservazione, dove si trovava il fenomeno?

- vicino alle nuvole     a mezz'aria     vicino al suolo     a contatto con metalli  
 a contatto con materiali isolanti     altro \_\_\_\_\_

**Durata** del fenomeno

---

Si distingueva una **forma** precisa?     No     Sì. Se sì, quale? \_\_\_\_\_

Sono state riscontrate delle variazioni? \_\_\_\_\_

**Colori** osservati: \_\_\_\_\_

Sono state riscontrate delle variazioni? \_\_\_\_\_

**Dimensioni apparenti** (se di difficile definizione, paragonarle a un oggetto conosciuto)

---

Sono state riscontrate delle variazioni?  No  Sì, incremento  Sì, diminuzione

**Intensità luminosa** (se di difficile valutazione, paragonarla a sorgenti luminose conosciute)

---

Come descrivereste l'**aspetto** del fulmine globulare?  Opaco  Traslucido  Trasparente

**Movimenti** osservati:  Nessuno  Sì. Se sì, quali?

---

Durante l'osservazione, il fenomeno è **passato attraverso** piccoli fori, pareti, oggetti solidi?

No  Sì. Se sì, quali? \_\_\_\_\_

**Direzioni geografiche** in cui è comparso e poi è scomparso il fenomeno (se è possibile precisare i punti cardinali, altrimenti indicare una località, un monte, ecc.)

---

–

**Altezza apparente dal suolo** (Se è possibile stimarla, altrimenti indicare l'elevazione angolare sull'orizzonte in gradi, iniziale e finale) \_\_\_\_\_

**Distanza (stimata)** dal fenomeno: Minima \_\_\_\_\_ Massima \_\_\_\_\_

Sono stati percepiti **odori** o **suoni** apparentemente connessi con il fenomeno osservato?

No  Sì. Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Si sono notati effetti **fisiologici** (brividi, calore, scosse...) in apparenza connessi col fenomeno?

No  Sì. Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Si sono notati **effetti** su radio, TV, stereo, motori, ecc. apparentemente connessi col fenomeno?

No  Sì. Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Si sono notati **effetti sugli animali** apparentemente connessi col fenomeno osservato?

No  Sì. Se sì, quali? \_\_\_\_\_

Come è **scomparso** il fenomeno?

Esplosione  Estinzione silenziosa  Coperto da edifici o oggetti  Non ricordo

Descrivete eventuali **tracce, residui** o **danni** prodotti dal fenomeno:

• **CONDIZIONI METEOROLOGICHE**

Descrizione del **tempo** (buono, piovoso, temporalesco, nebbioso, ecc.)

---

Presenza di **nuvolosità**  No  Sì. Se sì, il cielo era in parte  o totalmente coperto

In caso di presenza di **temporale**, quando è apparso il fenomeno?

prima  concomitante  dopo  non ricordo

Descrivete la **piovosità** appena prima dell'apparizione del fenomeno.

assente  leggera  media  pesante  non ricordo

• **VISIBILITA'**

Attraverso quale **mezzo** è stata effettuata l'osservazione? (es. occhio nudo, lenti da vista o da sole, strumenti ottici - binocoli -, finestre, vetri d'auto, ecc.)

---

Elencare eventuali **difetti alla vista** (es. uso abituale di lenti, tipo di difetto)

---

• **DATI AGGIUNTIVI**

A chi avete raccontato dell'avvistamento?

---

Erano presenti **altre persone** che hanno osservato il fenomeno?  No  Sì.

Se sì, indicarne i nominativi, completi di indirizzo:

---

Avete avuto **altri avvistamenti** dello stesso tipo?  No  Sì.

Se sì, utilizzate altri fogli per descriverne i particolari

• **DISEGNO DEL FENOMENO**

Si prega di allegare un **disegno** descrittivo (schizzo) del fenomeno osservato e una vista in pianta della zona dell'osservazione con evidenziato il movimento del fulmine globulare, apponendo la vostra firma e la data di esecuzione.

• **AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo la Cooperativa UPIAR ad archiviare i miei dati personali dietro preciso impegno di non renderli noti a terzi, fatta eccezione solamente ai soci della Cooperativa stessa, a soli fini di studio.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_