# allegato n° 1

ALLEGATO A

|  |
| --- |
| **FORMAT SCREENING DI V.INC.A. per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE** |
| Oggetto P/P/P/I/A: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| * Piano/Programma
* Progetto/intervento Il progetto/intervento è un’opera pubblica?  Sì  No
* Attività (qualsiasi attività non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere

relazione o interferenza con l’ecosistema naturale)* Proposte pre-valutate ( verifica di corrispondenza )
 |
| Proponente: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE** |
| Comune: ………………………………………………………. Prov.: …………………...Località/Frazione: ……………………………………………………………………………Indirizzo: ………………………………………………………………………………………… | *Contesto localizzativo** Centro urbano
* Zona periurbana
* Aree agricole
* Aree industriali
* Aree naturali
* ………………………………..
 |
| Particelle catastali:*(se utili e necessarie)* |  |  |  |
|  |  |  |
| **SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000** |
| **SITI NATURA 2000** |
| **ZSC** | cod. | **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | *denominazione* |
| **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **ZPS** | cod. | **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | *denominazione* |
| **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 ?  Sì  No |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1** - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?* Sì  No
 | **Aree Protette ai sensi della Legge 394/91, l.r. 12/95**:……………………………………………………………………….…..…………………………………Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell’Ente Gestore dell’Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **2.2 – Potenziali interazioni di P/P/P/I/A con i siti Natura 2000 presenti, limitrofi all’area:** |
| - Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_- Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_- Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_Interazioni negative con i siti in aree limitrofe (es. sversamenti, tagli, abbruciamento, rumore, presenza rifiuti, ecc.)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 *Se, Si, presentare il Format alla sola Autorità competente alla V.Inc.A , e compilare elementi sottostanti. Se No, si richiede di avviare screening specifico.* |
| **3.1 PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza** |
| **PROPOSTE PRE-VALUTATE**: |  | *Se,* ***Si****, esplicitare in modo chiaro e completo il* |
|  |  | *riferimento all’Atto di pre-valutazione nell’ambito del* |
| **Si dichiara**, assumendosi ogni responsabilità,che il piano/progetto/intervento/attività rientra | SI | *quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate**positivamente a screening di incidenza da parte* |
| ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da partedell’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* | NO | *dell’Autorità competente per la V.Inc.A,**es: D.G.R. n. xxx/2022, area tematica n. XX, tipologia intervento/attività n. XX:**…………………………………………………………………………………* |
| *l’avvio di screening specifico)* |  | *…………………………………………………………………………………* |
|  |  | *…………………………………………………………………………………* |
|  |  | *…………………………………………………………………………………* |
| **SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING** |
| **4.1 RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A** |
| *(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)* |



|  |
| --- |
|  |
| **4.2 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata***(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)* |
| * File vettoriali/shape della localizzazione del P/P/P/I/A
* Carta zonizzazione del 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:

……………………………………………………………………….* Altro:

……………………………………………………………………….* Altro:

………………………………………………………………………. |
| ***4.3 - CONDIZIONI D’OBBLIGO*** | Se, **Si**, il proponente si assume la pienaresponsabilità dell’attuazione delle | Condizioni d’obbligo rispettate: *(riportare il codice identificativo della Condizione d’obbligo)*Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_Lett. \_ num.\_ \_ Lett. \_ num.\_ \_ |
|  | Condizioni d’Obbligo riportate nella |
|  |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle **Condizioni d’Obbligo**? | proposta.Riferimento all’Atto di individuazione delle Condizioni d’Obbligo:……………………………………………………… |
| Si | ……………………………………………………… |
| No |  |
| Se, **No**, perché: |
|  | …………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | …………………………………………………………… |
|  | …………………………………………………………… |
|  | …………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | …………………………………………………………… |



|  |
| --- |
| **SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA’**(compilare solo parti pertinenti) |
| E’ prevista trasformazione di usodel suolo? | * S ì
 | * No
 | * PERMANENTE
 | * TEMPORANEA
 |
| Se, **Sì**, cosa è previsto:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  | Verranno livellate od |  |
| Sono previsti movimenti | * Sì
 | effettuati interventi di | * Sì
 |
| terra/sbancamenti/scavi? | * No
 | spietramento su superficinaturali? | * No
 |
| Se, **Sì**, cosa è previsto:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Se, **Sì,** cosa è previsto:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio | Se, **Sì**, cosa è previsto: |
| materiali/terreno asportato/etc.? | …………………………………………………………………………………… |
| * Sì
* No
 | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………… |
| E’ necessaria l’apertura o la sistemazione di piste di accesso all’area? | * Sì
* No
 | Le piste verranno ripristiniate a fine dei lavori/attività? | * Sì
* No
 |
| Se, **Sì**, cosa è previsto: | Se, **Sì**, cosa è previsto: |
| ………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| E’ previsto l’impiego di tecniche di ingegneria | Se, **Sì**, descrivere: |
| naturalistica e/o la realizzazione di interventi |  |
| finalizzati al miglioramento ambientale? | …………………………………………………………………………………… |
| * Sì  No
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Specie vegetali** | E’ previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?* Sì
* No
 | Se, **Sì**, descrivere (nel caso di taglio selvicolturale compilare la |
| sezione 6): |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| ………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Si prevedono interventi relativi a specie esotiche (alloctone) o attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?* Sì
* No
 | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?* Sì
* No

Se, **Sì**, cosa è previsto:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Indicare le specie interessate:………………………………………………………………………………………………... |
| **Specie animali** | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?* Sì
* No

Se, **Sì**, cosa è previsto:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Indicare le specie interessate: ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Mezzi meccanici** |  | * Pale meccaniche,
 |  |
|  | escavatrici, o altrimezzi per il | …………… |
|  | movimento terra: |  |
|  |
|  | * Mezzi pesanti
 |  |
|  | (Camion, dumper, |  |
|  | autogru, gru, |  |
| Mezzi di cantiere o mezzi | betoniere, |  |
| necessari per lo svolgimentodell’intervento | asfaltatori, rullicompressori): | ……………. |
|  | * 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?* Sì
* No
 | Se **Sì** descrivere:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Interventi edilizi** | Descrizione e titoli autorizzativi:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………… |
| Interventi edilizi su strutture preesistenti* Sì
* No
 |
| **Manifestazioni** | * Numero presunto di partecipanti:
* Tipologia e numero presunto di veicoli coinvolti nell’evento (moto, auto, biciclette, etc.):
* Tipologia e 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:
 |  |
| Manifestazioni, gare, raduni motoristici, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.* Sì
* No
 |  |
|  |
|  |
| **Attività ripetute** | Descrivere:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..…………………………………………………………………Possibili varianti - modifiche:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| L’attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?* Sì  No
 |

|  |  |
| --- | --- |
| La medesima tipologia di proposta | ………………………………………………………………………………………………………………… |
| ha già ottenuto in passato parere | ………………………………………………………………………………………………………………... |
| positivo di V.Inc.A? | Note: |
| * Sì  No
 | ………………………………………………………………………………………………………………… |
| Se, **Sì**, allegare e citare precedente parerein “Note”. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **SEZIONE 6 – GESTIONE FORESTALE** |
| Di voler effettuare (barrare l’intervento prescelto):* Taglio in bosco di alto fusto (superficie ha \_ )
* Taglio in bosco ceduo composto (superficie ha \_ )
* Taglio in bosco ceduo semplice (superficie ha )
* Taglio di conifere in bosco ceduo (superficie ha \_ )
* Taglio di conversione da ceduo semplice in  alto fusto  ceduo composto (superficie ha )
* Altro \_
 |
| *Da compilare solo per i primi tre interventi scelti precedentemente*L’intervento di taglio nel bosco si configura come:* Taglio a raso
* Tagli successivi (taglio di sementazione, taglio secondario, taglio di sgombero)
* Taglio saltuario o a scelta
* Diradamento
* Ceduazione (con rilascio di matricine / riserve di \_ )
* Altro \_

Modalità prevista per l’esbosco (trattore con verricello o rimorchio, gru a cavo, risine, etc). \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_**Qualora sia necessaria la realizzazione di una PISTA DI ESBOSCO compilare ed allegare anche l’apposito MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per l’Ispettorato Agrario.** |
| Le operazioni di taglio inizieranno **non prima di 30 giorni dalla presente comunicazione (a meno di vostra diversa indicazione)**, ovvero in data e termineranno in data\_ \_ \_ |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 7 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A** |
| Descrivere:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................Anno: Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre |
| 1° sett.2° sett.3° sett.4° sett. |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Anno:  | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
| 1° sett.2° sett.3° sett.4° sett. |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Ditta/Società | Proponente/ Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data |
|  |  |  |  |

(Compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)