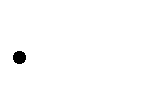
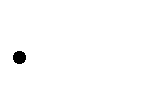
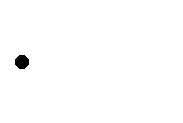
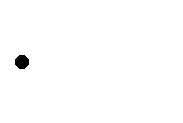
# allegato n° 1

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 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* | | 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 piena  responsabilità 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 uso  del 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 superfici  naturali? | | * 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 altri  mezzi per il | …………… |
|  | movimento terra: |  |
|  |
|  | * Mezzi pesanti |  |
|  | (Camion, dumper, |  |
|  | autogru, gru, |  |
| Mezzi di cantiere o mezzi | betoniere, |  |
| necessari per lo svolgimento  dell’intervento | 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?   * 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 parere  in “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)