|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**:  **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,*  *es: D.G.R. n. xxx/2022, area tematica n. XX, tipologia intervento/attività n. XX:*  *…………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………* | | | | | |
| **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 riportate nella proposta.  Riferimento all’Atto di individuazione delle Condizioni d’Obbligo:  ………………………………………………………  ……………………………………………………… | | | | | | | | | | | 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.\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto 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? | | | | | | * Sì | | * No | | | | | | | * PERMANENTE | | | * TEMPORANEA |
| Se, **Sì**, cosa è previsto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi? | | | | | | * Sì * No | | | | | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | | | | | | | * Sì * No |
| Se, **Sì**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | Se, **Sì,** cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… | | | | | | | |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?   * Sì * No | | | | | | | | | | | Se, **Sì**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………… | | | | | | | |
| 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 naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?  🞎 Sì 🞎 No | | | | | | | | | | | Se, **Sì**, descrivere:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| **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** | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell’intervento | | | | | | | | * Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: * 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?   * 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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  Note: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 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?  🞎 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)***