

**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: .....	<i>Contesto localizzativo</i> <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali								
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								

**SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000**

**SITI NATURA 2000**

<b>ZSC</b>	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
<b>ZPS</b>	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		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

<p><b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b></p> <p>◆ Sì   ◆ No</p>	<p><b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91, l.r. 12/95:</b></p> <p>.....</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

**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?   ◆ Sì   ◆ No

*Se, Sì, 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**

<p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><b>Si dichiara</b>, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già <b>pre-valutati</b> 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 (<b>NO</b>), si richiede l'avvio di screening specifico)</p>	<p>◆ SI</p> <p>◆ NO</p>	<p><i>Se, Sì, 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:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	-------------------------	---

**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

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle <b>Condizioni d'Obbligo?</b>  ♦ Si ♦ No	Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: ..... .....	<i>Condizione d'obbligo)</i> Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____
	Se, <b>No</b> , perché: ..... ..... ..... ..... ..... .....	Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____ Lett. ___ num. _____

**SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'**  
(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANEA
--	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Se, **Sì**, cosa è previsto:  
 .....  
 .....

Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
--	--	--	--

Se, <b>Sì</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....	Se, <b>Sì</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....
---	---

Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se, <b>Sì</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....
---	---

E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
--	--	--	--

Se, <b>Sì</b> , cosa è previsto: ..... .....	Se, <b>Sì</b> , cosa è previsto: ..... .....
--	--

<p>E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?</p> <p>◆ Sì ◆ No</p>	<p>Se, <b>Sì</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>Specie vegetali</b></p>	<p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Se, <b>Sì</b>, descrivere (nel caso di taglio selvicolturale compilare la sezione 6):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Si prevedono interventi relativi a specie esotiche (alloctone) o attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Sì</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> <p>.....</p>	
<p><b>Specie animali</b></p>	<p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Sì</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate: .....</p>	

<b>Mezzi meccanici</b>	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li> </ul>	.....
		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</li> </ul>	.....
		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>	.....
<b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Se <b>Sì</b> descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<b>Interventi edilizi</b>		<p>Descrizione e titoli autorizzativi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>			
<b>Manifestazioni</b>			
<p>Manifestazioni, gare, raduni motoristici, eventi sportivi,</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Numero presunto di partecipanti:</li> </ul>	

spettacoli pirotecnici, sagre, etc.  <input type="checkbox"/> Sì  <input type="checkbox"/> No	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tipologia e numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</li> <li>➤ Tipologia e numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</li> <li>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</li> </ul>	
---	--	--

<b>Attività ripetute</b>	Descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
--------------------------	--	--

L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Possibili varianti - modifiche: ..... ..... ..... .....	
---	---	--

La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se, Sì, allegare e citare precedente parere in "Note".	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 \_\_\_\_\_





Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data

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