|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oggetto P/P/P/I/A: | | | | | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Piano/Programma (definizione di cui all’art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06) * Progetto/intervento (definizione di cui all’art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)   Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, Il bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.   * Si indicare quale tipologia: …………………………………………………………………………………………………………….. * No   Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?   * Si indicare quali risorse: ………………………………………………………………………………………………………..…….. * No   Il progetto/intervento è un'opera pubblica?   * Si * No * Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale) * *PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA )* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipologia P/P/P/I/A: | | | | | * + *Piani faunistici/piani ittici*   + *Calendari venatori/ittici*   + *Piani urbanistici/paesaggistici*   + *Piani energetici/infrastrutturali*   + *Altri piani o programmi……………………………………………………………………………………*   + *Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001*   + *Realizzazione ex novo di strutture ed edifici*   + *Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti*   + *Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d’acqua*   + *Attività agricole*   + *Attività forestali*   + *Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.*   + *Altro (specificare)* …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponente: | | | | | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regione: ……………………………………………………….  Comune: ………………………………………………………. Prov.: …………………...  Località/Frazione: ……………………………………………………………………………  Indirizzo: ………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Contesto localizzativo*   * Centro urbano * Zona periurbana * Aree agricole * Aree industriali * Aree naturali * ……………………………….. | | | | | | | |
| Particelle catastali: *(se utili e necessarie)* | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)*  S.R.: ……………………………. | | | | | | LAT. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| LONG. | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito Natura 2000 ? 🞎 Si 🞎 No  Citare, l’atto/documento consultato: …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1** - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?  🞎 Si 🞎 No | | | | | | | | | | Aree Protette ai sensi della Legge 394/91 e della L.R. 9/95 e L.R. 4 del 13/01/2000 - Elenco Ufficiale delle Aree naturali Protette (EUAP) \_ \_ \_ \_ \_ \_ ……………………………………………………………………….…..…………………………………  Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell’Ente Gestore dell’Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ distanza dal sito: ……………………………. ( \_ metri) * Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ distanza dal sito: ……………………………. ( \_ metri) * Sito cod. **IT** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ distanza dal sito: ……………………………. ( \_ metri)   Tra i siti Natura 2000 indicati e l’area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)?  🞎 Si 🞎 No  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 al rilascio dell’autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi sottostanti.* *Se No si richiede di avviare screening specifico.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | | | | | | | | | | | | |
| **SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata** *(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * \*File vettoriali/shape della localizzazione dell’P/P/P/I/A * \*Pdf con stampa del file vettoriale in formato shape su ortofoto e su CTR riportante: * il perimetro della zonizzazione prevista dalla Rete Ecologica della Regione Umbria (RERU); * l’area di intervento; * la viabilità di cantiere; * le aree di cantiere; * \*Pdf con stampa del file vettoriale in formato shape su ortofoto e su CTR riportante: * il perimetro del sito Natura 2000; * il perimetro degli habitat individuati nel piano di gestione del sito; * l’area di intervento; * la viabilità di cantiere; * le aree di cantiere; * Carta della zonizzazione di Piano/Programma * \*Relazione tecnica dell’P/P/P/I/A * \*Documentazione fotografica *ante operam* con evidenziati i punti di scatto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Eventuali studi ambientali disponibili * Altri elaborati tecnici: ………………………………………………………………………. * Altri elaborati tecnici: ………………………………………………………………………. * Altro: ……………………………………………………………………….   ***\*Documentazione obbligatoria*** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***4.2 - CONDIZIONI D’OBBLIGO*** *(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato* | | | | | | | | | 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:   * ……………………………………… * …………………………………….. * …………………………………….. * …………………………………….. * …………………………………….. * …………………………………….. | | | | | | | | |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d’Obbligo**?   * Si * No | | | | | | | | |
| Se, **No**, perché: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA’** (compilare solo parti pertinenti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E’ prevista trasformazione di uso del suolo? | | | | | | | * SI | | | | | | | | | * NO | | | | | | | | | * PERMANENTE | | | | | | | * TEMPORANEA | | | |
| Se, **Si**, cosa è previsto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi? | | | | | | | * SI * NO | | | | | | | | | | | | | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | | | | | | | | | | | | * SI * NO | | | |
| Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?   * SI * NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| E’ necessaria l’apertura o la sistemazione di piste di accesso all’area? | | | | | | | * SI * NO | | | | | | | | | | | | | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività? | | | | | | | | | | | | * SI * NO | | | |
| Se, **Si**, cosa è previsto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se, **Si**, cosa è previsto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| E’ previsto l’impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?  🞎 Si 🞎 No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Se, **Si**, descrivere:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specie vegetali** | E’ previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?   * SI * NO | | | | | | | | | | | Se, **SI**, descrivere: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?   * SI * NO | | | | | | | | | | | | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina di specie vegetali?   * SI * NO   Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat: ……………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Habitat** | | Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell’allegato I direttiva Habitat   * SI * NO | | | | | | | | | Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario?   * SI * NO   Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici: …………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specie animali** | La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?   * SI * NO | | | | | | | | | | | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento/cattura di specie animali o attività di pesca sportiva.   * SI * NO   Se, **Si**, cosa è previsto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat e allegato I direttiva Uccelli: ………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mezzi meccanici** | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell’intervento  (n.b. va specificato se i mezzi impiagati sono gommati o cingolati) | | | | | | | | | | | * 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, fisico, sonoro, etc.) o produzione di rifiuti?   * SI * NO | | | | | | | | | | | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?  🞎 SI 🞎 NO  Descrivere: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Interventi edilizi** | | | | | | | | * Permesso a costruire * Permesso a costruire in sanatoria * Condono * DIA/SCIA * Altro ………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estremi provvedimento o altre informazioni utili:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| Per interventi edilizi su strutture preesistenti  Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l’immobile e struttura oggetto di intervento | | | | | | | |
| **Manifestazioni** | | | | | | | | * Numero presunto di partecipanti: * Numero presunto di veicoli coinvolti nell’evento (moto, auto, biciclette, etc.): * 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: * (per eventi cinofili) Numero presunto di cani e altri animali * Numero e superfici di eventuali strutture mobili istallate * Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Per manifestazioni, gare sportive, gare cinofile, attività motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, concerti, eventi musicali etc. | | | | | | | |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Attività ripetute** | | | | | | | | Descrivere: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..…………………………………………………………………  Possibili varianti - modifiche: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Note: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L’attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  🞎 Si 🞎 No | | | | | | | |
| La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  🞎 Si 🞎 No  Se, **Si**, allegare e citare precedente parere in “Note”. | | | | | | | |
| **SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrivere: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Legenda: (elenco attività)   * …………………………………………………….. * ………………………………………………..….. * ………………………………………………..….. * ………………………………………………..….. * ………………………………………………..….. * ………………………………………………..….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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)*