

**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.I.N.C.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE****

Oggetto P/P/P/I/A:

Progetto di taglio del II° lotto della sezione boschiva n° 14 in agro e di proprietà del Comune di San Felice del Molise (CB) – Uso civico di legnatico annata silvana 2023/2024

- ☐ 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, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

☐ Sì indicare quale
tipologia:

☒ No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

☐ Sì indicare quali
risorse:

☒ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

☐ Sì

☒ 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/U/A:	<div><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesiaggistici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</div> <div><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi</div> <div><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</div> <div><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</div> <div><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</div> <div><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</div> <div><input type="checkbox"/> Attività agricole</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Attività forestali</div> <div><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</div> <div><input type="checkbox"/> Altro (specificare)</div> <div></div> <div></div> <div></div>												
Proponente:	Comune di San Felice del Molise (CB)												
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE													
<div>Regione: Molise</div> <div>Comune: San Felice del Molise Prov.: Campobasso</div> <div>Località: Rognavizza</div> <div>Indirizzo: </div>													
<div>Contesto localizzativo</div> <div><input type="checkbox"/> Centro urbano</div> <div><input type="checkbox"/> Zona periurbana</div> <div><input type="checkbox"/> Aree agricole</div> <div><input type="checkbox"/> Aree industriali</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali</div> <div></div>													
Particelle catastali: <small>(se utili e necessarie)</small>	<table><tr><td>Foglio di mappa 9</td><td>Particella n° 26(parte)</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Foglio di mappa 9	Particella n° 26(parte)										
Foglio di mappa 9	Particella n° 26(parte)												
Coordinate geografiche: <small>(se utili e necessarie)</small>	<table><tr><td>LAT.</td><td>41.54375°</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>LONG.</td><td>14.41484°</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	LAT.	41.54375°					LONG.	14.41484°				
LAT.	41.54375°												
LONG.	14.41484°												
S.R.: WG584													
<div>Nel caso di Piano o Programma, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:</div> <div></div> <div></div> <div></div>													



SEZIONE 1 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000

SITI NATURA 2000

SIC	Cod.	IT _____	denominazione
		IT _____	
		IT _____	
ZSC	Cod.	IT 7228226	Macchia Nera – Colle Serracina
		IT _____	
		IT _____	
IPS	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? ☒ Si ☐ No

Citare, l'atto consultato: Piano di Gestione aree SIC approvato con Deliberazione di G.R. n° 772 del 11.12.2015 e reso operativo con D.P.G.R. n° 73 del 09.06.2016

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Area Protetta ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____ _____ _____ Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'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?

☐ Sì ☐ No

Se, Sì, si presenterà 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? (i.e.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	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 e compilare le successive sezioni 4 e 4.1.
---	--	---

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

Taglio di parte della sezione boschiva n° 14 di bosco ceduo matricinato, a prevalenza di cerro, di Ha 03.50.00, con rilascio di n° 407 matricine e n° 49 piante 2f e 3f. L'entità di tale rilascio è in linea con le prescrizioni d'intervento previste nel vigente Piano di Gestione dei beni silvopastorali e, comunque, si ritiene più che sufficiente per le esigenze di sostituzione delle ceppore esaurite ai fini della buona copertura forestale. Le previste operazioni selvicolturali vengono eseguite anche nel rispetto delle prescrizioni previste nello Studio di Incidenza Ambientale che costituisce parte integrante del Piano di Gestione.

Per ulteriori dettagli si rimanda al progetto di taglio e relativi allegati.

4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <small>(Sezione solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</small>				
<input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A <input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma <input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma <input type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere <input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica ante operam		<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Progetto di taglio <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: _____ <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____		
4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <small>(sub- obbligo compilare in caso di screening semplificato)</small>		Se, Sì, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.		
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____ ➤ _____		
		Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: Piano di Gestione SIC IT 7228226 "Macchia Nera – Colle Serracina" reso operativo con D.P.G.R. n° 73 del 09.06.2016; Azioni di conservazione previste nello Studio di Incidenza Ambientale, quale parte integrante del PDG approvato con DPR n° 120 del 31.12.2020		
		Se, No, perché: _____ _____ _____ _____ _____		
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' <small>(compilare solo parti pertinenti)</small>				
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SÌ	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, Sì, cosa è previsto: _____				



Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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.? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Se, SI, cosa è previsto: Stoccaggio temporaneo della legna esboscata, lungo le piste forestali esistenti, per consentirne il carico e trasporto	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se, SI, cosa è previsto:		Se, SI, cosa è previsto:	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, SI, descrivere:	
Specie vegetali E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Se, SI, descrivere: Vedi sezione n° 4	
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se, SI, cosa è previsto:	



		<div>.....</div> <div>Indicare le specie interessate:</div>	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se, SI, cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<ul style="list-style-type: none">➤ 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);	Trattori gommati con rimorchio
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? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere: Inquinamento tipico di un cantiere forestale dove si impiegano strumenti e mezzi con motore a scoppio (motoseghe e trattori gommati)	



Interventi edilizi	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro _____	Estremi provvedimento o altre informazioni utili _____ _____ _____
Per interventi edilizi su strutture preesistenti Ripetere il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile n/o struttura oggetto di intervento		
Manifestazioni	<ul style="list-style-type: none">➤ 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 manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		
Attività ripetute	Descrivere: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente e alle stesse condizioni? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Possibili varianti/modifiche: _____ _____ _____ _____	
Se SÌ, allegare e citare precedentemente in "Note".	Note: Piano di Gestione SIC IT 7218226 "Macchia Nera – Colle Serracina" reso operativo con D.P.G.R. n° 73 del 09.06.2016; Azioni di conservazione previste nello Studio di Incidenza Ambientale, quale parte integrante del PDG approvato con DPR n° 120 del 31.12.2020	

SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/U/A

Descrivere: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Legenda: <input type="checkbox"/> T = Taglio <input type="checkbox"/> E = Esbosco <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	--



Allegato A

Anno: 2023	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.	T, E											
2° sett.	T, E											
3° sett.	T, E											
4° sett.	T, E											

Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.	T, E	T, E	T, E	E								
2° sett.	T, E	T, E	T, E	E								
3° sett.	T, E	T, E	T, E	E								
4° sett.	T, E	T, E	T, E									

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
	Dott. Agr. Nicola Zinni		Polizzi, 12.02.2024

Il compilatore indica le parti necessariamente in relazione alla tipologia della proposta.

** In allegato Regione e PP Ad, quando adeguato, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente form con tutte le esigenze operative e peculiari dell'attività, prevedendo, se del caso, anche formati specifici per particolari attività settoriali.

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 27644/2024 del 22-02-2024
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Documento