



Allegato A

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**	
Oggetto P/P/P/I/A:	<u>Progetto di messa in sicurezza del manto stradale e....</u> <u>consolidamento di parete erosa: strada interpodereale Santa Lucia.....</u> <u>e Strada Tratturiello per Lupara</u>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</p> <p><input type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)</p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: PSR MOLISE Misura 4 sottomisura 4.3</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</p> <p><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)</p>	

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 173375/2025 del 09-12-2025
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente



Allegato A

Tipologia P/P/P/I/A:	<input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici <input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici <input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici <input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali <input type="checkbox"/> Altri piani o programmi..... <input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001 <input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici <input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti <input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua <input type="checkbox"/> Attività agricole <input type="checkbox"/> Attività forestali <input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc. <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) Riqualifica di infrastruttura viaria interpodereale
Proponente: COMUNE DI CASTELMAURO
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE	
Regione: Molise Comune: Castelmauro Prov.: Località/Frazione: Indirizzo:	
Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/>	
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie) WGS 84 decimali S.R.:	LAT. 41.80329 LONG. 14.72910
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:	

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 173375/2025 del 09-12-2025
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente



Allegato A

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
SIC	cod	IT _____	denominazione
		IT _____	
		IT _____	
ZSC	cod	IT _____	denominazione
		IT _____	
		IT _____	
ZPS	cod	IT _____	denominazione
		IT _7228230	Lago di Guardialfiera foce del fiume Biferno
		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 ? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Citare, l'atto consultato: Ridefinizione degli obiettivi e misure di conservazione dei siti natura 2000 presenti in Molise DGR 590 del 16/12/2024 e DGR 78 del 21/03/25			
2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: 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:			
<div>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ (_ metri)</div> <div>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ (_ metri)</div> <div>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ (_ metri)</div>			
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.)?? <div><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</div>			



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 173375/2025 del 09-12-2025
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente



4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A</p> <p><input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p> <p><input type="checkbox"/> Altro:</p>	<p>Cartografia intervento</p> <p>su siti Natura 2000</p>
4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>	<p>Se, Si, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.</p> <p>Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Condizioni d'obbligo rispettate:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Se, No, perché:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



Allegato A

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)				
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, Si , cosa è previsto:				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input checked="" type="checkbox"/> SI 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: Scavi a sezione per eventuale riapertura di cunette stradali		Se, Si , cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si , cosa è previsto:		
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 vegetale	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, Si , descrivere:		



i	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolazione/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<input checked="" type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: <input checked="" type="checkbox"/> Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div> <hr/> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div> <hr/> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div>



Allegato A

Fon ti di in q ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere:	
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 checked="" type="checkbox"/> Altro Delibera di Giunta Comunale n.45 del 10/10/2023	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/o struttura oggetto di intervento			
Manifestazioni		<input type="checkbox"/> Numero presunto di partecipanti: <input type="checkbox"/> Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): <input type="checkbox"/> Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): <input type="checkbox"/> 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 alle stesse condizioni? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No			
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Possibili varianti - modifiche:	
Se, Si , allegare e citare precedente parere in "Note".		Note:	



Allegato A

SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A																																																																																																											
Descrivere:		Leggenda: <input type="checkbox"/> 1) Allestimento cantiere <input type="checkbox"/> 2) Scortimenti <input type="checkbox"/> 3) Sistemazioni scarpate <input type="checkbox"/> 4) Bonifica tratti stradali <input type="checkbox"/> 5) Riapertura e profilatura cunette <input type="checkbox"/> 6) Rifacimento asfalto <input type="checkbox"/> 7) Smobilitazione cantiere																																																																																																									
<p>Anno: ____ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre</p> <table border="1"><tr><td>1° sett.</td><td></td><td>2</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td>1</td><td></td><td>5</td><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>Anno: ____ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre</p> <table border="1"><tr><td>1° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>OCCHIONERO I 2025.12.04 12:43:50</p> <p>Signer: CN=OCCHIONERO DONA1 C=IT O=CONAF 2.5.4.11=N. iscr. 281 Public key: RSA/2048 bits</p> <table border="1"><tr><td>Ditta/Società</td><td>Proponente/ Professionista incaricato</td><td>Firma e/o timbro</td><td>Luogo e data</td></tr><tr><td>Comune di Castelmauro</td><td>Dott.Agr.Donato Occhionero</td><td></td><td>Castelmauro 18/11/2025</td></tr></table>				1° sett.		2	4									2° sett.					6							3° sett.		3										4° sett.	1		5	7								1° sett.												2° sett.												3° sett.												4° sett.												Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o timbro	Luogo e data	Comune di Castelmauro	Dott.Agr.Donato Occhionero		Castelmauro 18/11/2025
1° sett.		2	4																																																																																																								
2° sett.					6																																																																																																						
3° sett.		3																																																																																																									
4° sett.	1		5	7																																																																																																							
1° sett.																																																																																																											
2° sett.																																																																																																											
3° sett.																																																																																																											
4° sett.																																																																																																											
Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o timbro	Luogo e data																																																																																																								
Comune di Castelmauro	Dott.Agr.Donato Occhionero		Castelmauro 18/11/2025																																																																																																								

Documento a firma digitale

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 173375/2025 del 09-12-2025
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente



10

Allegato A

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

**** le singole Regioni e PP.AA possono adeguare, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente Format sulla base delle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.**

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 173375/2025 del 09-12-2025
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente