

**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE\*\***

Oggetto P/P/P/I/A:

Progetto esecutivo “Taglio colturale, con alienazione commerciale del legnatico, nelle particelle assestamentali n° 2 e 22 rispettivamente in località “Costa dei Monaci” e “Campaglione”, in agro e di proprietà del Comune di PIZZONE (IS)”

- ☐ 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.

- ☐ 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:	<input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i>					
	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i>					
	<input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>					
	.....					
	.....					
	.....					
Proponente:	COMUNE DI PIZZONE (IS)					
<b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>						
Regione: Molise Comune: PIZZONE Prov.: ISERNIA Località/Frazione: COSTA DEI MONACI-CAMPAGLIONE				<i>Contesto localizzativo</i>		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	FG. 18	FG. 23		<input type="checkbox"/> Centro urbano		
	PART. 4-18-26	PART. 3		<input type="checkbox"/> Zona periurbana		
				<input type="checkbox"/> Aree agricole		
				<input type="checkbox"/> Aree industriali		
				<input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali		
				<input type="checkbox"/> .....		
				.		
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.					
	LONG.					
S.R.: .....						
Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: .....						
.....						
.....						



## 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 7212121	Gruppo della Meta – Catena delle Mainarde”,
		IT _____	
		IT _____	
ZPS	cod .	IT 7120132	Parco Nazionale d’Abruzzo, Lazio e Molise ed aree limitrofe
		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: Misure di Conservazione approvate con DG Regione Molise n. 64 del 08/02/2018.

**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: EUAP IT 7120132**

**Parco Nazionale d’Abruzzo, Lazio e Molise**

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell’Ente Gestore dell’Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*):

Ente Parco Nazionale Abruzzo, Lazio e Molise Nota n° 14112 del 01/12/2020

**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~~



**4.1 - 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
- ☐ Carta zonizzazione di 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*

- X Eventuali studi ambientali disponibili:  
Vedi "Studio di valutazione di incidenza del Piano di gestione silvo-pastorale del Comune di Pizzone (IS)"
- X Altri elaborati tecnici:  
Corografia scala 1:25.000
- X Altri elaborati tecnici:  
Carta degli Interventi su CTR Regionale scala 1:5.000
- X Altri elaborati tecnici:  
Estratto Carta Assestamentale scala 1:10.000

**4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO***(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)*

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo?**

- ☒ Si  
☐ No

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:

Misure di Conservazione approvate con DG Regione Molise n. 64 del 08/02/2018.

Condizioni d'obbligo rispettate:

- RE02 Conservazione alberi senescenti, morti in piedi e necromassa
- RE06 Regolamentazione attività di taglio del bosco
- IN01 Incentivazione per le attività di gestione forestale

Se, **No**,

perché: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

E' prevista trasformazione di uso del suolo?

☐ SI

☒ NO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORAN  
EA

Se, **Si**, cosa è

previsto: .....  
.....  
.....

Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?

☐ SI  
☒ NO

Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici

☐ SI  
☒ NO





<b>Specie animali</b>	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/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?  <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... ..... .....  Indicare le specie interessate: .....	
<b>Mezzi meccanici</b>	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Mezzi pesanti: Camion, Trattrici, Fuoristrada, Motosega, Segna a nastro.	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>	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:  Di tipo sonoro e scarico fumi della combustione dei mezzi indicati precedentemente.	
<del>Interventi edilizi</del>			
<del>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</del>  Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento		<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: ..... ..... .....



		.....
<b>Manifestazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Numero presunto di partecipanti:</li><li>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</li><li>➤ 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>	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		
<b>Attività ripetute</b>	Descrivere: I termini previsti per il taglio colturale boschivo sono 18 mesi, salvo eventuali proroghe.	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  X Si <input type="checkbox"/> No	Note: Nota n° 2341/2021 del 08/01/2021	
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  X Si <input type="checkbox"/> No		
Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".		
<b>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</b>		
Descrivere:  Taglio, allestimento ed esbosco del materiale legnoso previsto nel progetto di taglio colturale boschivo allegato alla presente.	Leggenda:  <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	





Anno: 2023	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												
Anno: 2024	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			
COMUNE DI PIZZONE (IS)	STUDIO TECNICO PRO.GE.T.  Dei Dott.ri Franco Compagnoni e Alfonso Comignani								Pescara11 marzo 2025			

(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.

COMPAGNONI FRANCO  
2025.03.11 14:52:02  
CN=COMPAGNONI F  
C=IT.N. 193  
O=CONAF  
2.5.4.11=N.193  
DOTTORE FORESTALE  
FRANCO  
RSA/2049 DTS  
COMPAGNONI

COMIGNANI ALFONSO  
2025.03.11 14:57:26  
CN=COMIGNANI ALF  
C=IT.N. 140  
O=CONAF  
2.5.4.11=N.140  
DOTTORE FORESTALE  
ALFONSO  
RSA/2048 DTS  
COMIGNANI

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE  
Protocollo Arrivo N. 75138/2025 del 21-05-2025  
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Documento