

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

Oggetto P/P/P/I/A:

SISTEMAZIONE TEMPORANEA DI UNA PIAZZOLA DI SOSTA DI PERTINENZA  
ALL' AEROGENERATORE N.6 DEL PARCO EOLICO "ACQUA SPRUZZA" NEL  
COMUNE DI FROSOLONE (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 )

<p>Tipologia P/P/P/I/A:</p>	<div> <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 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 checked="" type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>  <div style="margin-left: 40px;"> REALIZZAZIONE PIAZZOLA (OPERA TEMPORANEA).....  IN PIETRISCO DI CAVA.....  ..... </div> </div>					
<p>Proponente:</p>	..... ENEL GREEN POWER ITALIA S.R.L. ..... .....					
<p style="text-align: center;"><b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b></p>						
<p>Regione: Molise</p> <p>Comune: FROSOLONE ..... Prov.: ISERNIA .....</p> <p>Località/Frazione: ACQUA SPRUZZA .....</p> <p>Indirizzo: .....</p>				<p><i>Contesto localizzativo</i></p> <div> <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  <input checked="" type="checkbox"/> AREA MONTANA.....  . </div>		
<p>Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i></p>	<p>FG. N.57</p>	<p>P.lle 27 e 24</p>				
<p>Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i></p> <p>S.R.: WGS 84 .....</p>	<p>LAT.</p>	<p>41.602346</p>				
	<p>LONG.</p>	<p>14.399269</p>				
<p>Nel caso di <b>Piano o Programma</b>, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						

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

<b>SIC</b>	cod .	IT <u>7 2 1 2 1 3 5</u>	<i>denominazione</i> "LA MONTAGNOLA MOLISANA"
		IT _____	
		IT _____	
<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 ? ☒ Si ☐ No

Citare, l'atto consultato: D.G.R. MOLISE 889/2008 DEL 29/07/2008

**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** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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: .....		
.....		
.....		
<b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b>		
Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?		
<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
<i>Se, Sì, il 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.</i>		
<b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b>		
<b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b>  Si dichiara, 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?  <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<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 e compilare le successive sezioni 4 e 4.1:</i>  ..... ..... ..... .....
<b>SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING</b>		
<b>RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A</b>		
<i>(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)</i>  (VEDASI RELAZIONE TECNICA, CARTOGRAFIA ED ELABORATI GRAFICI ALLEGATI). SI FA PRESENTE, INOLTRE, CHE PRIMA DELL' EFFETTIVO INIZIO DEI LAVORI SARA' ESEGUITO APPOSITO SOPRALLUOGO PER VERIFICARE L'EVENTUALE PRESENZA DI FAUNA D' INTERESSE COMUNITARIO.		

<b>4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata</b> <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>		
<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 <i>ante operam</i>	<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... .... <input type="checkbox"/> Altro: ..... ..... ....	
<b>4.2 - CONDIZIONI D’OBBLIGO</b> <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>	Se, <b>Si</b> , 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 <b>Condizioni d’Obbligo</b> ?  <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Se, <b>No</b> , perché: ..... ..... .....	



		..... .....		
<b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b> (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, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: Sistemazione temporanea e ampliamento piazzola di pertinenza dell' aerogeneratore n.6 mediante opere di scoticamento e livellamento con materiale proveniente da cava. .....		Se, <b>Si</b> , 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, <b>Si</b> , cosa è previsto: Il terreno asportato sarà stoccato temporaneamente in sito per essere riutilizzato per il ripristino dello stato dei luoghi. ..... Il materiale di cava utilizzato per il livellamento sarà reimpiegato per la ricarica della piazzola esistente e della viabilità interna al parco nelle vicinanze della stessa. .....		
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 checked="" type="checkbox"/> NO	
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....		Se, <b>Si</b> , 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, <b>Si</b> , descrivere: ..... ..... ..... .....		
<b>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, <b>Si</b> , descrivere: ..... ..... .....		



<b>i</b>	<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 type="checkbox"/> SI <input checked="" 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, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....  Indicare le specie interessate: .....	
<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 type="checkbox"/> SI <input checked="" 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 <input type="checkbox"/>  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	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li><li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</li><li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li></ul>	<div>..... ESCAVATORE ..... ....</div> <div>CAMION RULLO C. ..... AUTOGRU ..... ....</div> <div>..... ..... ..... ....</div>

<b>Fon ti di inq ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti</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: INQUINAMENTO ACUSTICO, DEI GAS DI SCARICO, DI PERDITE ACCIDENTALI DI CARBURANTI E LUBRIFICANTI DEI MEZZI DA CANTIERE. ..... .....			
<b>Interventi edilizi</b>  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		<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input checked="" type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro .....	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:  SCIA PROT. N. 1717 DEL 25-02-2022 ..... .....		
<b>Manifestazioni</b>  Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="533 976 1310 1312">           ➤ 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:         </td> <td data-bbox="1310 976 1428 1312"></td> </tr> </table>		➤ 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:	
➤ 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:					
<b>Attività ripetute</b>  L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... .....			
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  Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".		Possibili varianti - modifiche: ..... ..... ..... ..... ..... Note: IN PASSATO, PER LAVORAZIONI SIMILARI E' STATA REDATTA APPOSITA DOCUMENTAZIONE DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE D' INCIDENZA AI SENSI DELL'ART. 5 DELLA D.G.R. N° 486/09			



--	--

### SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

<p>Descrivere: .....</p> <p>- ALLESTIMENTO AREA DI CANTIERE; .....</p> <p>- SCAVI DI SBANCAMENTO E LIVELLAMENTO; .....</p> <p>- FORMAZIONE DI MASSICCIAIA; .....</p> <p>- POSIZIONAMENTO AUTOGRU' PER ESEGUIRE; LAVORI DI RIPARAZIONE SULL'AEROGENERATORE; .....</p> <p>- RIPRISTINO STATO DEI LUOGHI; .....</p> <p>- SMOBILIZZO DEL CANTIERE .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Leggenda:</p> <p><b>A</b> ALLESTIMENTO AREA DI CANTIERE .....</p> <p><b>B</b> SCAVI DI SBANCAMENTO E LIVELLAMENTO .....</p> <p><b>C</b> FORMAZIONE DI MASSICCIAIA .....</p> <p><b>D</b> LAVORI DI RIPARAZIONE AEROGENERATORE .....</p> <p><b>E</b> RIPRISTINO STATO DEI LUOGHI .....</p> <p><b>F</b> SMOBILIZZO CANTIERE .....</p>
---	---

Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.					A B C							
3° sett.					D E F							
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
ENEL GREEN POWER ITALIA S.R.L.	SCARANO FILIPPO		NAPOLI Li 11/03/2022



*(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.*