



FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**	
Oggetto P/P/P/I/A:	<i>Miglioramento sismico dell'ex magazzino ferroviario di San Pietro Avellana</i>
<p><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</p> <p><input checked="" 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: POC MOLISE 2014-2020 – ASSE V AZIONE 5.1.1</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input checked="" 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>	
Tipologia P/P/P/I/A:	<p><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</p> <p><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</p> <p><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</p> <p><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</p> <p><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</p> <p><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</p> <p><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</p> <p><input type="checkbox"/> Attività agricole</p> <p><input type="checkbox"/> Attività forestali</p> <p><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....</p>



Proponente:	Consorzio ASSO MAB ALTO MOLISE (C.da Fonte Lappone - 86090, Pesche IS)					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: Molise Comune: ..... <i>San Pietro Avellana</i> ..... Prov.: ..... <i>Isernia</i> ..... Località/Frazione: ..... <i>Scalo Ferroviario</i> ..... Indirizzo: <i>Stazione di San Pietro Avellana - SP87, 71, 86088</i>					Contesto localizzativo  <input type="checkbox"/> Centro urbano <input checked="" type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> .....	
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	32 foglio 52					
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.	41°	46'	09"		N
	LONG.	14°	12'	03"		E
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 7212124	<i>Bosco Monte di Mezzo-Monte Miglio-Pennataro-Monte Capraro-Monte Cavallerizzo</i>			
		IT _ _ _ _ _				
		IT _ _ _ _ _				
ZSC	cod .	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>			
		IT _ _ _ _ _				
ZPS	cod .	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>			
		IT _ _ _ _ _				
		IT _ _ _ _ _				



<p>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 checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Citare, l'atto consultato: <i>Piano di gestione del SIC IT 7212124, il quale risulta non ancora adottato</i></p>		
<p><b>2.1</b> - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>	<p><b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:</b> EUAP _____</p> <p>_____</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato): _____</p>	
<p><b>2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</b></p>		
<p>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ ( _ metri)</p> <p>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ ( _ metri)</p> <p>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: _____ ( _ metri)</p> <p>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.)??</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Descrivere: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b></p>		
<p>Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><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></p>		
<p><b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b></p>		
<p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><b>Si dichiara</b>, 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?</p> <p><i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p><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></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**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)*

*Il manufatto dell'ex magazzino ferroviario è precario a causa della totale incuria e privato del manto di copertura ormai da circa un decennio e soggetto ad avversità atmosferiche molto aggressive, in particolare neve e ghiaccio. Appare evidente che senza un tempestivo intervento sarà impossibile il suo recupero, poiché il degrado è in uno stato molto avanzato.*

*Il progetto in esame prevede il solo adeguamento strutturale e il rifacimento del manto di copertura e delle grondaie, viene lasciato a futuri finanziamenti ed interventi il completamento dell'intervento di ristrutturazione.*

*In sintesi l'intervento assume le seguenti caratteristiche:*

- *spicconamento e scrostamento degli intonaci interni ed esterni*
- *risanamento degli elementi in c.a. ammalorati*
- *consolidamento delle opere murarie tramite placcaggio con reti in fibra di basalto o in acciaio inox*
- *integrazione del sistema di travetti a T destinati al supporto diretto della copertura*
- *sabbatura, trattamento con antiruggine e finale verniciatura con smalto nero satinato resistente alle intemperie di tutta la struttura reticolare*
- *realizzazione della copertura tramite la posa di pannelli sandwich con doppia lamiera in alluminio e strato intermedio di schiuma poliuretanica espansa, con sagomatura esterna ad imitazione delle tegole*
- *refacimento filologico delle grondaie in acciaio zincato, riproponendo la caratteristica mantovana*
- *rasatura esterna e interna delle pareti.*

*Gli interventi previsti sono più approfonditamente contestualizzati e descritti negli elaborati DR.01 DR.02 DT.10 DT.20.*

**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

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altro: .....
- ☐ Altro: .....



<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBLIGO</b> (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)	Se, <b>Si</b> , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.		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 checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>	Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:  <i>Piano di gestione del SIC IT 7212124</i>		• <b>RE13 – tutela delle popolazioni di chiroteri</b> <b>L'edificio in oggetto non rappresenta sito rifugio o ibernazione per specie di chiroteri essendo attualmente totalmente privo di copertura e di altri anfratti</b>	
	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"/> <b>SI</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PERMANENTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TEMPORANEA</b>
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....		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"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: <i>l'area di stoccaggio dei materiali, la baracca di cantiere e i bagni saranno collocati internamente al piazzale ferroviario</i>		
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
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?		Se, <b>Si</b> , descrivere:  .....		



<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
<b>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?  <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Se, <b>SI</b> , descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... .....
	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, <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 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: ..... .....



Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: <b>betoniere, mini escavatori</b>	..... ..... ..... ....
		Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): <b>autocarro, gru, autobetoniere</b>	..... ..... ..... ....
		Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni): <b>NESSUNO</b>	..... ..... ..... ....
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 (produzione rumori da mezzi d'opera) <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: ..... ..... ..... ..... .....	
Interventi edilizi			
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 type="checkbox"/> DIA/SCIA <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>l'edificio è stato ricostruito e la sua funzione riattivata a partire dal 1960 a seguito della sua distruzione tra il 1943 ed il 1944</i>	Estremi provvedimento o altre informazioni utili: ..... ..... ..... .....
Manifestazioni			
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		<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>	
Attività ripetute		Descrivere: .....	



<p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Si</b>, allegare e citare precedente parere in "Note".</p>	<p>Possibili varianti - modifiche: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

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

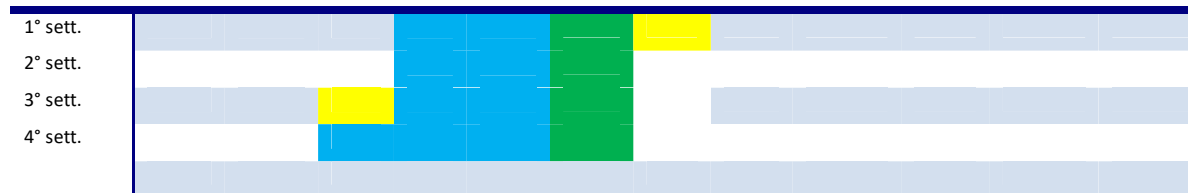
Descrivere: I lavori si articolano in quattro fasi sostanziali tra loro distinguibili:

- montaggio e smontaggio del cantiere e delle impalcature
- tutti gli interventi di risanamento delle opere murarie
- gli interventi di risanamento della struttura reticolare del tetto e il successivo rifacimento della copertura

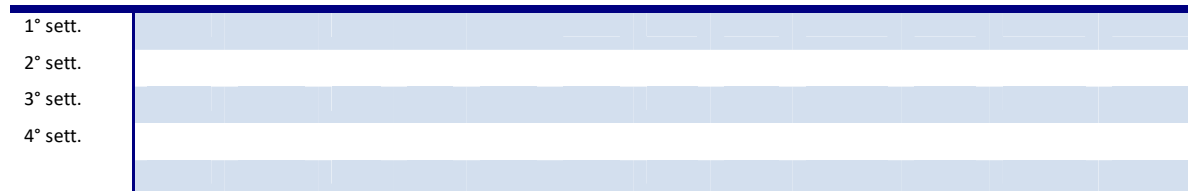
Leggenda:

- montaggio/smontaggio ponteggi
- risanamento opere murarie
- rifacimento copertura

Anno: 2022    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre




Anno: \_\_\_\_    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre







Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
Consorzio ASSO MAB ALTO MOLISE	Dott. Agronomo Giordano Fossi		Firenze, 14 dicembre 2021

(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.