

| | | | | |
|------|-------------|------------|---------|-----------|
| 0 | EMISSIONE | 30/05/2022 | | MAGAGNATO |
| REV. | DESCRIZIONE | DATA | DISEGN. | APPROVATO |

Studio Tecnico Magagnato

Via G. Leopardi, 10 - 86036 Montenero di Bisaccia (CB) - e-mail: info@studiomagagnato.it - tel. e fax 0875.968798

Comune di Montenero di Bisaccia - località Costa Verde

| | | | |
|-------------------|-------------------------|--------------|--|
| Progettista: | Dott. Ing. A. Magagnato | Committente: | F.P. Immobiliare Futura Srls |
| Direttore Lavori: | | | |
| Collaboratore: | | | |
| Disegnatore: | | Oggetto: | Progetto per la realizzazione di un fabbricato per civile abitazione |
| Data: | maggio 2022 | | |
| Revisione: | | Oggetto: | ALLEGATO A Format Screening Proponente |
| Scala: | | | |

| | | | |
|------------------|--|--|----------|
| Ente competente: | Il Committente: <i>(per benessere e accettazione)</i> | Il Tecnico : <i>(Dott. Ing. Angelo Magagnato)</i> | Tavola: |
| | | Firmato digitalmente da ANGELO MAGAGNATO | 8 |

CN = ANGELO MAGAGNATO
C = IT

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

Oggetto P/P/P/I/A:

PROGETTO PER LA REALIZZAZIONE DI UN FABBRICATO PER CIVILE ABITAZIONE.

- 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:

- Piani faunistici/piani ittici*
 Calendari venatori/ittici
 Piani urbanistici/paesaggistici
 Piani energetici/infrastrutturali
 Altri piani o programmi.....
 Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001
 Realizzazione ex novo di strutture ed edifici
 Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti
 Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua
 Attività agricole
 Attività forestali
 Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.
 Altro (specificare)



| | |
|--|-------------------------|
| | |
|--|-------------------------|

| | |
|-------------|----------------------------|
| Proponente: | FP IMMOBILIARE FUTURA SRLS |
|-------------|----------------------------|

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

| | |
|---|---|
| Regione: Molise Comune: MONTENERO DI BISACCIA Prov.: CAMPOBASSO Località/Frazione: CONTRADA PADULA, LOCALITA' COSTA VERDE Indirizzo: VIALE ALBERTO DE AGOSTINI SNC | <i>Contesto localizzativo</i> <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: <i>(se utili e necessarie)</i> | FOGLIO 2 P.LLA 267 |

| | | | | | | |
|---|-------|-----|-----|------|---|--|
| Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> | LAT. | 42° | 03' | 52'' | N | |
| | LONG. | 14° | 47' | 20'' | E | |
| S.R.: WGS84 | | | | | | |

Nel caso di **Piano o Programma**, 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 _ _ _ _ _ | <i>denominazione</i> |
| | | IT 7228221 | <i>Foce Trigno – Marina di Petacciato</i> |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZSC | cod . | IT _ _ _ _ _ | <i>denominazione</i> |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZPS | 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: DGR 486 DEL 11 maggio 2009

| | |
|---|---|
| <p>2.1 - 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>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _ _ _ _ _</p> <p>_</p> <p>.....</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>se disponibile e già rilasciato</i>):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|---|

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?

- Si No

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.

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?

(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)

- SI
 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

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

VEDI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA



4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

| | |
|--|--|
| <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 checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i> | <input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Relazione tecnica e paesaggistica <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: progetto architettonico <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altro: <input type="checkbox"/> Altro: |
|--|--|

4.2 - CONDIZIONI D’OBBLIGO

(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)

| | | |
|---|--|---|
| <p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d’Obbligo?</p> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <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>Condizioni d’obbligo rispettate:</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <p>Se, No, perché:</p> | | |

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA’

(compilare solo parti pertinenti)

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| E’ prevista trasformazione di uso del suolo? | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input checked="" type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORAN EA |
| Se, Si , cosa è previsto: La progettazione prevede la realizzazione di un fabbricato per civile abitazione | | | | |
| 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, Si , cosa è previsto: verrà effettuato un movimento terra e il nuovo immobile sarà sopraelevato di 0,60ml rispetto il livello stradale | | 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 vegetali | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Se, Si , descrivere: E' PREVISTA LA PULIZIA DEL TERRENO CHE NELLO STATO ATTUALE RISULTA INTERESSATO DA VEGETAZIONE SPONTANEA | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: MESSA A DIMORA DI PIANTE ORNAMENTALI, SIEPI. Indicare le specie interessate: | |



| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>Spe cie ani mali</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> | |
| <p>Mez zi mec cani ci</p> | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p> | <p><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, asphaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p> |
| <p>Fon ti di inq ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti</p> | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |



| | |
|--------------|--|
| <p>.....</p> | |
|--------------|--|

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

1° sett.
2° sett.
3° sett.
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 |
|-------------------------------|--|---|--------------|
| FP IMMOBILIARE FUTURA SRLS | ING. ANGELO MAGAGNATO | Firmato digitalmente da ANGELO MAGAGNATO | 30/05/2022 |

(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.

CN = ANGELO
MAGAGNATO