

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

Oggetto P/P/P/I/A:

**LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PRESSO IL
CONDominio DELLE GARDENIE, DISTINTO IN CATASTO AL FOGLIO 4,
P.LLA 88.....**

- ☐ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)
X 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:

X No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

- ☐ Si indicare quali
risorse:

X No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

☐ Si

X 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> X Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001 <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 type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i> </div>					
<p>Proponente/Proprietaria:</p>	<p>TOLLIS ANTONIO VINCENZO, nato a SORA (FR) il 26/03/1960, con cod. fisc. TLLNNV60C26I838N, ivi residente alla via Conte Canofari n. 19.</p>					
<p align="center">SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</p>						
<p>Regione: Molise</p> <p>Comune: ...CAMPOMARINO..... Prov.: ...CB.....</p> <p>Località/Frazione: ... Lido</p> <p>Indirizzo: VIA DELLE GARDENIE n. ...29.....</p>				<p><i>Contesto localizzativo</i></p> <p>X Centro urbano</p> <div> <input type="checkbox"/> <i>Zona periurbana</i> <input type="checkbox"/> <i>Aree agricole</i> <input type="checkbox"/> <i>Aree industriali</i> <input type="checkbox"/> <i>Aree naturali</i> <input type="checkbox"/> </div>		
<p>Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i></p>	<p>FOGLIO 4</p>	<p>P.LLA 88</p>				
<p>Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i></p> <p>S.R.:</p>	<p>LAT.</p>	<p>41.956731</p>				
	<p>LONG.</p>	<p>15,044156</p>				
<p>Nel caso di Piano o Programma, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:</p> <p>.....</p>						

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

SIC	cod .	IT 7222216	FOCE BIFERNO – LITORALE CAMPOMARINO
		IT _ _ _ _ _	
		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: ...MISURE DI CONSERVAZIONE DEL SIC IT7222216 "FOCE BIFERNO – LITORALE CAMPOMARINO"

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:

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)*

X 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

L'immobile, oggetto della presente relazione, è sito nel Comune di Campomarino alla via DELLE GARDENIE, distinto in Catasto al F. 4, p.lla 88, scala "B", adibito ad abitazione per il mare.

Il fabbricato è costituito da due scale avente tre piani fuori terra.

Le opere da realizzare sono costituite dalla manutenzione straordinaria delle solette dei balconi, del parapetto e del cornicione che sono realizzati in cemento armato a faccia vista.

Le opere sono puntualizzate su parti delle superfici predette.

È previsto la pittura interna del vano scala della palazzina "B".

Le opere da eseguire sono conformi alle norme tecniche dettate dal vigente piano regolatore.

PLANIMETRIA



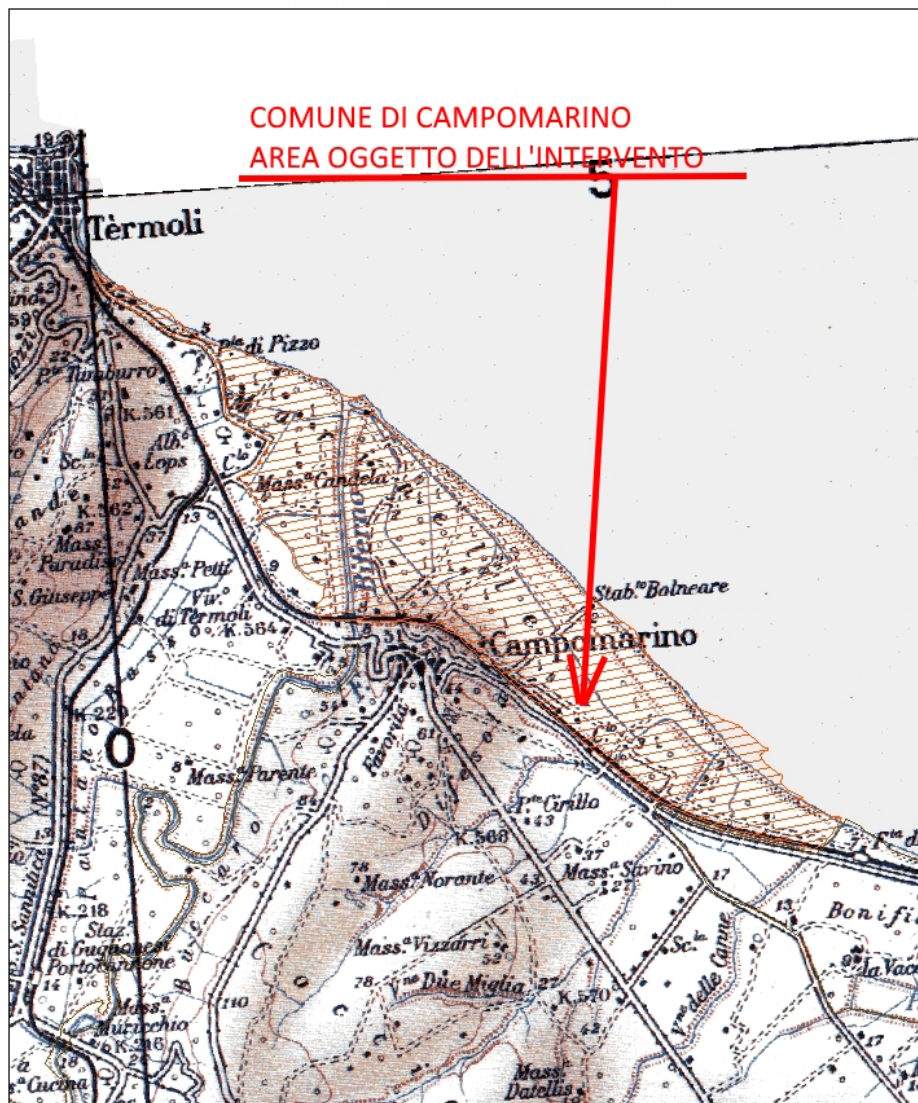
MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA SICUREZZA ENERGETICA
DG Tutela della Biodiversità e del Mare

Regione: Molise

Codice sito: IT7222216

Superficie (ha): 848

Denominazione: Foce Biferno - Litorale di Campomarino





Data di stampa: 17/12/2024

SCALA 1:50.000

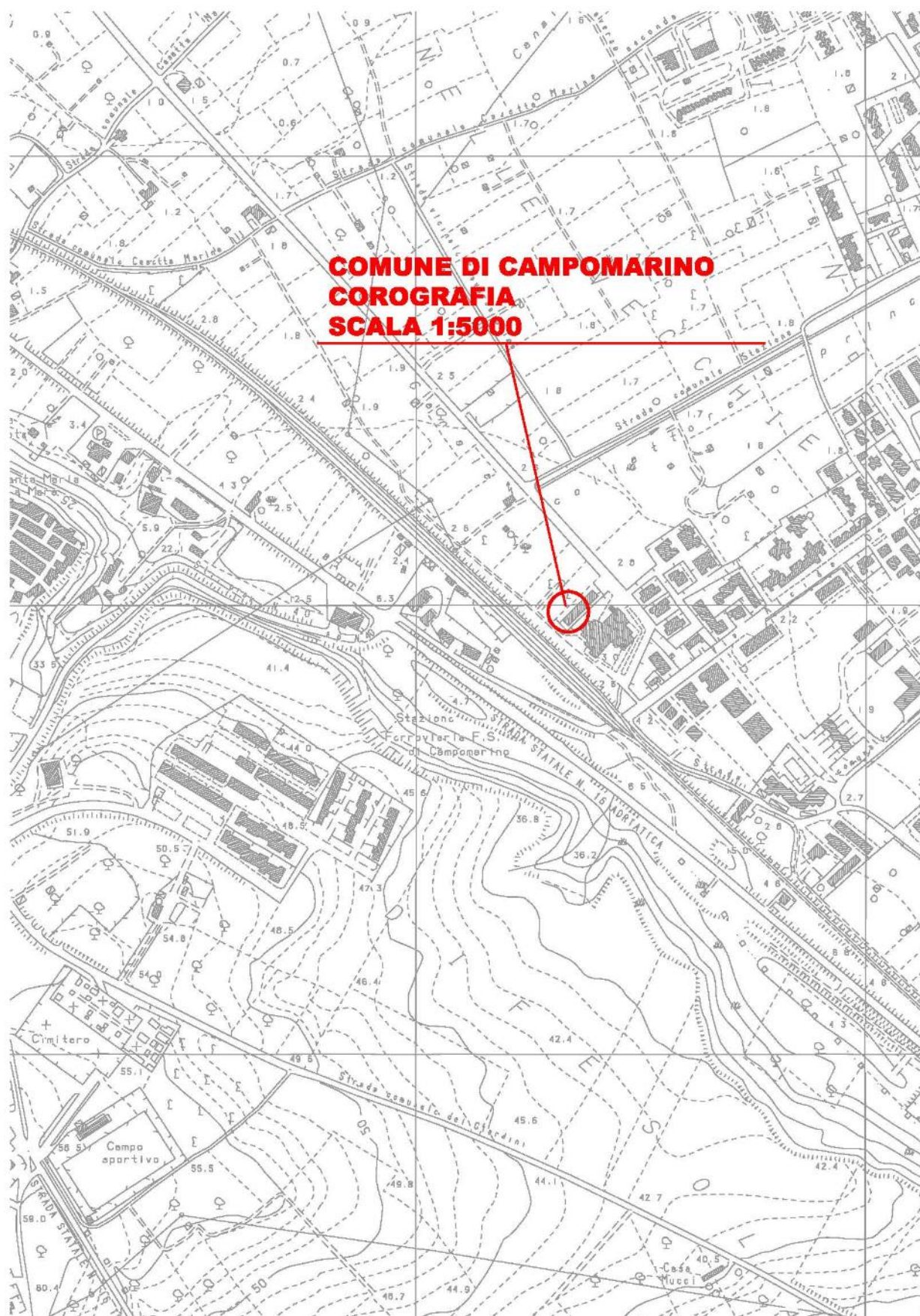


Legenda

-  sito IT7222216
-  altri siti

Base cartografica: IGM 1:100.000

COROGRAFIA

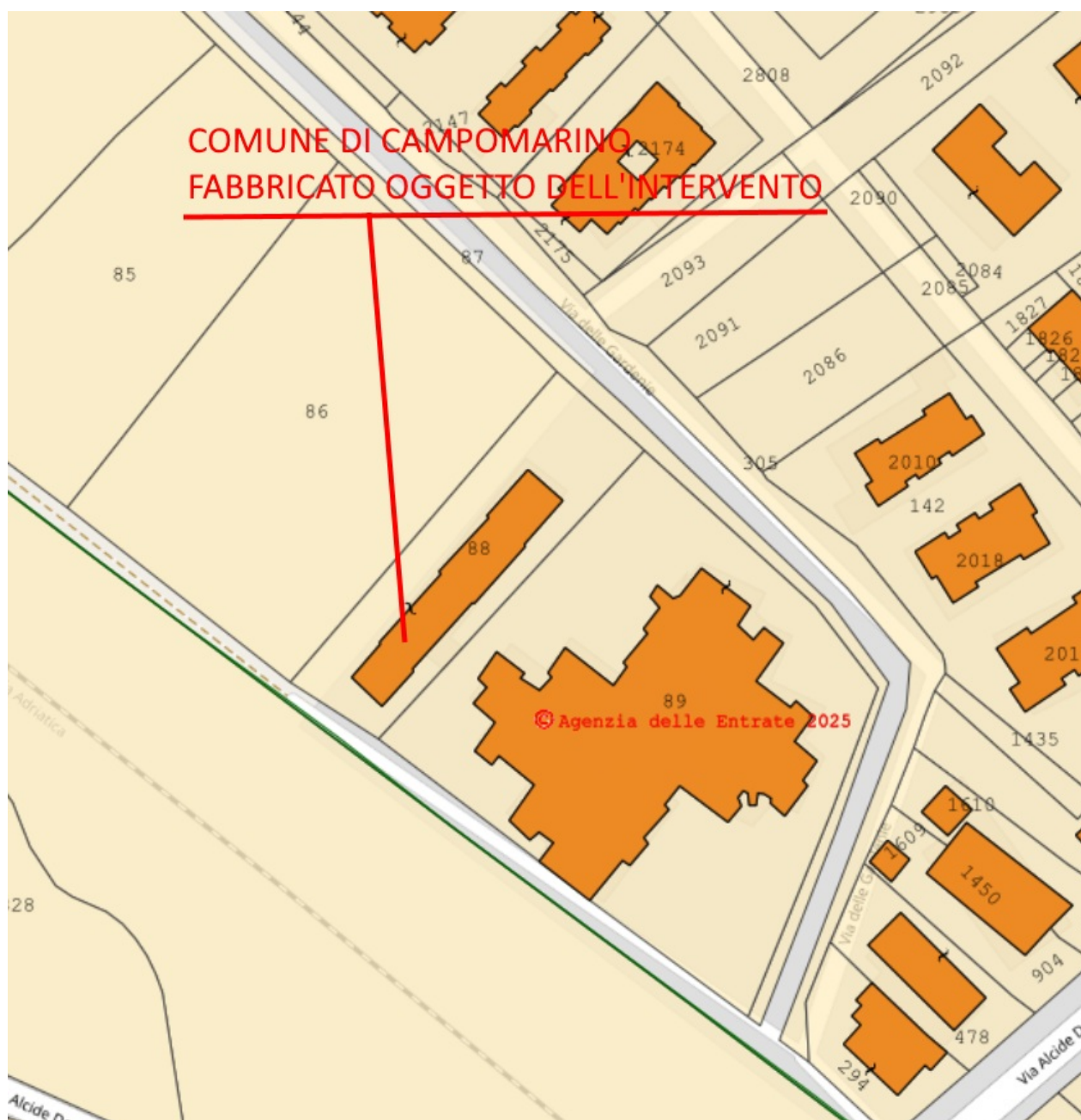




COMUNE DI CAMPOMARINO
PLANIMETRIA CATASTALE F. 4, P. LLA 88
SCALA 1:2000
FABB. OGGETTO DELL'INTERVENTO

The map displays a cadastral planimetry of Campomarino at a scale of 1:2000. It features numerous land parcels, each identified by a unique number. A red circle highlights a specific parcel, which is the subject of the intervention. The map also shows various infrastructure elements, including roads (e.g., STRADA, STRADA TRAVESSA, STRADA VARIANTE), a railway line (FERROVIA), and a canal (CANALE). The text 'COMUNE DI CAMPOMARINO' is visible in the upper right corner, and 'FABB. OGGETTO DELL'INTERVENTO' is written in red at the bottom center.

PLANIMETRIA GENERALE



ORTOFOTO



Dalla cartografia non risultano habitat che possano essere oggetto di valutazione ambientale in riferimento ai lavori in oggetto.

Foto stato dei luoghi



Foto 1



Foto 2

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:
-

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 DEL SIC IT72222216.....

Condizioni d'obbligo rispettate:

L'intervento si riferisce alla rimozione e ripristino di una recinzione esistente di pertinenza di un fabbricato realizzato negli anni 80, non pregiudica l'habitat in cui insiste.

-
-

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


☐ TEMPORANEA

Se, **Si**, cosa è previsto:

Sono previste movimentazioni terra/sbancamenti/scavi?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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:		Se, Si , cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?		Se, Si , cosa è previsto:		
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
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, 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?		Se, Si , descrivere:		
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, Si , descrivere:		
	<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)?		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?		
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie		

		interessate:	
Spe cie ani mali	<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</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
Mez zi mec cani ci	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Autocarro.	Le attrezzature utilizzate saranno conformi alle normative Euro 4 e 5 in termini di emissioni in atmosfera e certificati UNI
Fon ti di inq ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Interventi edilizi		Estremi provvedimento	

[illegible]

Anno: 2025 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre			
1° sett.	Dal 20/07/2025 Al 30/08/2025		
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
TOLLIS ANTONIO VINCENZO	GEOM. PANGIA GIOVANNI		Campomarino 09/06/2025

(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 Form in base alle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.**

