

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

Oggetto P/P/P/I/A:

SOSTITUZIONE DI UNA RECINZIONE E DUE CANCELLI, PER UNO STABILIMENTO BALNEARE
SITO NEL COMUNE DI CAMPOMARINO E DISTINTO IN CATASTO AL FOGLIO N 11 P.LLA 128
8-1289-1290-1291-1292.

- ☐ 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, Il 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?

X. No

- ☐ Si: indicare quali risorse

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

X No

- ☐ Si

- ☐ 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
X. 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.

Proponente:

MONTECHIARI CARMELA

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE



Regione: MOLISE		Contesto localizzativo <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 type="checkbox"/> Fiumi e torrenti X. Area costiera				
Comune: Campomarino						
Località/Frazione: lungomare						
Indirizzo:						
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	foglio n 11 p.lla 1288-1289-1290-1291-1292.					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.					
	LONG.					
S.R.: GAUS BOAGA						
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 _ _ _ _ _				
		IT _ _ _ _ _				
		IT _ _ _ _ _				
ZSC	cod.	IT 72222216	"Foce del Biferno – Litorale di Campomarino"			
		IT _ _ _ _ _				
		IT _ _ _ _ _				
ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	denominazione			
		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 DEL BIFERNO – LITORALE DI 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, **Si**, 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**

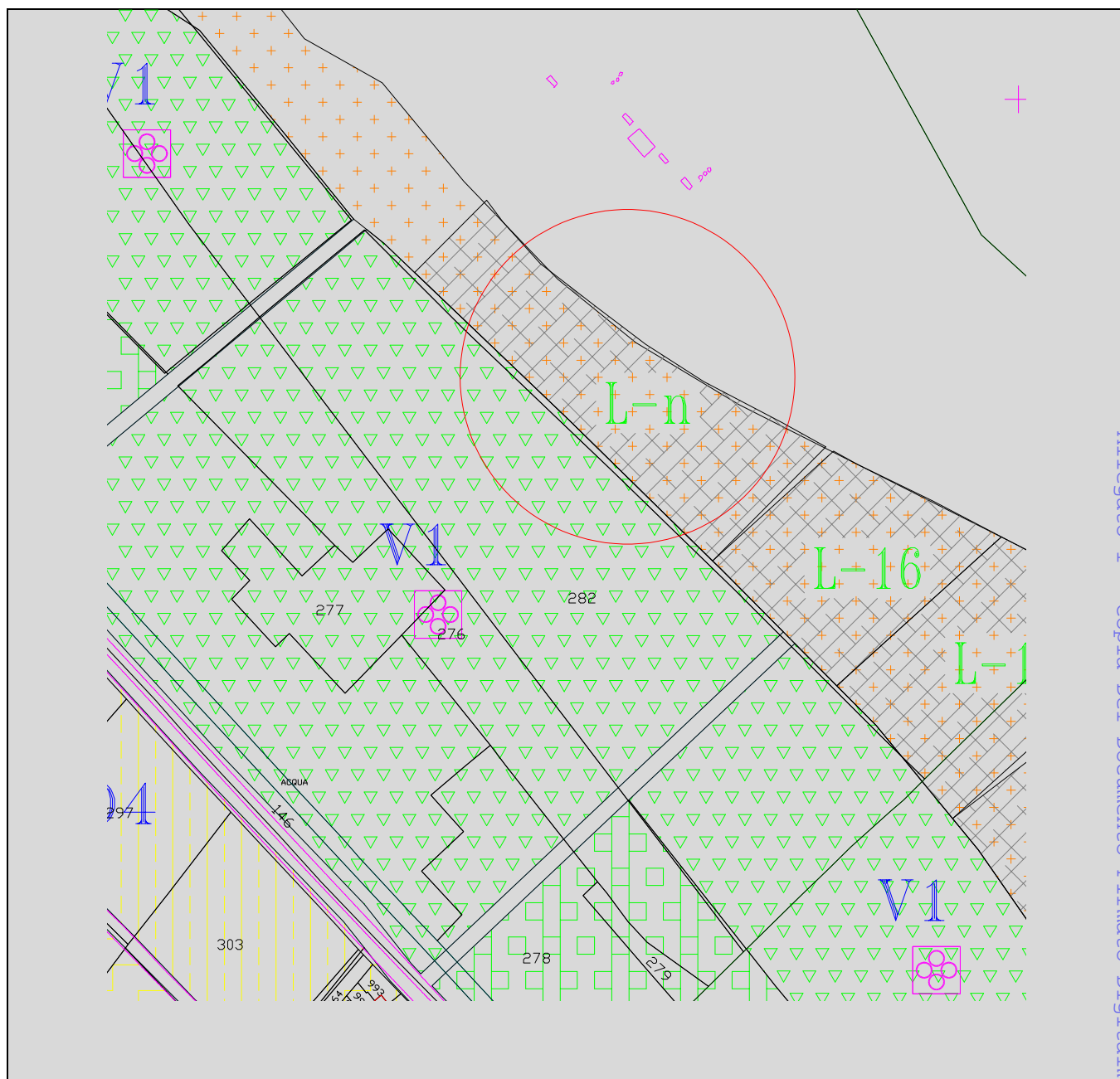
Se, **Si**, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A. e compilare le successive sezioni 4 e 4.1:

.....
.....
.....

**RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A**

Il progetto prevede la sostituzione di una recinzione e due cancelli sul lato principale di uno stabilimento balneare, di proprietà della sig.ra Montechiari Carmela. La struttura in progetto sarà realizzata in ferro e maglie metalliche, la stessa verrà posizionata nella posizione della precedente. L'intervento ricade come da Piano Regolatore Generale Vigente del Comune di Campomarino in Zona "E3".

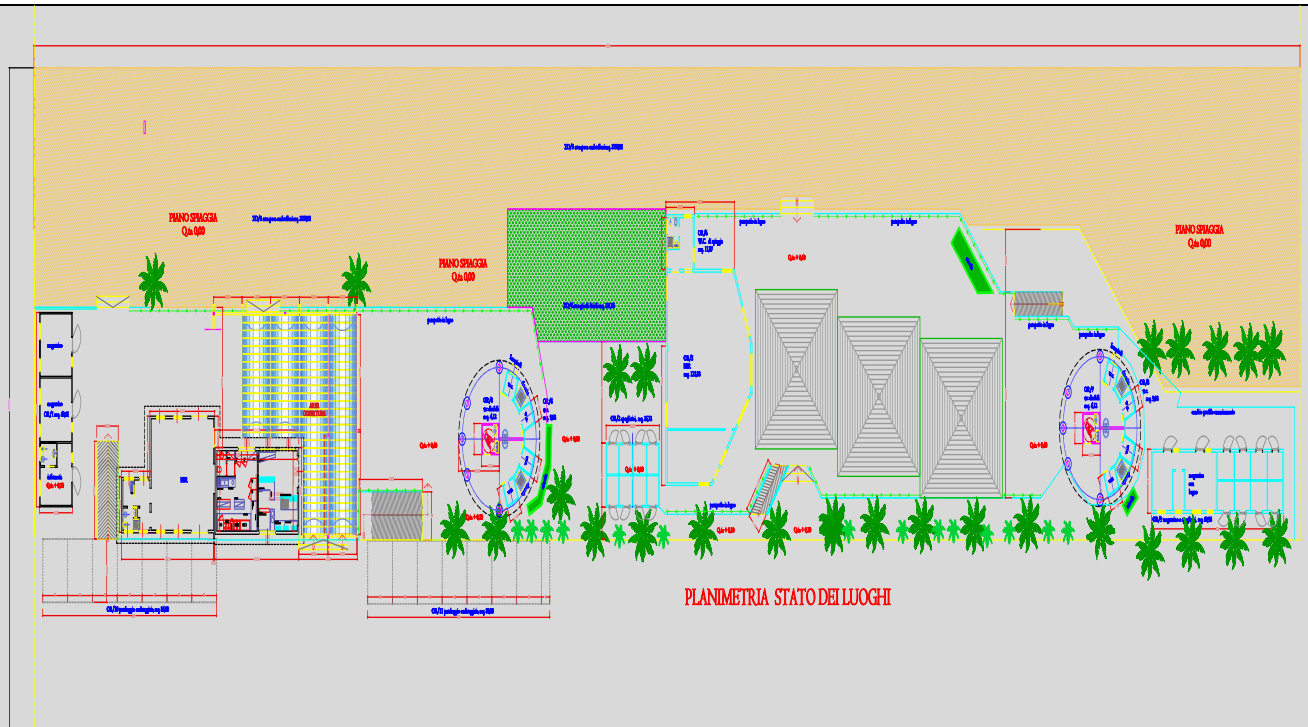




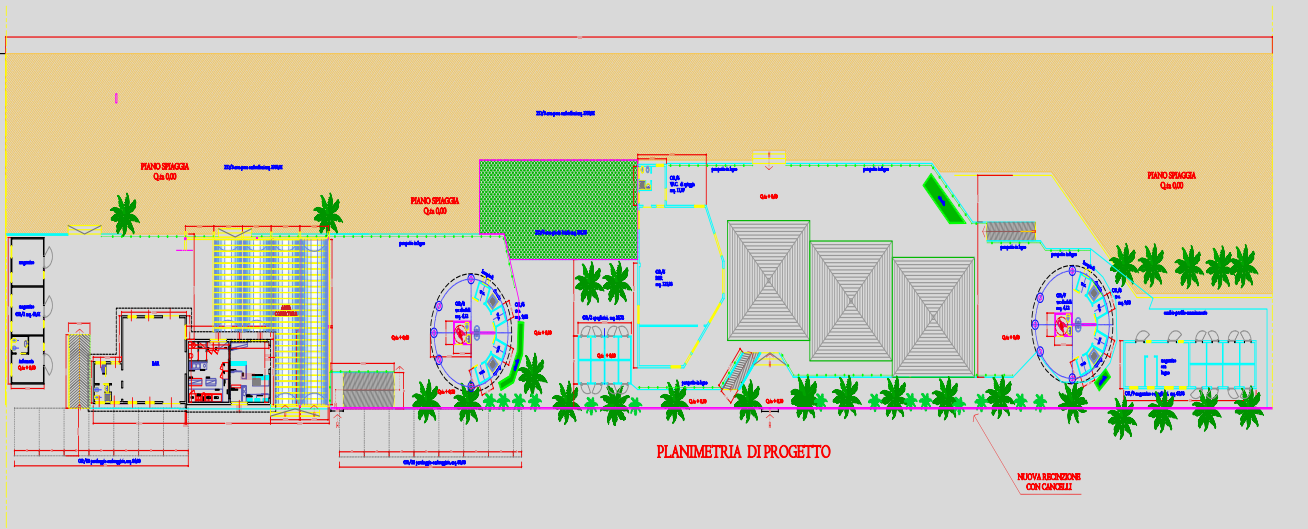
COMUNE DI CAMPOMARINO

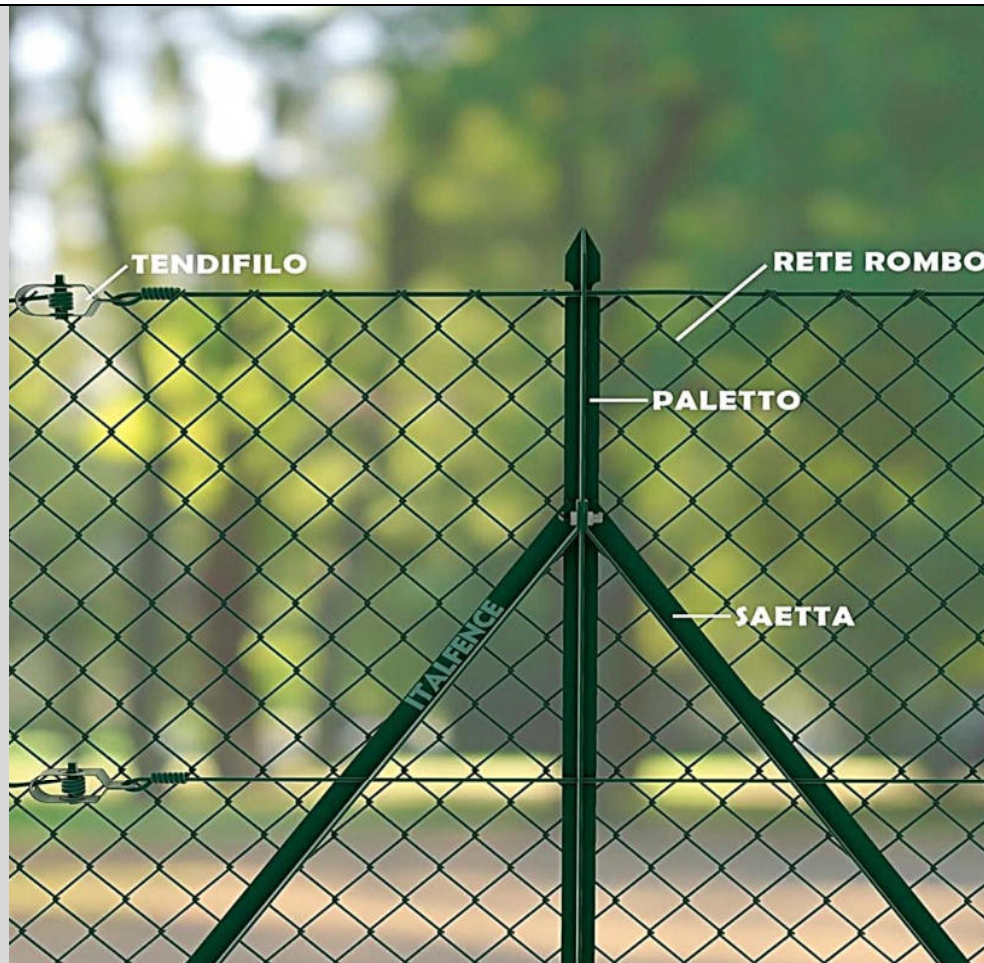
Foglio 11 p.lla 1288-1289-1290-1291-1292





POST OPERA scala 1:100







Gli interventi di sostituzione della recinzione non interessano habitat censiti all'interno della ZSC 72222216 "Foce del Biferno – Litorale di Campomarino.

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 con tavole di disegno**

☐ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere

☒ **Documentazione fotografica ante operam**

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 IT7222217

Condizioni d'obbligo rispettate:

L'intervento di miglioramento fondiario la sistemazione idraulica dei terreni agricoli.

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

☐ PARZIALMENTE

Se, Si, cosa è previsto:

☐ Sono previste movimenti terra/sbancamenti /scavi?

☒ **NO**

☐ SI

Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?

☐ SI

☒ **NO**



Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		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 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? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si , descrivere:	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Se, SI , 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Se, Si , cosa è previsto:	
Specie animali	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 <input type="checkbox"/> Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	




Allegato A

Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento		Le attrezzature meccaniche utilizzate saranno conformi alle normative Euro 4 e 5 in termini di emissioni in atmosfera e certificate UNI
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 <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		<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input checked="" type="checkbox"/> CILA	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
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			La CILA sarà rilasciata dal comune di Campomarino una volta ottenuti i pareri di competenza.
Manifestazioni		<ul style="list-style-type: none">➤ 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:	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.			
Attività ripetute		Descrivere:	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Possibili varianti - modifiche:	

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Archivio N. 128735/2025 del 03-09-2025
Allegato I - Copia Del Documento Firmato Digitalmente



<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, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p>		<p>Note:</p> <p>.....</p>	
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A			
<p>Per le lavorazioni previste vi sarà una produzione di rumori che avranno il carattere di temporaneità diluiti nel corso di circa 30 giorni</p>			
<p>Periodo: FEBBRAIO MARZO 2026 (60 giorni naturali e consecutivi).</p>			
Proponente Ditta/Società:	Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data:
MONTECHIARI CARMELA	dott. for. Marco Maio		Campomarino 18 luglio 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.