

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

Oggetto P/P/P/I/A:

.....  
 PROGETTO PER LA RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA DI UN FABBRICATO  
 DESTINATO A DEPOSITO SITO IN VIA POGGIO CASTELLO  
 .....

- ☐ 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><br/> <input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i><br/> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i><br/> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i><br/> <br/> <br/> <br/> </div> |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p>Proponente:</p>   | <p>SIG.RA DI MARCO CRISTINA</p> <p>.....</p>  |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p><b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b></p>   |   |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p>Regione: Molise</p> <p>Comune: ROCCAMANDOLFI ..... Prov.: ISERNIA</p> <p>Località/Frazione: POGGIO CASTELLO</p> <p>Indirizzo: VIA POGGIO CASTELLO SNC</p>                 |   |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p>Particelle catastali:<br/>(se utili e necessarie)</p>   | <table border="1"> <tr> <td>Foglio n. 14</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.III n. 283</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>   | Foglio n. 14 |              |  | P.III n. 283 |  |  |       |              |  |  |  |  |
| Foglio n. 14   |   |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| P.III n. 283   |   |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p>Coordinate geografiche:<br/>(se utili e necessarie)</p> <p>S.R.: WGS 84 .....</p>   | <table border="1"> <tr> <td>LAT.</td> <td>41°29'39.4"N</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LONG.</td> <td>14°20'57.6"E</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  | LAT.         | 41°29'39.4"N |  |              |  |  | LONG. | 14°20'57.6"E |  |  |  |  |
| LAT.   | 41°29'39.4"N  |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| LONG.  | 14°20'57.6"E  |              |              |  |              |  |  |       |              |  |  |  |  |
| <p>Nel caso di <b>Piano o Programma</b>, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: P. di F. zona "B"</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<br>. | IT <u>7 2 2 2 2 8 7</u> | <i>denominazione</i><br>"LA GALLINOLA - M.MILETTO - MONTI DEL MATESE" |
|            |          | IT _____                |   |
|            |          | IT _____                |   |
| <b>ZSC</b> | cod<br>. | IT _____                | <i>denominazione</i>  |
|            |          | IT _____                |   |
|            |          | IT _____                |   |
| <b>ZPS</b> | cod<br>. | 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.....

|   |  |
|---|--|
| <b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b><br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | <b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____</b><br>_____<br>.....<br>.....<br>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato): .....<br>.....<br>..... |
|---|--|

**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)*

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.

#### 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: .....

.....

.....

Condizioni d'obbligo rispettate:

- ☐ .....
- ...
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

Se, **No**,

perché: .....

.....

.....



|   |   |  |   |                                     |
|---|---|--|---|-------------------------------------|
|   |   | .....<br>.....   |   |                                     |
| <b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b><br>(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: .....<br>.....<br>.....  |   |  |   |                                     |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....  |   | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....                           |   |                                     |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO  |   | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....                           |   |                                     |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                         | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO            |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....  |   | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....                           |   |                                     |
| E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No |   | Se, <b>Si</b> , descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                    |   |                                     |
| <b>Specie vegetali</b>  | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?           | Se, <b>Si</b> , descrivere: .....<br>.....<br>.....                                |   |                                     |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| i  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO   | .....<br>.....  |   |
| La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |   | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....<br>Indicare le specie interessate: .....  |   |
| Specie animali   | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....<br>.....<br>.....<br>Indicare le specie interessate: .....    |   |
| Mezzi meccanici  | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento  | <input type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:<br><input checked="" type="checkbox"/> Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):<br><input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni): | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>AUTOCARRO<br>.....<br>AUTOGRU<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>Fon<br/>ti di<br/>in<br/>q<br/>ui<br/>na<br/>me<br/>nto<br/>e<br/>pro<br/>duzi<br/>one<br/>di<br/>rifiu<br/>ti</b>  | La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?<br><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br>Descrivere: .....<br>.....<br>.....<br>.....   |  |
| <b>Interventi edilizi</b><br><br>Per interventi edilizi su strutture preesistenti<br><br>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<br><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria<br><input type="checkbox"/> Condono<br><input checked="" type="checkbox"/> DIA/SCIA<br><input type="checkbox"/> Altro .....  | Estremi provvedimento o altre informazioni utili:<br><br>.....<br>.....<br>..... |
| <b>Manifestazioni</b><br><br>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.  |   | <input type="checkbox"/> Numero presunto di partecipanti:<br><input type="checkbox"/> Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):<br><input type="checkbox"/> Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):<br><input type="checkbox"/> Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: |  |
| <b>Attività ripetute</b><br><br>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No   |   | Descrivere: .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....   |  |
| La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No<br><br>Se, <b>Si</b> , allegare e citare precedente parere in "Note". |   | Possibili varianti - modifiche: .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>Note: .....<br>.....<br>.....  |  |



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

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

|  |  |
|--|--|
| Descrivere: .....<br>- ALLESTIMENTO AREA DI CANTIERE;<br>.....<br>- DEMOLIZIONE DEL PIANO PRIMO;<br>.....<br>- REALIZZAZIONE DELLA NUOVA COPERTURA;<br>.....<br>- RISTRUTTURAZIONE E CONSOLIDAMENTO DEL<br>PIANO.TERRA;.....<br>- OPERE DI FINITURA DEL FABBRICATO;<br>.....<br>- SMOBILIZZO DEL CANTIERE<br>.....<br>.....<br>..... | <b>Leggenda:</b><br><br><div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <b>A</b><br/><b>B</b><br/><b>C</b><br/><b>D</b><br/><b>E</b><br/><b>F</b> </div> <div>             ALLESTIMENTO CANTIERE .....<br/>             DEMOLIZIONE PRIMO PIANO .....<br/>             REALIZZAZIONE COPERTURA .....<br/>             RISTRUTTURAZIONE DEL PIANO TERRA;<br/>             OPERE DI FINITURA; .....<br/>             SMOBILIZZO DEL CANTIERE .....           </div> </div> |
|--|--|

| Anno: <u>2026</u>  | Gennaio         | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|--|-----------------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| 1° sett.   | A - B    D    E |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 2° sett.   | B    D    E     |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 3° sett.   | C    D    F     |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 4° sett.   | D    D - E      |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
|  |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| Anno: ____    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 1° sett.   |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 2° sett.   |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 3° sett.   |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 4° sett.   |                 |          |       |        |        |        |        |        |           |         |          |          |

| Ditta/Società     | Proponente/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro         | Luogo e data                |
|-------------------|--|--------------------------|-----------------------------|
| DI MARCO CRISTINA | DI MARCO CRISTINA                        | <i>Di Marco Cristina</i> | Roccamandolfi<br>02/10/2025 |



*(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.*