



| FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Manutenzione straordinaria del manto di copertura dell'U.I.U. sita in Contrada Breccelle – Comune di Isernia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <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 type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><input checked="" 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> <p>.....</p> <p>.....</p> |



|                                                                                                                                     |                                                             |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Proponente:                                                                                                                         | Forestale iunior Tecnico Incarico dalla Si.ra D'Orsi Cinzia |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>                                                                     |                                                             |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Regione: Molise<br>Comune: ISERNIA Prov.: IS<br>Località/Frazione: .....<br>Indirizzo: C.DA BRECCELLE SNC                           |                                                             |                 |                                         | <i>Contesto localizzativo</i><br><input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input checked="" type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input type="checkbox"/> Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> .....<br>. |  |  |
| Particelle catastali:<br>(se utili e necessarie)                                                                                    |                                                             | Fg 48 p.lla 825 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Coordinate geografiche:<br>(se utili e necessarie)                                                                                  |                                                             | LAT.            | 41°35'9.39"                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| S.R.: Geografiche WGS 84                                                                                                            |                                                             | LONG.           | 14°12'7.93"                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:<br>..... |                                                             |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000</b>                                                        |                                                             |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>SITI NATURA 2000</b>                                                                                                             |                                                             |                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>SIC</b>                                                                                                                          | cod<br>.                                                    | IT _ _ _ _ _    | <i>denominazione</i>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                     |                                                             | IT _ _ _ _ _    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                     |                                                             | IT _ _ _ _ _    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>ZSC</b>                                                                                                                          | cod<br>.                                                    | IT _ _ _ _ _    | <i>denominazione</i>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                     |                                                             | IT 7212130      | Bosco La Difesa - C. Lucina - La Romana |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|                                                                                                                                     |                                                             | 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: Misure di Conservazione approvate con DGR n. 590 del 16/12/2024

**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:*

**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 fabbricato a cui si fa riferimento ha una struttura portante in muratura e consiste in un piano terra, piano primo e sottotetto. L'intervento è limitato alla riparazione della copertura e non interesserà altre parti dell'edificio. Non saranno variate le caratteristiche morfologiche di alcun elemento architettonico del fabbricato, raggiungendo l'obiettivo di riparazione strutturale mediante fedele permanenza dello stato dei luoghi.

Non saranno inoltre variati i materiali, i colori e gli assetti architettonici attuali.

La copertura risulta ad essere tipologicamente a doppia falda con solaio di sottotetto, costituita da orditura principale in legno, orditura secondaria con arcarecci e tavolato di ripartizione in legno e alcune travi in acciaio IPE120. Le opere da eseguirsi riguarderanno singole parti e/o elementi della struttura tali da non modificare il comportamento globale della costruzione ma saranno volte al ripristino.

Dimensionalmente l'intervento interessa una porzione di tetto con luce netta pari a 8,60 m. \* 11,00 m. che essendo stata interessata dalla rottura del manto laterizio di copertura, ha permesso l'infiltrazione di acque meteoriche determinanti l'ammaloramento delle strutture lignee e del tavolato esistenti.

**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?**

- ☒ Sì
- ☐ No

Se, **Sì**, 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 (DGR 590/24)

Condizioni d'obbligo rispettate:

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

Se, **No**, perché:

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



| SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'                                                                                                                        |                                                             |                                                                                    |                                     |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| (compilare solo parti pertinenti)                                                                                                                                                     |                                                             |                                                                                    |                                     |                                     |
| E' prevista trasformazione di uso del suolo?                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SI                                 | X NO                                                                               | <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....                                                                                                                                             |                                                             |                                                                                    |                                     |                                     |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> SI<br>X NO                         | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI<br>X NO |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                           |                                                             | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....                        |                                     |                                     |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br>X NO                                                    |                                                             | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....                        |                                     |                                     |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?                                                                                                              | <input type="checkbox"/> SI<br>X NO                         | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                         | <input type="checkbox"/> SI<br>X NO |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                    |                                                             | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<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   X   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:                                                        |                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> SI                                 | .....                                                                              |                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                       | X NO                                                        | .....                                                                              |                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                             | .....                                                                              |                                     |                                     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                             | .....                                                                              |                                     |                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> <p>.....</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |  |
| <p><b>Spe<br/>cie<br/>ani<br/>mali</b></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<br/><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<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO<br/><input type="checkbox"/></p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> <p>.....</p> |                                                                    |  |
| <p><b>Mez<br/>zi<br/>mec<br/>cani<br/>ci</b></p>                                                                                                                                                                                                        | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><input type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <p><input type="checkbox"/> Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</p> <p><input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p>                                             | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Autogru</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |



|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fon<br/>ti di<br/>inq<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 checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                          | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br>Descrivere: Rumori causati dai lavori edili, durante le fasi di cantiere. |
| <b>Interventi edilizi</b>                                                                                                                                                                                                        | <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>                                                                                                                                                                                                            | <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>                                                                                                                                                                                                         | Descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      |
| L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |
| 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, Si, allegare e citare precedente parere in "Note". | Possibili varianti - modifiche:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br><br>Note:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |

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

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descrivere:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Rimozione e smaltimento delle strutture ammalorate;</li><li>- Sostituzione e rifacimento della copertura</li></ul> | <b>Leggenda:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>A. Rimozione e smaltimento delle strutture ammalorate;</li><li>B. Sostituzione e rifacimento della copertura</li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anno: 2026    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre

|          |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1° sett. |  |  |  |  | A | B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2° sett. |  |  |  |  | A | B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3° sett. |  |  |  |  | A |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4° sett. |  |  |  |  | B |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

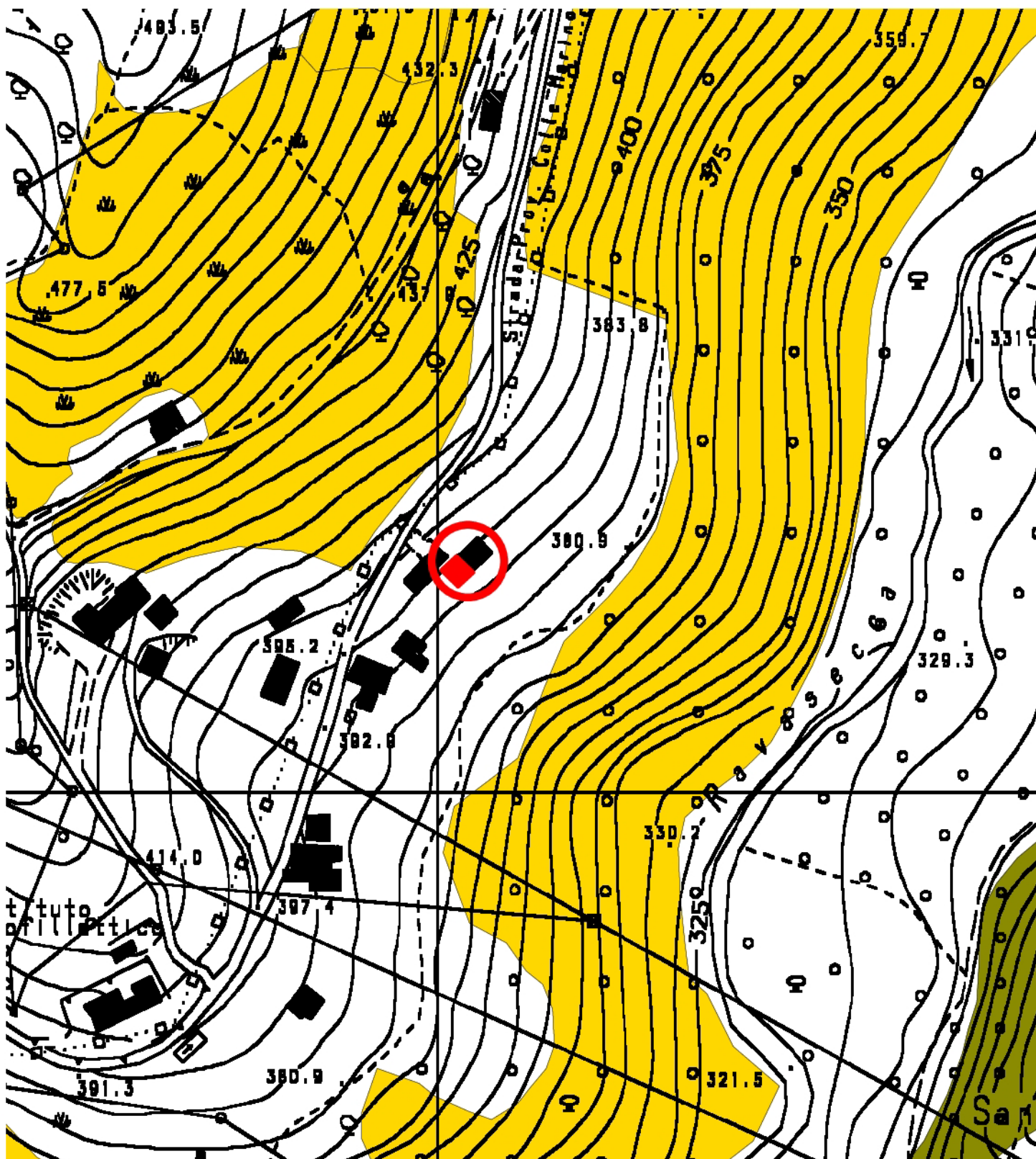
Anno: \_\_\_\_    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre

|          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1° sett. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2° sett. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3° sett. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4° sett. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Ditta/Società | Proponente/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data       |
|---------------|------------------------------------------|------------------|--------------------|
| Cinzia D'Orsi | Forestale Iunior<br>Davide Carmosino     |                  | Isernia 27/03/2026 |

(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.

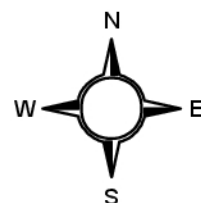


100 0 100 200 Meters

91AA\*  
9340

Copertura.shp

Scala 1:3000



Legenda

 Copertura

Google Earth

Image © 2026 Airbus



70 m