

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

Oggetto P/P/P/I/A:

Interventi selvicolturali di risanamento fitosanitario dell'abete bianco nella riserva MAB di Collemeluccio dovuto alla moria legata allo scoltide "Pityokteines curvidens" in sette aree con il miglioramento dell'habitat 9510 "Foreste sud-appenniniche di Abies alba" nella ZSC IT7212134 "Bosco Di Collemeluccio - Selvapiana - Castiglione – La Coccozza" e ZPS IT7221131 "Bosco di Collemeluccio" nel comune di Pescolanciano (IS), da effettuarsi annualmente fino al 31/12/2029.

- ☐ 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: risorse regionali

☐ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

☐ Si

☒ No

- ☐ Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

- ☐ PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)

Tipologia P/P/P/I/A:

- ☐ Piani faunistici/piani ittici  
☐ Calendari venatori/ittici  
☐ Piani urbanistici/paesaggistici  
☐ Piani energetici/infrastrutturali  
☐ Altri piani o  
programmi.....  
.....  
☐ Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001  
☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici  
☐ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti  
☐ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua  
☐ Attività agricole



	<input checked="" type="checkbox"/> Attività forestali <input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc. <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Proponente:	ARSARP – Giacomo Verrecchia

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

Regione: Molise Comune: Pescolanciano Prov.: IS Località/Frazione: RNO COLLEMELUCCIO Indirizzo:				<b>Contesto localizzativo</b>  <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> Orto botanico			
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	Fg 2						
	part.lla 88,89,64,58,1						
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.						
S.R.: .....	LONG.						

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: .....

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

SIC	cod.	IT_ _ _ _ _	denominazione
		IT_ _ _ _ _	
		IT_ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT7212134	Bosco Di Collemeluccio - Selvapiana - Castiglione – La Cocozza



ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
		IT7221131	Bosco di Collemeluccio
		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?  
X Si ☐ No

Citare, l'atto consultato: Piani di Gestione DGR Regione Molise 772/2015

**2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?**

X Si ☐ No

**Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:** EUAP0092 - Riserva naturale Collemeluccio

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato): Autorizzazione rilasciata all'ARSARP dal Raggruppamento Carabinieri Biodiversità- Reparto biodiversità di Isernia con nota prot. 6011 del 19/12/2024

**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 X 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**



<b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b>  <b>Si dichiara</b> , assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già <b>pre-valutati</b> da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?  <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Se, <b>Si</b>, 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:</i>  ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING</b>		
<b>RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A</b>		
<p>Taglio di bonifica fitosanitaria con eliminazione dei soggetti deperienti, morti o caduti al suolo di recente per cause abiotiche e biotiche e di tutti quelli con colonizzazioni attive di Pityokteines. con allontanamento tempestivo del materiale legnoso, favorendo ove presente la rinnovazione naturale dell'abete.</p> <p>Il diradamento selettivo interesserà, su una superficie di 10 ha, 600 piante di Abete bianco + 300 piante esca.</p> <p>Nell'ambito dei sopralluoghi effettuati dal CREA è emerso quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- morte di piante di abete bianco di qualsiasi età dovuta ad infestazione di insetti xilofagi scotiliti e cerambicidi anche sulle quelle giovani con rinnovazione affermata;</li><li>- le infestazioni dovute a prolungate stagioni estive e a fenomeni di stress obbliga un rapido e tempestivo esbosco del materiale infestato quali rami ramaglie tronchi e anche piante esca;</li><li>- le infestazioni sono state riscontrate anche nel Bosco degli Abeti soprani a Pescopennataro in altra ZSC.</li></ul> <p>Gli interventi da attuare sono:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.eliminazione con taglio di soggetti di abete bianco deperienti, morti, caduti a terra ceppaie e colonizzate da larve di xilofagi, scotiliti e cerambicidi ecc. da effettuarsi prima della fuoriuscita degli adulti;</li><li>2. eliminazione e distruzione già dal mese di marzo di ogni anno di piante esca che saranno materializzate e georeferenziate;</li><li>3. rapido allontanamento dalle aree di taglio del materiale di cui al punto 1 per le vie di esbosco già presenti o necessarie alla riuscita dell'intervento;</li><li>4. miglioramento dell'habitat 9510 previo sopralluogo annuale delle aree interessate all'intervento mediante la messa a dimora di piante di abete bianco provenienti dai vivai regionale;</li><li>5. monitoraggio con trappole ferormoni.</li></ol> <p>Si allega la relazione dettagliata redatta dal CREA, i risultati della martellata eseguita dai Carabinieri forestale per la biodiversità di Isernia e le area di saggio in 2 aree rappresentative della foresta.</p>		
<b>4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata</b> <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>		



<input checked="" type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A <input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma <input checked="" type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma <input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere <input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i>	<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili			
<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b> (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)	Se, <b>Si</b> , 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: <b><u>Piani di Gestione DGR Regione Molise 772 /2015</u></b>	Condizioni d'obbligo rispettate:  ➤ IA00 taglio di bonifica fitosanitaria; ➤ è obbligatorio durante le attività selvicolturali, adottare le tecniche e strumentazioni utili a evitare il danneggiamento delle tane della fauna selvatica di interesse comunitaria e prioritario; ➤ per la tutela della fauna selvatica di interesse comunitario e prioritario, gli interventi saranno realizzati al di fuori della stagione riproduttiva principale.		
<p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo</b>?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b></p>				
<b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b> (compilare solo parti pertinenti)				
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PERMANENTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TEMPORANEA</b>
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	




Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....	
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?  <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....		Se, <b>Si</b> , 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, <b>Si</b> , descrivere: .....	
<b>Sp eci e veg etal i</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione e di specie vegetali?  <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , descrivere:  Diradamento selettivo di 600 piante di Abete bianco su una superficie di 10 ha.	
	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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....	
		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?	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?  <input checked="" type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO  Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: Rinfoltimento con specie <i>Abies alba</i> e altre latifoglie  Indicare le specie interessate: <i>Abies alba</i> e altre latifoglie	
	<input checked="" type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Motoseghe e escavatore per movimentazione del legname	.....
			.....
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"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?  <input checked="" type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO  <b>Descrivere:</b> In fase di cantiere, le fonti di inquinamento saranno di tipo acustico dovute all'utilizzo di motoseghe e mezzi meccanici per la movimentazione di tronchi e legname.	

Interventi edilizi	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condonò <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro ..... ...	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		
Manifestazioni	➤ 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: E' previsto il monitoraggio annuale con trappole a ferormoni e piante esca.	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente e alle stesse condizioni?  <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Possibili varianti - modifiche: ..... ..... ..... ..... .....	
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No  Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	Note: ..... ..... ..... ..... .....	
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A		
<b>Descrivere:</b> Durante la fase di cantiere, saranno prese le dovute precauzioni per la tutela delle specie vegetali e animali di interesse. L'utilizzo delle motoseghe e dei mezzi meccanici si concentrerà nelle ore centrali della giornata, per evitare disturbi durante le ore di maggiore attività della fauna (mattina presto e tardo pomeriggio). Sarà rispettato il periodo di riproduzione delle specie note per l'area in oggetto (avifauna, mammiferi, piccoli mammiferi). Sarà monitorata l'area di cantiere per assicurare di non recare danni a nidi, rifugi, tane.	<b>Leggenda:</b>  <input type="checkbox"/> ..... ..... <input type="checkbox"/> ..... ..... <input type="checkbox"/> ..... ..... <input type="checkbox"/> ..... .....	



	<div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> .....</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> .....</div>																																																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"><span>Anno: 2025</span><span>Gennaio</span><span>Febbraio</span><span>Marzo</span><span>Aprile</span><span>Maggio</span><span>Giugno</span><span>Luglio</span><span>Agosto</span><span>Settembre</span><span>Ottobre</span><span>Novembre</span><span>Dicembre</span></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 10%;">1° sett.</td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td></td><td></td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		1° sett.			X	X									2° sett.			X	X									3° sett.			X	X									4° sett.			X	X								
1° sett.			X	X																																																	
2° sett.			X	X																																																	
3° sett.			X	X																																																	
4° sett.			X	X																																																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"><span>Anno:</span><span>Gennaio</span><span>Febbraio</span><span>Marzo</span><span>Aprile</span><span>Maggio</span><span>Giugno</span><span>Luglio</span><span>Agosto</span><span>Settembre</span><span>Ottobre</span><span>Novembre</span><span>Dicembre</span></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"><tr><td style="width: 10%;">1° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		1° sett.													2° sett.													3° sett.													4° sett.												
1° sett.																																																					
2° sett.																																																					
3° sett.																																																					
4° sett.																																																					
Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data																																																		
ARSARP Molise	Dott. Agr. Giacomo VERRECCHIA																																																				

(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.