

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

Oggetto P/P/P/I/A:

**Lavori di manutenzione straordinaria al fabbricato  
“Condominio Sorantonio 1”, sito alla via Francesco  
Crispi in località Campomarino Lido.  
C.I.L.A. (art. 6 bis, D.P.R. del 6 giugno 2001, n. 380)**

- ☐ 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 )



|  |   |                |          |  |  |  |
|--|---|----------------|----------|--|--|--|
| Tipologia P/P/P/I/A:   | <input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici<br><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici<br><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici<br><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali<br><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....<br><input checked="" type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001<br><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici<br><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti<br><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua<br><input type="checkbox"/> Attività agricole<br><input type="checkbox"/> Attività forestali<br><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare)<br>.....<br>.....<br>..... |                |          |  |  |  |
| Proponente:  | "Condominio Sorantonio 1", nella persona del delegato Nardo Cosimo (amministratore di condominio)   |                |          |  |  |  |
| SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE   |   |                |          |  |  |  |
| Regione: Molise<br>Comune: Campomarino Prov.: Campobasso<br>Località/Frazione: Campomarino Lido<br>Indirizzo: via Francesco Crispi                 |   |                |          | Contesto localizzativo<br><input checked="" type="checkbox"/> Centro urbano<br><input 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"/> ..... |  |  |
| Particelle catastali:<br>(se utili e necessarie)   | Foglio 4  | P.Ila 117      | Sub vari |  |  |  |
|  |   |                |          |  |  |  |
| Coordinate geografiche:<br>(se utili e necessarie)   | LAT.  | 41° 57' 34,35" |          |  |  |  |
|  | LONG.   | 15° 03' 02,85" |          |  |  |  |
| S.R.: .....  |   |                |          |  |  |  |
| Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: .....<br>.....<br>..... |   |                |          |  |  |  |
|  |   |                |          |  |  |  |



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

## SITI NATURA 2000

|     |          |              |  |
|-----|----------|--------------|--|
| SIC | cod<br>. | IT 7444416   | Foce del Biferno – Litorale di Campomarino |
|     |          | IT _ _ _ _ _ |  |
|     |          | IT _ _ _ _ _ |  |
| ZSC | cod<br>. | IT _ _ _ _ _ | denominazione                              |
|     |          | IT _ _ _ _ _ |  |
|     |          | IT _ _ _ _ _ |  |
| ZPS | cod<br>. | IT 7228230   | Lago Guardalfiera – Foce del Biferno       |
|     |          | 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.P.R. N°357/1997 – Linee Guida Nazionali per la Valutazione di Incidenza -Direttiva 92/43/CEE "HABITAT" articolo 6, paragrafi 3 e 4, pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 303 del 28.12.2019.
- "Direttiva Comunitaria 79/409/CEE "Uccelli" -Provvedimenti." DM 17 ottobre 2007 del Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare "Criteri minimi uniformi pre la definizione di misure di conservazione relativa alle Zone Speciali di Conservazione (ZSC) e a Zone di Protezione Speciale (ZPS)"
- "Decreto 17 Ottobre 2007 del Ministero dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare avente per oggetto "Criteri minimi uniformi per la definizione di misure di conservazione relative alle Zone speciali di conservazione (ZSC) e a Zone di protezione speciale (ZPS)"
- D.G.R. n. 304 del 13/09/2021 ad oggetto Recepimento delle Linee guida Nazionali per la valutazione di incidenza (VIncA) - Direttiva n. 92/43/CEE "Habitat" articolo 6, paragrafi 3 e 4
- Direttiva regionale per la valutazione d'incidenza ambientale (v.inc.a.) Nella regione Molise

**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): .....



|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | .....  |
| <b>2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</b>  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: ..... ( _ metri)</li><li>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: ..... ( _ metri)</li><li>- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: ..... ( _ metri)</li></ul> <p>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.)??</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si    <input type="checkbox"/> No</p> <p>Descrivere: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |   |  |
| <b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b>  |   |  |
| <p>Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si    <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>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.</i></p>  |   |  |
| <b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b>  |   |  |
| <p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><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?</p> <p><i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i></p>   | <p><input checked="" type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO</p> | <p><i>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:</i></p> <p><i>D.G.R. n. 304 del 13/09/2021 ad oggetto Recepimento delle Linee guida Nazionali per la valutazione di incidenza (VIncA) - Direttiva n. 92/43/CEE "Habitat" articolo 6, paragrafi 3 e 4</i></p> <p><i>Direttiva regionale per la valutazione d'incidenza ambientale (v.inc.a.) Nella regione molise</i></p> |
| <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>   |   |  |



(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

- riferimento alla Tavola n° 1 allegata al progetto (Relazione Tecnica Illustrativa)

#### 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: .....

#### SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?

☐ SI

☒ NO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORAN  
EA

Se, **Si**, cosa è

previsto: .....

.....



|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| .....   |   |   |   |
| 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: .....  |   | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....  |   |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?   |   | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO   |   | Stoccaggio provvisori materiali da costruzione nell'area di pertinenza del fabbricato (Cortile Interno) |   |
| 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: .....  |   | 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? |   | Se, <b>Si</b> , descrivere:   |   |
| <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No  |   | .....   |   |
| E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?   |   | Se, <b>Si</b> , descrivere: .....   |   |
| <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO   |   | .....   |   |
| <b>Spe<br/>cie<br/>veg<br/>etal<br/>i</b>   |   |   |   |



Comune di Campomarino (CB) prot. par. 4089 del 02-03-2026  
Protocollo Arrivo N. 29151/2026  
REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE  
02-03-2026 Cat. 10 C1 12  
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Documento



|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Fon<br/>ti di<br/>inq<br/>ui<br/>na<br/>me<br/>nto<br/>e<br/>pro<br/>du<br/>zi<br/>one<br/>di<br/>rifi<br/>u<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:<br><br>I rifiuti provenienti dalle operazioni di eventuale spicconatura di piccole parti di intonaco ammalorato, saranno stoccati e smaltiti in discarica autorizzata. |
| <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 (CILA)<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: .....  |   |
| L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No       | .....<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 | Possibili varianti - modifiche: .....  |   |
| Se, <b>Si</b> , allegare e citare precedente parere in "Note".   | Note: .....  |   |





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

Descrivere:  
  
Interventi edili di manutenzione straordinaria delle facciate esterne e del terrazzo di copertura

Leggenda:  
  
☒ Interventi di manutenzione Facciate esterne (compreso di tinteggiatura)  
☒ Interventi di manutenzione straordinaria del terrazzo di copertura

| Anno: 2026 | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| 1° sett.   |         |          | X     | X      |        |        |        |        |           |         |          |          |
| 2° sett.   |         |          |       |        | X      | X      |        |        |           |         |          |          |
| 3° sett.   |         |          |       |        |        |        |        |        | X         | X       |          |          |
| 4° sett.   |         |          |       |        |        |        |        |        |           |         | X        |          |

| 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                  |
|------------------------|--|--|-------------------------------|
| Condominio Sorantonio1 | Arch. Nicola Bianco                      | CONDOMINIO SORANTONIO I<br>Via De Gasperi - Via Crispi<br>86042 CAMPOMARINO (CB)<br>Cod. Fisc. 91006780703<br><i>Corrado Mando</i> | Cusano Mutri li<br>30/12/2025 |

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia di intervento proposto)

\*\* 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.