

| FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE** | |
|--|---|
| Oggetto P/P/P/I/A: | <p>Miglioramento dell'accesso al sito naturalistico Oasi Cento</p> <p>Diavoli</p> |
| <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 checked="" type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: PSR REGIONE MOLISE MISURA 7 SOTTOMISURA 7.5</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si</p> <p><input 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 type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</p> <p><input checked="" 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> |



| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Proponente: | | Geom. Angelo BERARDI, Tecnico del Comune di Mafalda | | | | | |
| SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE | | | | | | | |
| Regione: Molise Comune: MAFALDA . Prov.: CAMPOBASSO Località/Frazione: MAFALDA Indirizzo: C.DA PIANETTE | | | | Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> | | | |
| Particelle catastali: (se utili e necessarie) | | Foglio 28 P.IIa | | | | | |
| | | | | | | | |
| Coordinate geografiche: (se utili e necessarie) | | LAT. | | 41°55'39" | | | |
| S.R.: Geografiche WGS84 | | LONG. | | 14°40'13" | | | |
| Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: | | | | | | | |
| SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| SITI NATURA 2000 | | | |
|--|---|--------------|--------------------------------|
| SIC | cod . | IT _ _ _ _ _ | <i>denominazione</i> |
| | | IT 7228226 | MACCHIA NERA – COLLE SERRACINA |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZSC | cod . | IT _ _ _ _ _ | <i>denominazione</i> |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZPS | cod . | 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 ? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Citare, l'atto consultato: Piano di Gestione e Misure di conservazione approvare con DGR 772/2015 | | | |
| 2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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: | | | |
| <div style="margin-bottom: 10px;"> - Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> - Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> - Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) </div> <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> | | | |

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)

Il progetto prevede la sistemazione della viabilità esistente che per una piccola parte ricade in area ZSC su aree già antropizzate. Nello specifico si prevede il rifacimento della pavimentazione di asfalto, il ripristino delle cunette a terra e la realizzazione di una gabbionata di altezza pari a mt. 1 per una lunghezza di mt. 80,00 in aree esterne agli habitat di Direttiva segnalati nel PdG . Lungo questo tratto, pur se esterno agli habitat, è presente una formazione boscata che non sarà interessata dagli interventi, così come pure l'habitat idoneo alla specie *Triturus carnifex* (segnalato nella Tav1 allegata al PdG). Durante i lavori nei pressi e nella ZSC sarà prestata particolare attenzione alle emissioni acustiche fermo restando che l'area di intervento è prossima ad una delle principali arterie stradali del Molise e alla Zona Industriale del comune di Mafalda; ciò comporta un rumore di fondo probabilmente superiore al rumore emesso in fase di cantiere non comportando così un disturbo rilevante per le specie animali. Inoltre l'intervento è di breve durata.

Per la descrizione nel dettaglio degli interventi nel complesso si rimanda alla Relazione tecnica e alle tavole progettuali.

4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

| | |
|--|--|
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i> | <input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altro: <input type="checkbox"/> 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? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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: ➤ IA03 - Installazione deviatori luce fari ➤ IA04 - Installazione segnaletica rischio investimenti fauna ➤ ➤ ➤ |
| | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, Si , cosa è previsto: | | | | |
| Sono previste movimentazioni | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |



| | | | |
|---|---|--|--|
| terra/sbancamenti/scavi? | | spietramento su superfici naturali? | |
| Se, Si , cosa è previsto: Sistemazione scarpata e realizzazione drenaggio | | Se, Si , 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, Si , cosa è previsto: | |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Se, Si , cosa è previsto: | | Se, Si , cosa è previsto: | |
| E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | Se, Si , descrivere: Gabbionate | |
| Spe cie veg etal i | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Se, Si , descrivere: | |
| | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie | |



| | | | |
|--|--|---|--|
| | | interessate: | |
| Spe cie ani mali | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate: | |
| | Mez zi mec cani ci | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento | <div><div><div>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</div><div>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</div><div>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</div></div><div>Piccolo Escavatore</div><div>Vribrofinitrice</div><div>Rullo compattatore</div></div> |
| Fon ti di inq ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti | La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere: Rumore sonoro nel breve periodo di esecuzione lavori | |
| Interventi edilizi | | | Estremi provvedimento |

| | | |
|--|---|--|
| <p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</p> | <input type="checkbox"/> Permisso a costruire <input type="checkbox"/> Permisso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro | <p>o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Manifestazioni</p> | <p>➤ Numero presunto di partecipanti:</p> <p>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</p> <p>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</p> <p>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</p> | |
| <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p> | | |
| <p>Attività ripetute</p> | | |
| <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | | |
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</p> | | |
| <p>Descrivere:</p> <p>Realizzazione drenaggio</p> <p>Realizzazione gabbionata</p> <p>Rifacimento di asfalto</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Leggenda:</p> <p><input type="checkbox"/> A= Realizzazione drenaggio</p> <p><input type="checkbox"/> B= Realizzazione Gabbionata</p> <p><input type="checkbox"/> C= Rifacimento di asfalto.</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | |


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

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| Anno: 2022 | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| Anno: ____ | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|

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

| | | | |
|----------------------|--|--|-----------------------|
| | | | |
| Ditta/Società | Proponente/ Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data |
| COMUNE DI MAFALDA | Ufficio tecnico Comune di Mafalda |  | Mafalda lì 17/05/2022 |

(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.**