

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

Oggetto P/P/P/I/A:

PROGETTO DI TAGLIO E STIMA DEL MATERIALE LEGNOSO RITRAIBILE DALL'UTILIZZAZIONE AD USO INDUSTRIALE DELLE SEZ. 8 DEL BOSCO "DIFESA" IN AGRO E DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI SANT'ANGELO LIMOSANO.

- ☐ 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:	<div><input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i></div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <b>Attività forestali</b></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i></div> <div><input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i></div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>
----------------------	---

Proponente:	COMUNE DI SANT'ANGELO LIMOSANO Det. R.U.P. n°44 del 22.04.2021
-------------	---

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

Regione: Molise				<b>Contesto localizzativo</b> <div><input type="checkbox"/> Centro urbano</div> <div><input type="checkbox"/> Zona periurbana</div> <div><input type="checkbox"/> Aree agricole</div> <div><input type="checkbox"/> Aree industriali</div> <div><input type="checkbox"/> Aree naturali</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> <b>AREEA BOSCHIVA</b></div>			
Comune: SANT'ANGELO LIMOSANO    Prov.: CAMPOBASSO							
Località/Frazione: BOSCO DIFESA							
Indirizzo: .....							
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	Fg.5	P.IIa 58					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	41.710374					
	LONG.	14.605641					
S.R.: .....							

Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , 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 7222236	"M. DI TRIVENTO, B. DIFESA, C.S. PIETRO, B. FIORANO, B. FERRARA"
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod .	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod .	IT _ _ _ _ _	denominazione
		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:

**PIANO DI GESTIONE SIC IT7222236 "M. DI TRIVENTO, B. DIFESA, C.S. PIETRO, B. FERRARA, B. FIORANO"**

**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 NO

\_\_\_\_\_

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, 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 ASSOGETTARE A SCREENING****RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A**

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

VEDASI PROGETTI DI TAGLIO E STIMA DEL MATERIALE LEGNOSO RITRAIBILE DALL'UTILIZZAZIONE AD USO INDUSTRIALE DELLE SEZIONI 8 E 9 DEL BOSCO DIFESA IN AGRO E DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI SANT'ANGELO LIMOSANO, ALLEGATO.

**4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata**

*(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)*



<input checked="" type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A <input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma <input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma <input 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 type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i>		<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <b>RELAZIONE TECNICA CORREDATA DI DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA E CARTOGRAFICA.</b> <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... <input type="checkbox"/> Altro: .....	
<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b> <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>		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>PIANO DI GESTIONE SIC IT7222236 "M.DI TRIVENTO, B. DIFESA, C.S.PIETRO, B. FERRARA, B. FIORANO"</b>	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>		Condizioni d'obbligo rispettate: <input checked="" type="checkbox"/> <b>RELAZIONE TECNICA ALLEGATA</b> <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....	
Se, <b>No</b> , perché: ..... ..... ..... ..... .....			
<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	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>



		naturali?	
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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: AREE DI IMPOSTO PER IL DEPOSITO DEL MATERIALE LEGNOSO ESBOSCATO, DA REALIZZARSI IN AREE PRDISPOSTE GIA' NEI PRECEDENTI UTILIZZI PER LE ALTRE SEZIONI.	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: SI PERCORRERANNO QUELLE GIA ESISTENTI, CON RIAPERTURA E RIPULITURA DELLE VECCHIE CUNETTE LATERALI PER LO SGRONDO SUPERFICIALE DELLE ACQUE METEORICHE.		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: LIVELLAMENTO SUPERFICIALE	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Se, <b>Si</b> , descrivere: ..... ..... ..... .....	
<b>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , descrivere: TAGLIO DELLA DOTAZIONE CEDUA DI Q. CERRIS CON 20% DELLA SUP. TOT. RILASCIATA A CONVERSIONE AD ALTO FUSTO E 10% RILASCIATO COME AREA A EVOLUZIONE LIBERA, CON RILASCIO DI POLLONI E MATRICINE SECONDO QUANTO RIPORTATO DALLE P.M.P.F. PER I BSOCHI SOTTOPOSTI A VINCOLO DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO.	
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: .....	
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?	<p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate: .....</p>	
	Mez zi mec cani ci	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<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>




<b>Fon ti di inq ui na me nto e pro duzi one di rifiu ti</b>	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: ..... ..... ..... .....
<b>Interventi edilizi</b>	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <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		
<b>Manifestazioni</b>	<input type="checkbox"/> Numero presunto di partecipanti: <input type="checkbox"/> Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): <input type="checkbox"/> Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): <input type="checkbox"/> Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		
<b>Attività ripetute</b>	Descrivere: <b>L'UTILIZZAZIONE AVVERRÀ' NEI 18 MESI SUCCESSIVI ALL'AGGIUDICAZIONE DELLE SEZIONI DA PARTE DELLE DITTE BOSCHIVE, COME RIPORTATO NEL CAPITOLATO GENERALE D'ONERI ALLEGATO AL PROGETTO DI TAGLIO, E NEL RISPETTO DELLE EPOCHE DI TAGLIO PER I BOSCHI CEDUI DEL MOLISE COME RIPORTATO NELLE P.M.P.F. PER I BOSCHI SOTTOPOSTI A VINCOLO DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO.</b>	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente 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 checked="" type="checkbox"/> Si <input 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>  INIZIO TAGLIO ALLESTIMENTO ED ESBOSCO_ OTTOBRE 2022  FINE LAVORI_ APRILE 2023		<b>Leggenda:</b>  <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....									
<b>Anno: 2022</b> Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre											
1° sett.		Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco	SOSPENSIONE LAVORI				Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimento esbosco	Taglio allestimento esbosco	
2° sett.		Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco	SOSPENSIONE LAVORI				Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimento esbosco	Taglio allestimento esbosco	
3° sett.		Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco	SOSPENSIONE LAVORI				Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimento esbosco	Taglio allestimento esbosco	
4° sett.		Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco	SOSPENSIONE LAVORI				Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimento esbosco	Taglio allestimento esbosco	
<b>Anno: 2023</b> Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre											
1° sett.	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco	FINE LAVORI DI UTILIZZAZIONE						
2° sett.	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco							
3° sett.	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco							
4° sett.	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestiment o esbosco	Taglio allestimen to esbosco							
<b>Ditta/Società</b>		<b>Proponente/ Professionista incaricato</b>		<b>Firma e/o Timbro</b>		<b>Luogo e data</b>					
COMUNE DI SANT'ANGELO LIMOSANO		Dott.ssa For. IOCCA Fiorella				Febbraio 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.