

**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 ED AMPLIAMENTO
BALCONE DELL'ABITAZIONE SITA IN VIA MARCHIANO', DISTINTA IN
CATASTO AL FOGLIO 4, 1768, SUB 2.....**

- ☐ 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, Il 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 <input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici <input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici <input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali <input type="checkbox"/> Altri piani o programmi..... X Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001 <input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici <input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti <input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua <input type="checkbox"/> Attività agricole <input 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/Proprietaria:	REX ANTONELLA PAOLA, NATA A FOGGIA IL 29/06/1976, IVI RESIDENTE IN VIALE GIUSEPPE LA TORRE n. 4, Cod. Fisc. RXENNL76H69D643Y.....					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: Molise Comune: ...CAMPOMARINO..... Prov.: ...CB..... Località/Frazione: ... Lido Indirizzo: VIA MARCHIANO' n.				Contesto localizzativo X Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/>		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	FOGLIO 4	P.LLA 1768	SUB 2			
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.	41.955657				
	LONG.	15.032333				
S.R.:						
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 72222216	FOCE BIFERNO – LITORALE CAMPOMARINO
		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: ...MISURE DI CONSERVAZIONE DEL SIC IT72222216 "FOCE BIFERNO – LITORALE CAMPOMARINO"

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, 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
☐ N
O

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**

L'immobile, oggetto della presente relazione, è sito nel Comune di Campomarino alla via Marchiano', distinto in Catasto al F. 4, p.la 1768, sub 2, adibito ad abitazione per il mare.

L'abitazione fa parte di un complesso edilizio costituito da villette a schiera su due piani fuori terra.

L'unità immobiliare è posta la piano primo, costituita da un soggiorno/cucina, disimpegno, camera da letto, bagno, terrazzino lato ingresso, con scala a chiocciola per l'accesso alla copertura a terrazzo.

I lavori da realizzare presso la suddetta abitazione, sono i seguenti:

- Rimozione del pavimento e del sottostante massetto del terrazzo;
- Rimozione del parapetto del terrazzo in quanto ammalorato e fatiscente;
- Ampliamento del terrazzo di cm 80, previa realizzazione di muratura portante dal piano terra dello spessore di cm. 30 e larghezza di cm. 85, realizzazione solaio in latero cemento costituito da travetti precompressi, pignatte e soletta in calcestruzzo collaborante con interposta rete elettrosaldata con cordolo in cemento armato all'estremità del terrazzo e sui muri portanti;
- Rimozione di intonaco ammalorato su parapetto e solaio di copertura;
- Ripristino degli intonaci rimossi;
- Ripristino del massetto sabbia e cemento;
- Impermeabilizzazione del terrazzo con l'utilizzo di malta cementizia bicomponente elastica, tipo "Mapelastik", prodotto ideale per l'impermeabilizzazione di balconi e terrazze;
- Realizzazione di parapetto del terrazzo, costituito da muratura dello spessore di cm 10;
- Intonaco e rasatura delle pareti del terrazzo;

- Ripristino della pavimentazione del tipo antigeliva e dei battiscopa;
 - Posa in opera di cappotto nella parete posteriore, dello spessore di cm. 5.
- Le opere da eseguire sono conformi alle norme tecniche dettate dal vigente piano regolatore.

PLANIMETRIA



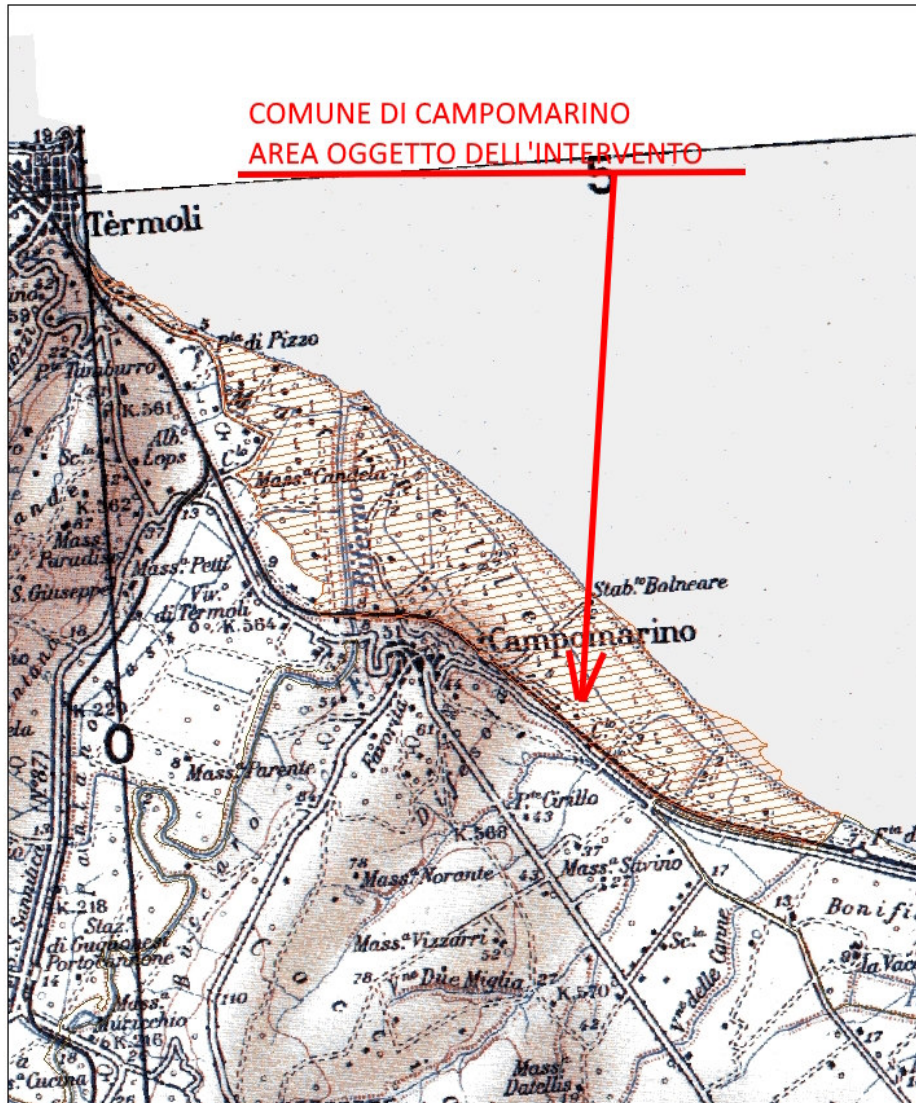
MINISTERO DELL'AMBIENTE
E DELLA SICUREZZA ENERGETICA
DG Tutela della Biodiversità e del Mare

Regione: Molise

Codice sito: IT7222216

Superficie (ha): 848

Denominazione: Foce Biferno - Litorale di Campomarino





Data di stampa: 17/12/2024

SCALA 1:50.000

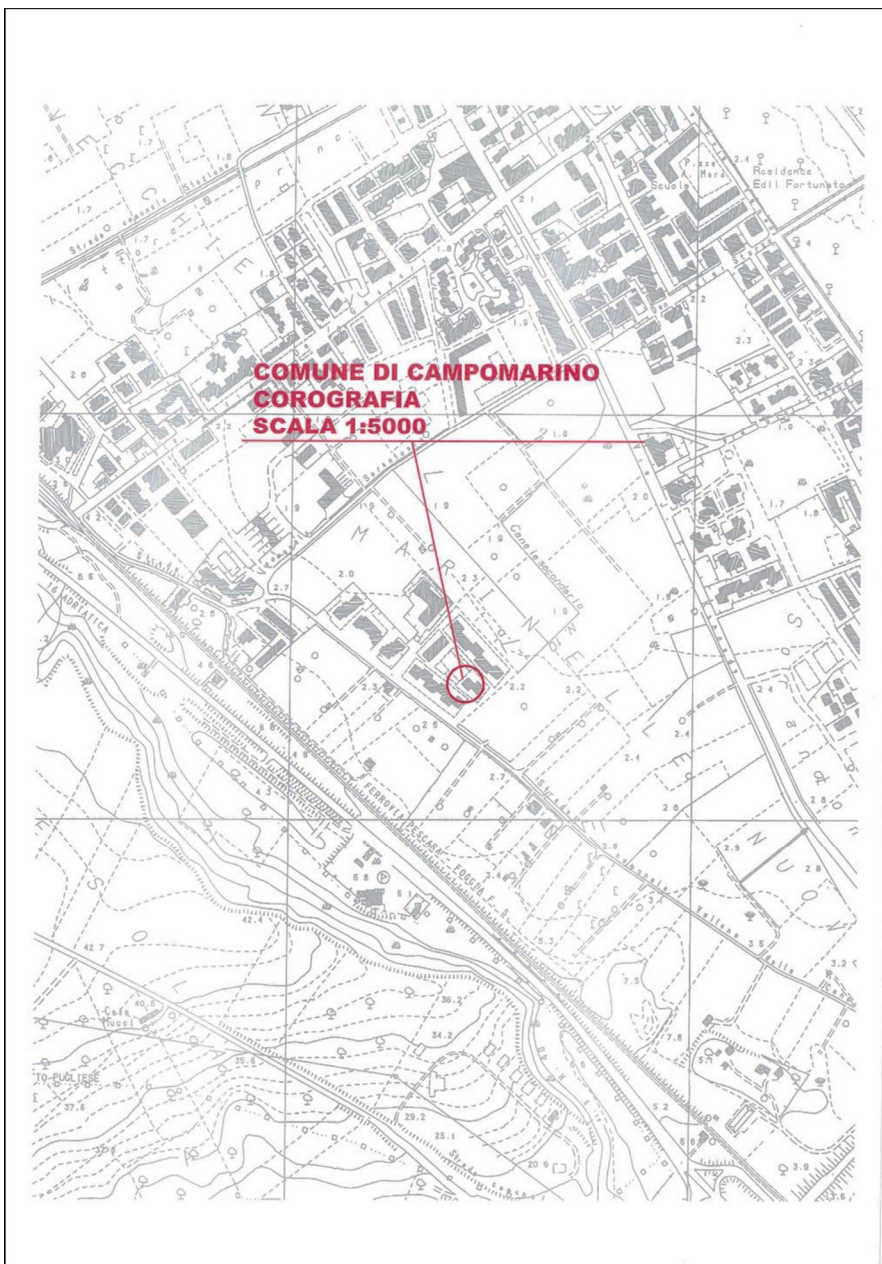


Legenda

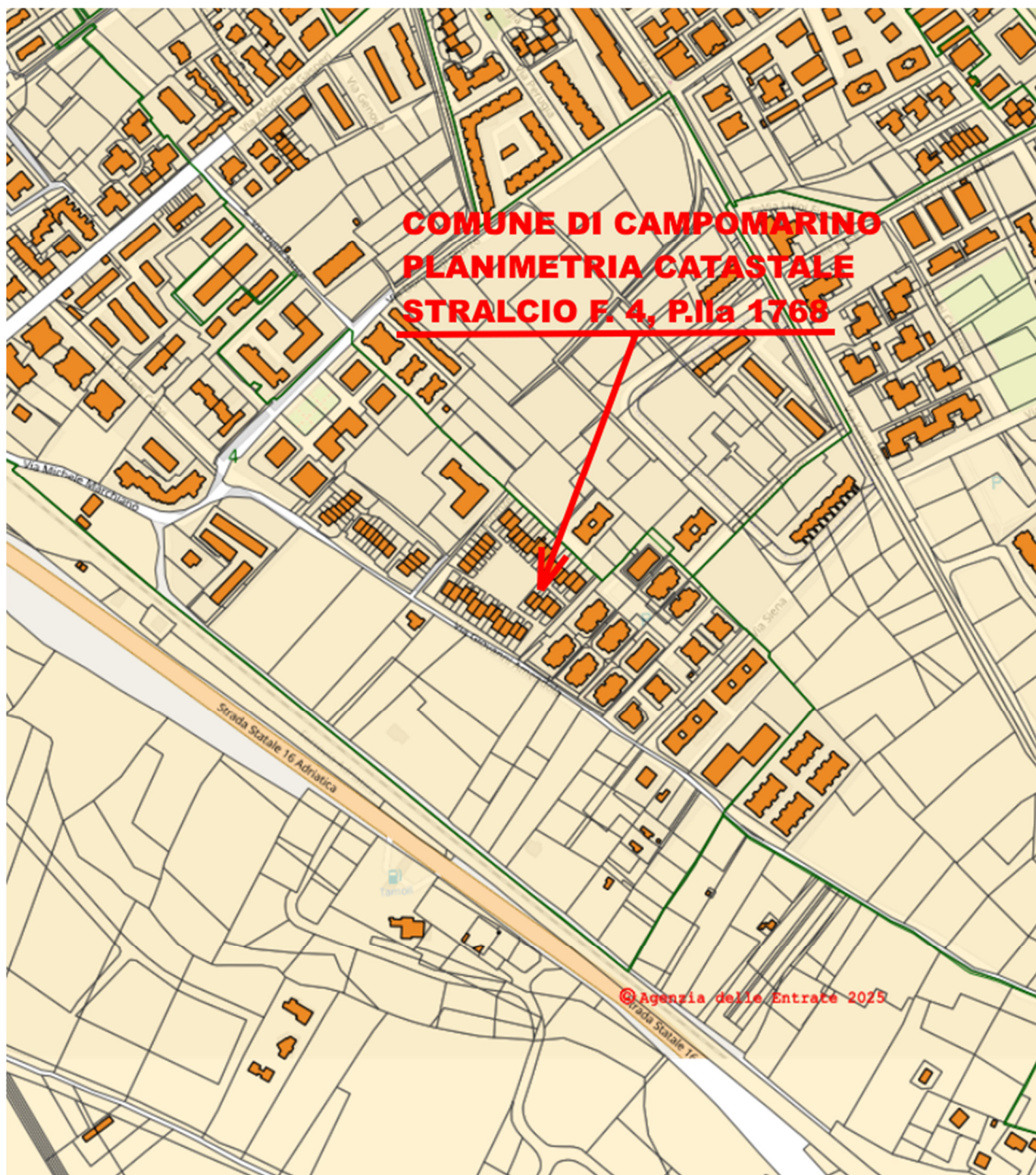
-  sito IT7222216
-  altri siti

Base cartografica: IGM 1:100.000

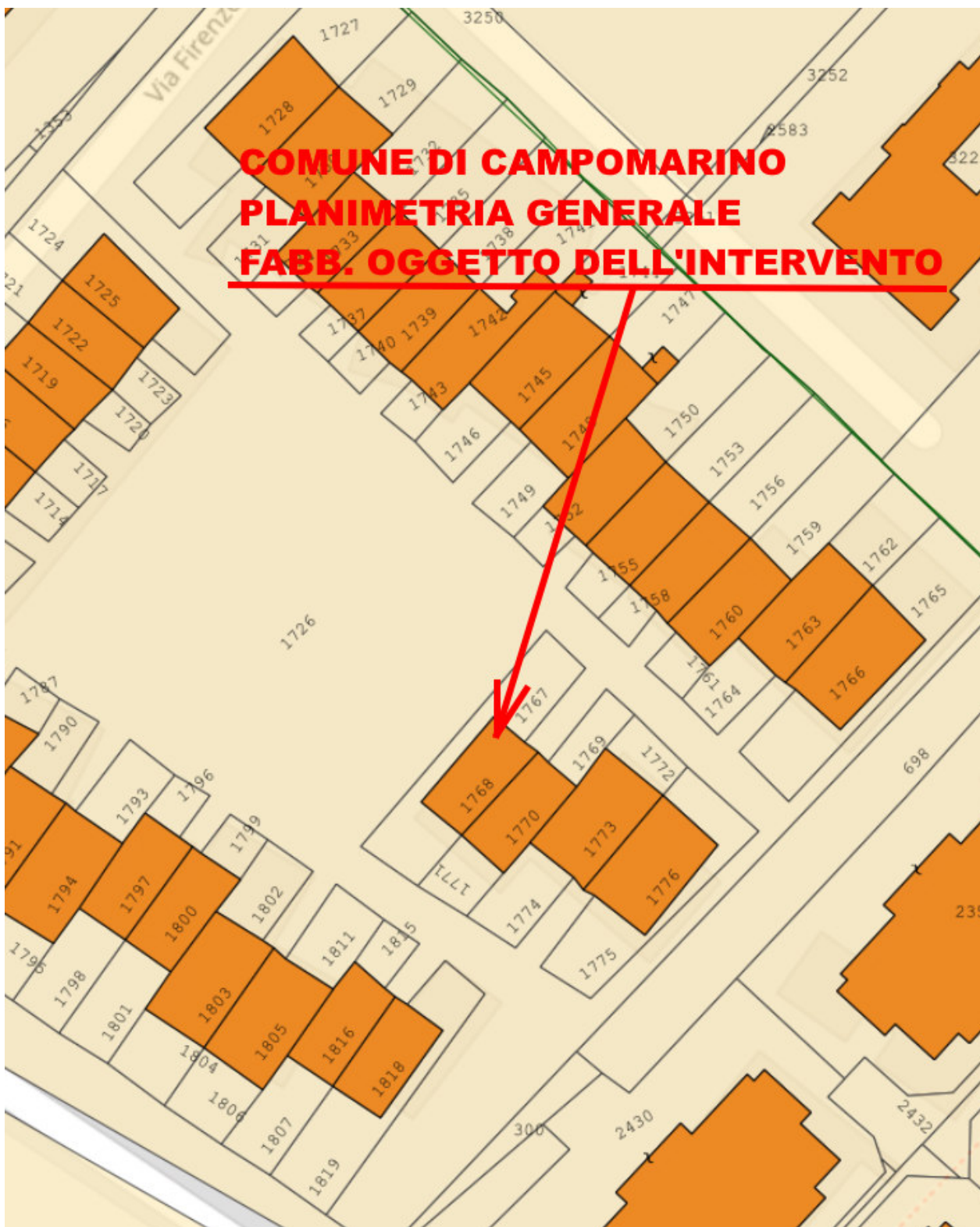
COROGRAFIA



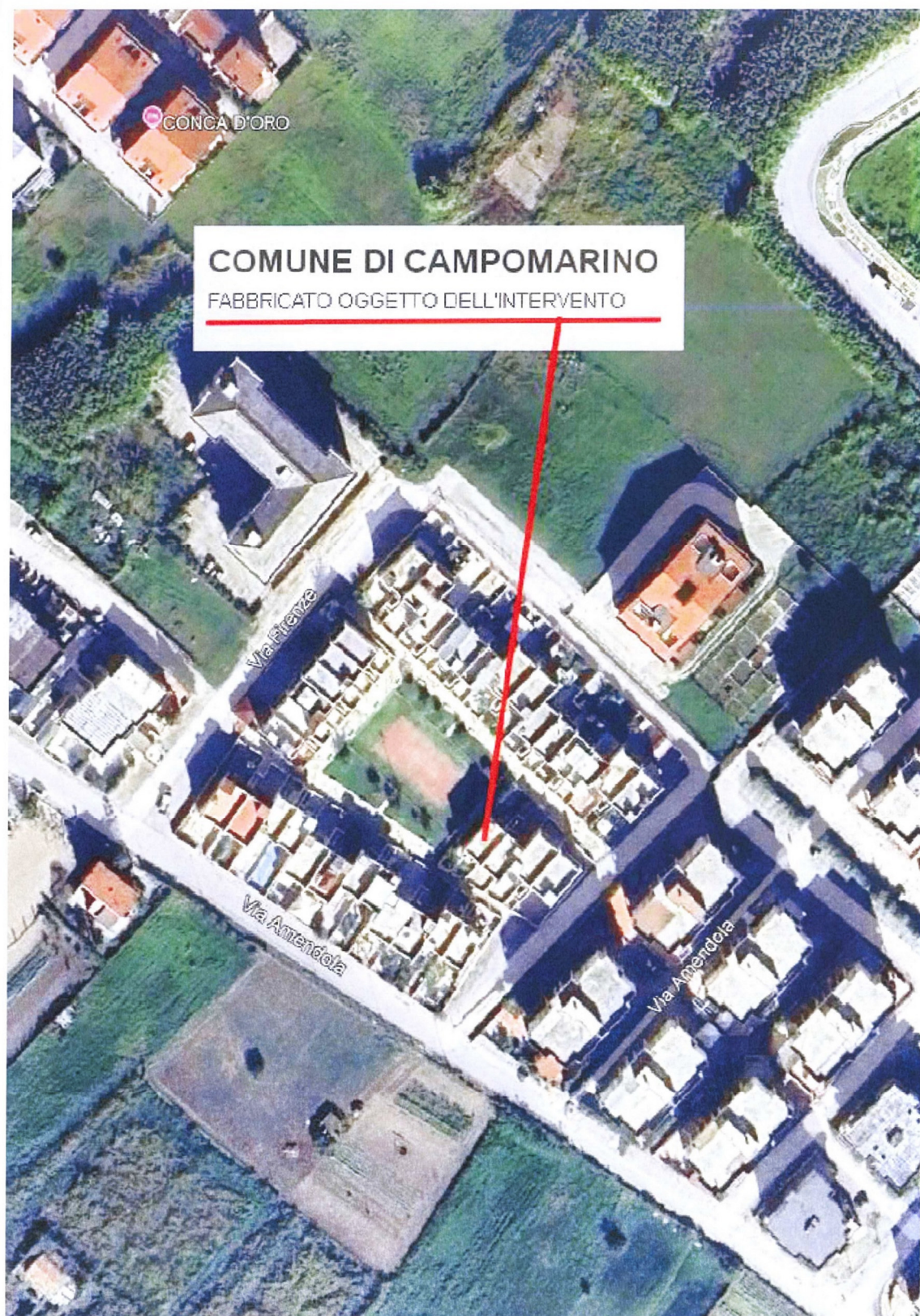
PLANIMETRIA CATASTALE



COMUNE DI CAMPOMARINO
PLANIMETRIA GENERALE
FABB. OGGETTO DELL'INTERVENTO



ORTOFOTO



Dalla cartografia non risultano habitat che possano essere oggetto di valutazione ambientale in riferimento ai lavori in oggetto.

Foto stato dei luoghi



Foto 1



Foto 2

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:

MISURE DI CONSERVAZIONE DEL SIC IT72222216.....

Condizioni d'obbligo rispettate:

L'intervento si riferisce alla rimozione e ripristino di una recinzione esistente di pertinenza di un fabbricato realizzato negli anni 80, non pregiudica l'habitat in cui insiste.

-
-

Se, **No**,

perché:

.....

.....

.....

.....

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

(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?

☐ SI

☒ **NO**

☐ PERMANENT
E

☐ TEMPORAN
EA

Se, **Si**, cosa è previsto:




Sono previste movimentazioni terra/sbancamenti/scavi?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?		Se, Si , cosa è previsto:		
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
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 checked="" 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?		Se, Si , descrivere:		
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, SI , descrivere:		
	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?		
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<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?	<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</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
	<p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>		
Mez zi mec cani ci	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Autocarro e betoniera.	Le attrezzature utilizzate saranno conformi alle normative Euro 4 e 5 in termini di emissioni in atmosfera e certificati UNI
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?	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
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>	<p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire</p> <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Condono</p> <p><input type="checkbox"/> DIA/SCIA</p> <p>X CILA prot. 2944 del 19/02/2025...</p>	<p>o altre informazioni utili:</p> <p>La CILA sarà rilasciata dal comune di Campomarino una volta ottenuti i pareri di competenza</p>
<p>Manifestazioni</p> <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</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>Attività ripetute</p> <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si X 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 X 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>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</p>		
<p>Descrivere: Le lavorazioni saranno realizzate in circa giorni 20, nell'utilizzo di attrezzature meccaniche saranno prodotti rumori che rientrano nella norma di legge.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Leggenda:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	

<p>Anno: 2025 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre</p>											
1° sett.	<p>Dal 20/04/2025 Al 30/05/2025</p>										
2° sett.											
3° sett.											
4° sett.											
<p>Anno: ____ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre</p>											
1° sett.											
2° sett.											
3° sett.											
4° sett.											
Ditta/Società		Proponente/ Professionista incaricato		Firma e/o Timbro		Luogo e data					
<p>REX ANTONELLA PAOLA</p>		<p>GEOM. PANGIA GIOVANNI</p>				<p>Campomarino 01/04/2025</p>					

(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 Form in base alle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.