

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

Oggetto P/P/P/I/A:	L'intervento in progetto riguarda l'area di pertinenza del fabbricato, più precisamente la recinzione e la rampa di scala esterna.
<div><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)</div> <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> <div><input type="checkbox"/> SI indicare quale tipologia: .....</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> NO</div> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <div><input type="checkbox"/> SI indicare quali risorse: .....</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> NO</div> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <div><input type="checkbox"/> SI</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> NO</div> <div><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</div> <div><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA )</div>	
Tipologia P/P/P/I/A:	<div><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</div> <div><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</div> <div><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</div> <div><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</div> <div><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</div> <div><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</div> <div><input type="checkbox"/> Attività agricole</div> <div><input type="checkbox"/> Attività forestali</div> <div><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</div> <div><input type="checkbox"/> Altro (specificare).....</div>
Proponente:	..... ..... .....

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

Regione: Molise				<b>Contesto localizzativo</b>  <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> .....			
Comune: CAMPOMARINO..... Prov.: CB.....							
Località/Frazione: Campomarino Lido.....							
Indirizzo: via A. De Gasperi n. 3.....							
Particelle catastali:	1450						
Coordinate geografiche: S.R.: ..... ....	LAT.	41°57'22.24"					
	LONG.	15°02'43.67					
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**

<b>SIC</b>	cod.	<b>IT</b> 7222216	Foce BIFERNO – Litorale CAMPOMARINO
		<b>IT</b> .....	
		<b>IT</b> .....	
<b>ZSC</b>	cod.	<b>IT</b> .....	denominazione
		<b>IT</b> .....	
		<b>IT</b> .....	
<b>ZPS</b>	cod.	<b>IT</b> 7228230	Lago di GUARDIALFIERA – Foce BIFERNO
		<b>IT</b> .....	
		<b>IT</b> .....	

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?

☒ Sì ☐ No

Citare, l'atto consultato: Misure di conservazione su SIC IT7222216.....



<b>2.1</b> - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	<b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:</b> 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. <b>IT</b> _____ distanza dal sito: ..... ( _ metri)</li><li>- Sito cod. <b>IT</b> _____ distanza dal sito: ..... ( _ metri)</li><li>- Sito cod. <b>IT</b> _____ 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.)?? <input type="checkbox"/> Si   <input type="checkbox"/> No</p> <p>Descrivere: ..... .....</p>		
<b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b>		
Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
<i>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.</i>		
<b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b>		
<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 checked="" type="checkbox"/> NO	<i>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:</i> ..... ..... .....

**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)

La presente relazione descrittiva è parte integrante della S.C.I.A. per l'esecuzione di lavori inerenti il fabbricato sito in via A. De Gasperi n. 3, censito presso l'Agenzia delle Entrate – Ufficio Provinciale Territorio di Campobasso al Fg. 4 Part. 1450 (fabbricato), Part. 904 (corte di pertinenza), Part. 1609 (magazzino).

L'intervento in progetto riguarda, in particolar modo, l'area di pertinenza del fabbricato, più precisamente la recinzione e la rampa di scala esterna.

Pertanto al fine di dividere le due proprietà sul tratto di recinzione prospiciente via A. De Gasperi saranno aperti due accessi carrabili e adeguati i cancelli carrabili esistenti su via De Gasperi e via delle Gardenie. Inoltre sarà modificata la scala esterna di accesso al vano scala interno e realizzato un nuovo tratto di recinzione, costituito da un muretto in c.a. con sovrastante ringhiera in ferro che di fatto andrà a frazionare le due proprietà.

La nuova recinzione con i cancelli saranno realizzati con pannelli di ferro zincati preverniciati, aventi caratteristiche morfotipologiche, materiali e finiture diverse da quelle preesistenti.

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A</li><li><input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere</li><li><input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica ante operam</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili</li><li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</li><li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</li><li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</li><li><input type="checkbox"/> Altro: .....</li></ul> |
|--|---|

**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**?

- ☐ Sì
- ☐ No

Se, **Sì**, 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?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANE A
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?		<input type="checkbox"/> SI <input 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.? <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 checked="" 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>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Se, <b>SI</b> , 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 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: .....	
<b>Specie animali</b>	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?  <input 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 type="checkbox"/> NO  Se, <b>SI</b> , cosa è previsto: ..... ..... ..... ..... ..... ..... Indicare le specie interessate: .....	
<b>Mezzi meccanici</b>	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<input type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: <input type="checkbox"/> Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	..... ..... ..... ..... ..... .....



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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  Descrivere: ..... ..... ..... ..... .....	
	<b>Interventi edilizi</b>  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	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input checked="" type="checkbox"/> SCIA <input type="checkbox"/> Altro .....	<b>Estremi</b> provvedimento o altre informazioni utili: ..... ..... .....
<b>Manifestazioni</b>  Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	<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:		
<b>Attività ripetute</b>  L'attività/intervento si ripete annualmente periodicamente alle stesse condizioni?  <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... .....		
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Se, <b>Si</b> , allegare e citare precedente parere in "Note"	Possibili varianti - modifiche: ..... ..... .....  Note: ..... .....		





Descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... .....					Leggenda: 1) Demolizione attuale recinzione 2) Demolizione attuale scala esterna 3) Rifacimento muri di recinzione 4) Rifacimento vano scala esterno 5) Posa in opera di nuovi cancelli							
Anno: 2025	Gennai o	Febbrai o	Marz o	April e	Maggi o	Giugn o	Luglio	Agost o	Settembr e	Ottobr e	Novembr e	Dicembr e
1° sett.	3											
2° sett.	4											
3° sett.	5											
4° sett.	1-2											
Anno: _____	Gennai o	Febbrai o	Marz o	April e	Maggi o	Giugn o	Luglio	Agost o	Settembr e	Ottobr e	Novembr e	Dicembr e
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												
Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato				Firma e/o Timbro				Luogo e data			
CENDAMO Anna Maria	Geom. CIRELLI Angelo				Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati Campomarino				Campomarino, 10.01.2025			

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE  
Protocollo Arrivo N. 35833/2025 del 10-03-2025  
Allegato 3 - Class. 0 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente

\*) 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.