

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

Oggetto P/P/P/I/A:	INTERVENTI NELA RNS DI MONTEDIMEZZO: - TAGLIO ALBERI PERICOLANTI - MANUTENZIONE STRAORDINARIA SENTIERO COLLE S. BIAGIO
--------------------	--

☐ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)
X 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:

X No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

☐ Si indicare quali
risorse:

☐ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

X 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"/> 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 type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</div> <div><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</div> <div><input checked="" 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 checked="" 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> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>						
	Proponente: REPARTO CC BIODIVERSITA' ISERNIA – ENTE GESTORE DELLA RISERVA						
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE							
Regione: Molise Comune: VASTOGIRARDI Prov.: IS Località/Frazione: MONTEDIMEZZO Indirizzo: SP CAROVILLENSE					Contesto localizzativo		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	F. 38	P. 27			<input type="checkbox"/> Centro urbano		
	F. 38	P. 92			<input type="checkbox"/> Zona periurbana		
					<input type="checkbox"/> Aree agricole		
					<input type="checkbox"/> Aree industriali		
					<input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali		
					<input type="checkbox"/>		
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.	41°	45'	37,	23"	N	
	LONG.	14°	12'	18,	05"	E	
S.R.: WGS 84							
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 _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod	IT Z212124	M.TE DIMEZZO – M.TE MIGLIO – M.TE CAPRARO – M.TE CAVALLERIZZO
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod	IT Z221132	MONTEDIMEZZO
		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:

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): L'ENTE PROPONENTE E' ENTE GESTORE DELL'AREA PROTETTA INTERESSATA

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 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)

TAGLIO DI VENTUNO ALBERI MALATI/PERICOLANTI ALCUNI CON CARATTERISTICHE DI MONUMENTALITA' LUNGO IL SENTIERO "COLLE SAN BIAGIO" DI MONTEDIMEZZO PER LA MESSA IN SICUREZZA DEL DETTO PERCORSO DISABILI. SI TRATTA DI PIANTE CON EVIDENTI ALTERAZIONI DEI TESSUTI E DI PIANTE MALATE VERIFICATE CON RESISTOGRAH COME DA ALLEGATA RELAZIONE A FIRMA DEL COLONNELLO FEDERICO PADOVANO ISCRITTO ALL'ALBO DEI DOTTORI FORESTALI, REDATTA NELLA REGGENZA DEL COMANDO DELL'ENTE PROPONENTE (ALLEGATO 1). LA ZONA HA UN'ESTENSIONE DI SEI ETTARI CIRCA ED IL TOTALE DELLE PIANTE LUNGO IL TRACCIATO SU AMBO I LATI IN UNA FASCIA DI 30 METRI E' DI 150 ESEMPLARI ALCUNI CON CARATTERISTICHE DI MONUMENTALITA'. DEI VENTUNO ALBERI ABBATTUTI QUATTRO SARANNO LASCIATI AL SUOLO (ALTRI ALBERI SCHIANTATI GIA' SONO PRESENTI) PER FAVORIRE LA BIODIVERSITA' E PER RAGIONI DIDATTICHE.

ATTIVITA' DI SPALCATURA DI RAMI SECCHI SU 22 PIANTE INDIVIDUATE CHE INSISTONO SULLO STESSO PERCORSO, SEMPRE PER QUESTIONI DI SICUREZZA.

MANUTENZIONE STRAORDINARIA DEL SENTIERO AD ALTA ACCESSIBILITA' DENOMINATO "COLLE SAN



BIAGIO" CONSISTENTE NEL RIFACIMENTO/LIVELLAMENTO DEL FONDO DEL SENTIERO, DELLA STACCIONATA DEL BATTITACCO DI PROTEZIONE E DEI CORRIMANO IN CASTAGNO LUNGO IL SENTIERO, DELLE SCOLINE, PICCOLE PALIZZATE DI SOSTEGNO IN ALCUNI TRATTI, E TRE PENSILINE IN LEGNO (VEDASI RELAZIONE ALLEGATA), NELLA SOSTITUZIONE DELLE 32 TABELLE IN LINGUAGGIO BRAILLE ORMAI DETERIORARE DAGLI AGENTI ATMOSFERICI.

IL SITO RICADE NELLA RETE NATURA 2000 MA NON COSTITUISCE HABITAT PRIORITARIO.

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 (ALLEGATO 2) <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 checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere (ALLEGATO 3) <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i> (ALLEGATO 6)		<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: CARTA UBICAZIONE PIANTE PERICOLANTI (ALLEGATO 4) ED ELENCO PIANTE DA ABBATTERE (ALLEGATO 5) <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)	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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	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 movimenti 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.? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Se, Si , cosa è previsto: STOCCAGGIO TEMPORANEO DI LEGNAME A SEGUITO DI ABBATTIMENTO ALBERI PERICOLANTI	
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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si , descrivere:	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , descrivere: E' PREVISTO IL TAGLIO DI 21 ESEMPLARI DI FAGGI DISPOSTI IN MANIERA DIFFUSA E PERICOLANTI	
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:	



Specie animali	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:	
Mezzi meccanici	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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere:	
Interventi edilizi		<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA	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			



Anno: ____ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre			
1° sett.			
2° sett.			
3° sett.			
4° sett.			
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
		 IL COMANDANTE <i>[Signature]</i>	ISERNIA 28 FEB. 2023

(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.