

FATER SpA

Stabilimento in Via C. Colombo snc - ZI - Campochiaro (CB)

**Istanza PAUR relativa al Progetto per la
"Produzione del formulato ACE SPRAY BAGNO BRILLANTE e
aggiornamento elenco materie prime"**

Format Proponente di Screening

All. A Delibera Giunta Regionale n. 304/2021

Documento redatto da:

NONSOLOAMBIENTE Technical Service di ALBINI e LUCARELLI

Via L. Pirandello n. 45/D 86100 Campobasso

Tel. 3408307352 3271425539

e-mail studiochimicolucarelli@gmail.com

jonathan.lucarelli@gmail.com

Il Tecnico:

dott. LUCARELLI Domenico



dott. DI LISIO Antonio



Data:

Gennaio 2024

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 10206/2024 del 22-01-2024
Allegato 4 - Class. 0 - Copia Documento

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

Oggetto P/P/P/I/A:

Modifiche impiantistiche presso lo stabilimento FATER SpA di Campochiaro (CB) per la produzione di un nuovo prodotto.

- ☐ 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:

- ☐ Piani faunistici/piani ittici
- ☐ Calendari venatori/ittici
- ☐ Piani urbanistici/paesaggistici
- ☐ Piani energetici/infrastrutturali
- ☐ Altri piani o programmi.....
- ☐ Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001
- ☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici
- ☐ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti
- ☐ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua
- ☐ Attività agricole
- ☐ Attività forestali
- ☐ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.
- ☒ Altro (specificare): Modifiche impiantistiche per la produzione di un nuovo prodotto.



Proponente:	FATER Spa					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: Molise Comune: Campochiaro Prov.: CB Località/Frazione: Zona Industriale Indirizzo: Via Cristoforo Colombo				Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/>		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)						
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie) S.R.: Gauss-Boaga	LAT.	41°28'15.26" N				
	LONG.	14°31'43.08"E.				
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 7 2 2 2 2 8 7	La Gallinola, Monte Miletto – Monti del Matese			
		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 ? X Si <input type="checkbox"/> No Citare, l'atto consultato: Deliberazione di Giunta Regionale N. 536 del 28.12.2017						
2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input type="checkbox"/> Si X 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 7 2 2 2 2 8 7 distanza dal sito: 500/1000 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.) <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Descrivere: strade, altri insediamenti e rete ferroviaria	
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? <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>	
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? <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i>	<div style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</div> <p><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></p> <p><i>Delibera della Giunta Regionale del Molise n. 441 del 23.09.2016 (VIA-giudizio di compatibilità ambientale) - Istanza AIA</i></p> <p><i>Delibera della Giunta Regionale del Molise n. 71 del 14.10.2020 (Esclusione dal procedimento di verifica di assoggettabilità a VIA o a VIA) – Istanza modifica AIA</i></p>
SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING	
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A	
<i>(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)</i> Le attività previste ricadono all'interno dell'art.29 nonies, comma 1 del D.Lgs. 152/06 ss.mm.ii. ossia possono essere realizzate a seguito di comunicazione di modifica dell'Autorizzazione Integrata Ambientale (A.I.A.) in essere e riguardano: <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> La produzione del formulato "Ace Spray Bagno Brillante" che comporta l'introduzione nel processo di alcune materie prime;<input checked="" type="checkbox"/> la modifica della denominazione relativa a punti di emissione in atmosfera già autorizzati;<input checked="" type="checkbox"/> l'aggiornamento dell'elenco delle materie prime mediante l'introduzione di materie prime alternative/sostitutive a materiali autorizzati. Nello specifico si rimanda alla relazione tecnica	
4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>	
<ul style="list-style-type: none"><input 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>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili<input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Relazione tecnica<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 <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>		Se, Si , il proponente si assume la piena responsabilità dell’attuazione delle Condizioni d’Obbligo riportate nella proposta.		Condizioni d’obbligo rispettate:	
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		Riferimento all’Atto di individuazione delle Condizioni d’Obbligo:		?	
	 ?	
		Riferimento all’Atto di individuazione delle Condizioni d’Obbligo:		?	
			?	
			?	
		Se, No , perché:		?	
				
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA’ <i>(compilare solo parti pertinenti)</i>					
È 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.?		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 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? <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 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 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 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):



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 10206/2024 del 22-01-2024
Allegato 4 - Class. 0 - Copia Documento



SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Descrivere:

Predisposizione area per installazione linea di produzione

Installazione linea di produzione

Rinumerazione punti di emissione

Leggenda:

1. Predisposizione area

2. Installazione linea

3.

4.

5.

6.

Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.				2								
2° sett.				2								
3° sett.			1	2								
4° sett.			1-2	2								

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

	<div>Dott. Domenico Lucarelli</div> <div>Dott. Antonio Di Lisio</div>	<div><div><div>ORGANISMO REGIONALE DEI CHIMICI DEL LAZIO - UMBRIA - ABRUZZO - MOLISE - ROMANIA</div><div>DOTT. DOMENICO N. LUCARELLI</div><div>CHIMICO</div><div>1691</div></div><div><div>A.I.S.A. ASSOCIATO</div><div>dott. Antonio Di Lisio</div><div>ESPERTO AMBIENTALE</div><div>n. 024</div><div>Professione L. 4/13</div><div>Italia</div></div></div>	<div>Campobasso,</div> <div>11/01/2024</div>
--	---	---	--

(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.

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE
Protocollo Arrivo N. 10206/2024 del 22-01-2024
Allegato 4 - Class. 0 - Copia Documento