

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

Oggetto P/P/P/I/A:

RISTRUTTURAZIONE ESTERNA

☒ 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:	<ul style="list-style-type: none"><li>~ Piani faunistici/piani ittici</li><li>~ Calendari venatori/ittici</li><li>~ Piani urbanistici/paesaggistici</li><li>~ Piani energetici/infrastrutturali</li><li>~ Altri piani o programmi.....</li><li>X Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</li><li>~ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</li><li>~ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</li><li>~ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</li><li>~ Attività agricole</li><li>~ Attività forestali</li><li>~ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</li><li>Altro (specificare)</li></ul> <p>INSTALLAZIONE DI PERGOTENDA</p>				
Proponente:	LA PIETRA ROSA (Proprietario) SICA ANTONELLA (Proprietario) SICA MARIA COSTANZA (Proprietario)				
<b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>					
Regione: Molise Comune: CAMPOMARINO Prov.: ..... Località/Frazione: LIDO Indirizzo: VIA DON LUIGI STURZO, 117				<b>Contesto localizzativo</b>  X Centro urbano ~ Zona periurbana ~ Aree agricole ~ Aree industriali ~ Aree naturali ..... .	
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	FG 4	PART. 264	SUB 68-47		
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT. 41°57'28.87"N				
S.R.: .....	LONG. 15° 3'16.67"E				
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 .	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT 7222216	FOCE BIFERNO - LITORALE CAMPOMARINO
		IT _ _ _ _ _	
<b>ZSC</b>	cod .	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
<b>ZPS</b>	cod .	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT 72288230	LAGO DI GUARDALFIERA - FOCE BIFERNO
		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 CONSULTAZIONE SU SIC IT7222216

**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 ☐ **X** 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  
**X** 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)*

*Relazione generale e progetto architettonico.*

<b>4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata</b> <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>~ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/I/A</li> <li>~ Carta zonizzazione di Piano/Programma</li> <li><b>X</b> Relazione di Piano/Programma</li> <li><b>X</b> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere</li> <li>~ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere</li> <li><b>X</b> Documentazione fotografica <i>ante operam</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>~ Eventuali studi ambientali disponibili</li> <li>~ Altri elaborati tecnici: .....</li> <li>~ Altri elaborati tecnici: .....</li> <li>~ Altri elaborati tecnici: .....</li> <li>~ Altro: .....</li> <li>~ Altro: .....</li> <li>~ Altro: .....</li> </ul>	
<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: ..... ..... .....	Condizioni d'obbligo rispettate: ~ ..... ~ ..... ~ ..... ~ ..... ~ ..... ~ .....
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo?</b>  ~ Si ~ No	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?	~ SI	<b>X</b> NO	~ PERMANENTE	~ TEMPORANEA
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	~ SI <b>X</b> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	~ SI <b>X</b> 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.?  ~ SI <b>X</b> NO		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....		
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	~ SI <b>X</b> NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	~ SI ~ 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?  Si ~ <b>X</b> No		Se, <b>Si</b> , descrivere: ..... ..... ..... .....		
<b>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, <b>Si</b> , descrivere: ..... ..... .....		



<b>i</b>	<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)?  <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>Spe cie ani mali</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 checked="" type="checkbox"/> NO  Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....  Indicare le specie interessate: .....													
<b>Mez zi mec cani ci</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, asphaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	<table><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>...</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>...</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>...</td></tr></table>	.....	.....	.....	...	.....	.....	.....	...	.....	.....	.....	...
.....															
.....															
.....															
...															
.....															
.....															
.....															
...															
.....															
.....															
.....															
...															



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





		.....											
<b>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</b>													
Descrivere: .....					<b>Leggenda:</b>  1 Fissaggio a terra con bulloni della struttura in alluminio 2 Montaggio della struttura e della copertura ombreggiante mobile ~ ..... ~ ..... ~ ..... ~ .....								
.....													
.....													
.....													
.....													
Anno: _____ Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre													
1° sett. ....													
2° sett. ....													
3° sett. ....													
4° sett. ....													
Anno: 2026 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre													
1° sett. ....													
2° sett. .... fase 1													
3° sett. .... fase 2													
4° sett. ....													
Ditta/Società		Proponente/ Professionista incaricato			Firma e/o Timbro				Luogo e data				
LA PIETRA-SICA (Proprietario)		arch GAMMIERI UMBERTO							Campomarino 17 febbraio2026				



(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.**

\* Copia conforme all'originale \* Comune di Campomarino (CB) Prot arrivo 0003229 del 17-02-2026 Cat 10 Cl 12

REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE  
Prot. N. 28885/2026  
Allegato 1 - Class. 0 - Copia Documento  
Comune di Campomarino (CB) 02-03-2026  
Protocollo Arrivo N. 40000  
partenza  
del 17-02-2026  
Cat 10 Cl 12