

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

Oggetto P/P/P/I/A:

PROGETTO PER LA DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DI UN FABBRICATO RURALE .....  
 CON MANTENIMENTO DELL'INGOMBRO PLANIMETRICO ESISTENTE IN LOCALITA' CHIUSA  
 DEL COMUNE DI ROCCAMANDOLFI.  
 .....

- ☐ 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 )

<p>Tipologia P/P/P/I/A:</p>	<p> <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.....  <input checked="" type="checkbox"/> 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)        </p>												
<p>Proponente:</p>	<p>.....          SIG. CASTRILLI PAOLO          .....          .....</p>												
<p><b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b></p>													
<p>         Regione: Molise          Comune: ROCCAMANDOLFI ..... Prov.: ISERNIA (IS).....          Località/Frazione: LOCALITA' "CHIUSA"          Indirizzo: LOCALITA' "CHIUSA" SNC       </p>													
<p>Particelle catastali: (se utili e necessarie)</p>	<table border="1"> <tr> <td>N.C.E.U. Foglio n. 21</td> <td>N.C.T. Foglio n. 21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 SUB. 1 E 2</td> <td>8,9,342,343 e 344</td> <td></td> </tr> </table>	N.C.E.U. Foglio n. 21	N.C.T. Foglio n. 21		7 SUB. 1 E 2	8,9,342,343 e 344							
N.C.E.U. Foglio n. 21	N.C.T. Foglio n. 21												
7 SUB. 1 E 2	8,9,342,343 e 344												
<p>Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)</p>	<table border="1"> <tr> <td>LAT.</td> <td>41°29'33.37"N</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LONG.</td> <td>14°21'6.93"E</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	LAT.	41°29'33.37"N					LONG.	14°21'6.93"E				
LAT.	41°29'33.37"N												
LONG.	14°21'6.93"E												
<p>         S.R.: .....          Nel caso di <b>Piano o Programma</b>, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: P. di F. "E" Agricola          .....          .....       </p>													

*Contesto localizzativo*

- ☐ Centro urbano  
☐ Zona periurbana  
☒ Aree agricole  
☐ Aree industriali  
☐ Aree naturali  
☐ .....

**SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000**
**SITI NATURA 2000**

<b>SIC</b>	cod .	IT <u>7 2 2 2 2 8 7</u>	denominazione "LA GALLINOLA - M.MILETTO - MONTI DEL MATESE"
		IT _____	
		IT _____	
<b>ZSC</b>	cod .	IT _____	denominazione
		IT _____	
		IT _____	
<b>ZPS</b>	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: D.G.R. MOLISE 889/2008 DEL 29/07/2008

**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 \_\_\_\_\_  
PARCO NAZIONALE DEL MATESE

.....

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  
☐ 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)*

VEDASI RELAZIONE TECNICA, CARTOGRAFIA ED ELABORATI GRAFICI ALLEGATI. SI FA PRESENTE, INOLTRE, CHE PRIMA DELL' EFFETTIVO INIZIO DEI LAVORI, SARA' ESEGUITO APPOSITO SOPRALLUOGO PER VERIFICARE L'EVENTUALE PRESENZA DI FAUNA D'INTERESSE COMUNITARIO.



<p><b>4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata</b>  <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i></p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell’P/P/P/I/A</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma</p> <p><input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: .....</p> <p>....</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: .....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	
<p><b>4.2 - CONDIZIONI D’OBBLIGO</b>  <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i></p>	<p>Se, <b>Si</b>, il proponente si assume la piena responsabilità dell’attuazione delle Condizioni d’Obbligo riportate nella proposta.</p> <p>Riferimento all’Atto di individuazione delle Condizioni d’Obbligo: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Condizioni d’obbligo rispettate:</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p>...</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>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d’Obbligo?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>Se, <b>No</b>, perché: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



		..... .....		
<b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b> (compilare solo parti pertinenti)				
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: SCAVO PER FONDAZIONE FABBRICATO E MURI DI SISTEMAZIONE ESTERNA ..... .....		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: IL TERRENO ASPORTATO SARA' RIUTILIZZATO IN CANTIERE OPPURE SMALTITO IN DISCARICA AUTORIZZATA PREVIA CARATTERIZZAZIONE DEI MATERIALI .....		
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?	Se, <b>SI</b> , descrivere: ..... ..... .....		

i	<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 checked="" 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: .....	
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, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... ..... Indicare le specie interessate: .....	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<input checked="" type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: <input checked="" 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):	<div> <div>ESCAVATORE</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div> </div> <div> <div>AUTOBETONIERE</div> <div>CAMION</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div> </div> <div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>....</div> </div>

<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?	
	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  Descrivere: INQUINAMENTO ACUSTICO, DEI GAS DI SCARICO, DI PERDITE ACCIDENTALI DI CARBURANTI E LUBRIFICANTI DEI MEZZI DA CANTIERE ..... .....	
<b>Interventi edilizi</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro .....	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 e/o struttura oggetto di intervento			
<b>Manifestazioni</b>		<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:	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.			
<b>Attività ripetute</b>		Descrivere: ..... ..... ..... ..... ..... .....	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Possibili varianti - modifiche: ..... ..... ..... ..... .....	
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No  Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".		Note: ..... ..... .....	





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

Descrivere: .....

- ALLESTIMENTO AREA DI CANTIERE;  
.....  
- OPERE DI DEMOLIZIONE;  
.....  
- OPERE DI SCAVO;  
.....  
- REALIZZAZIONE STRUTTURE;  
.....  
- OPERE DI FINITURA  
.....  
- REALIZZAZIONE OPERE PERTINENZIALI;  
.....  
- PULIZIA E SMOBILIZZO CANTIERE;  
.....  
.....  
.....

Leggenda:

A

ALLESTIMENTO AREA DI CANTIERE  

B

SCAVI E DEMOLIZIONI  

C

REALIZZAZIONE STRUTTURE  

D

OPERE DI FINITURA  

E

REALIZZAZIONE OPERE PERTINENZIALI  

F

PULIZIA E SMOBILIZZO CANTIERE

Anno: 2026

Gennaio

Febbraio

Marzo

Aprile

Maggio

Giugno

Luglio

Agosto

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

1° sett.					A - B	C	C	D	E	F	
2° sett.					B	C	C	D	E		
3° sett.					B	C	C	D	E		
4° sett.					B	C	C	D	E		

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

CASTRILLI PAOLO

CASTRILLI PAOLO

Roccamandolfi  
05/03/2026



10

Allegato A

*(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.*