



FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**	
Oggetto P/P/P/I/A:	Manifestazione sportiva agonistica di carattere nazionale denominata: Motorally del Molise. La manifestazione si svolgerà in tre giorni su tre percorsi Diversi per un toale di circa 180 Km, tra la 2° settimana di settembre e la 4° di ottobre per l'anno 2025-2026-2027-2028-2029, si prevede la partecipazione di circa 150 piloti con partenze scaglionate. Si riporta nell'allegato B l'elenco dei comuni interessati del transito delle moto
<p>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)</p> <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> <p>Si indicare quale tipologia: ..... <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <p>Si indicare quali risorse: ..... <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p>Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</p> <p>PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA )</p>	



Tipologia P/P/P/I/A:	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</li><li><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</li><li><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</li><li><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</li><li><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</li><li><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</li><li><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</li><li><input type="checkbox"/> Attività agricole</li><li><input type="checkbox"/> Attività forestali</li><li><input checked="" type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</li><li><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... ..... .....</li></ul>														
Proponente:	..... ..... .....														
<b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>															
<div>Regione: Molise <b>MOLISE</b> Comune: <b>CANOPASSO</b>..... Prov.: <b>CB</b>..... Località/Frazione: <b>COLLE DELLE API</b>..... Indirizzo: .....</div>															
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	<div><div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div><div><input type="checkbox"/> Centro urbano</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Zona periurbana</div><div><input type="checkbox"/> Aree agricole</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali</div><div><input type="checkbox"/> .....</div></div>														
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	<table border="1"><tr><td>LAT.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>LONG.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	LAT.							LONG.						
LAT.															
LONG.															
S.R.: .....															
Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e <del>tutte le altre</del> informazioni pertinenti: .....															



Tipologia P/P/P/I/A:	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</li><li><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</li><li><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</li><li><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</li><li><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</li><li><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</li><li><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</li><li><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</li><li><input type="checkbox"/> Attività agricole</li><li><input type="checkbox"/> Attività forestali</li><li><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</li><li><input type="checkbox"/> Altro (specificare) ..... ..... .....</li></ul>												
Proponente:	..... ..... .....												
<b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>													
<div>Regione: Molise</div> <div>Comune: ..... Prov.: .....</div> <div>Località/Frazione: .....</div> <div>Indirizzo: .....</div>													
<div>Contesto localizzativo</div> <div><input type="checkbox"/> Centro urbano</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Zona periurbana</div> <div><input type="checkbox"/> Aree agricole</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali</div> <div><input type="checkbox"/> .....</div>													
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	<table border="1"><tr><td>LAT.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>LONG.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	LAT.						LONG.					
LAT.													
LONG.													
S.R.: .....													
<div>Nel caso di <b>Piano o Programma</b>, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti: <b>LE AREE ATTRAVERSALE CONE DA TRACCIA GPX</b> <b>RIPORTANO IN NELL'ALLEGATO B. I COMUNI INTERESSATI</b></div> <div>.....</div>													



## 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 _____	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 ? ☒ Si ☐ No

Citare, l'atto

consultato: DGR 536/2017

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)

SEZIONE NELLE GIUNTE REGIONALI  
Dovecchio-Arturo 9, 10121/2025 del 11-07-2025  
Doc. Principale - Copia Documento

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)*

**1) DATA E LUOGO DI SVOLGIMENTO**

L'evento agonistico denominato " Motorally del Molise" è organizzato dall'associazione sportiva MolisEnduro in data da definire tra il 12 settembre e il 31 ottobre

Paddock e partenza:

zona antistante centro commerciale Monforte zona commerciale/industriale via colle delle api, Campobasso

**2) PROGRAMMA**

giovedì accoglienza e iscrizione piloti, il venerdì, sabato e domenica saranno previste le partenze dei piloti dalle ore 8:00 alle ore 11:00 con rientro stimato tra le 15:00 e le 17:00

**3) IL PERCORSO**

Il percorso prevede un itinerario su fondo naturale di circa 180 Km. Saranno previste delle soste di assistenza per eventuale rifornimento o assistenza al pilota

**4) MOTO E PILOTI**

Parteciperanno alla manifestazione tutti i piloti che hanno conseguito la licenza agonistica e con moto da enduro specialistiche, che saranno regolarmente targate e assicurate come previsto dal regolamento della Federazione Motociclistica Italiana (FMI) e CDS. I piloti dovranno essere in possesso di regolare patente di guida ed essere in possesso di certificato medico sportivo in corso di validità.

E' prevista la partecipazione di circa 150 piloti

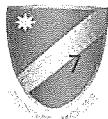


<b>4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata</b> (barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)		
<input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A <input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma <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>	<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: ..... ..... <input type="checkbox"/> Altro: ..... .... <input type="checkbox"/> Altro: ..... ..... ....	
<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b> (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"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo?</b>  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Se, No, perché: ..... ..... ..... .....	<small>SEZIONE NELLE GIUNTA REGIONALE Protocollo Attivo N. 10924/2025 del 13-07-2025 Doc. "Protocollo" - Copia Documento</small>





		..... .....	
<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 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si, 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 checked="" 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: ..... ..... ..... ..... <small>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' Documentazione Art. 9, 10/11/2020 del 23-07-2020 Doc. Principale - Copia Documento</small>	
<b>Specie vegetale</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, Si, 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 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 <input type="checkbox"/>  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, asphaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... <small>SEZIONE NELLE GIUNTA REGIONALE Documenti Archiviati N. 101241/2020 del 23-07-2020 Doc. Principale - Copia Documento</small>





<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?  <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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: <u>BUMONE TEMPORANEO</u> ..... ..... .....
	<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 type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro .....
<b>Manifestazioni</b>  Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	<input checked="" 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:	<div>150</div> <div>60</div> <div>4</div>
<b>Attività ripetute</b>  L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?  <input checked="" 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, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: ..... ..... ..... ..... ..... .....  Note: ..... ..... .....	

