

Modello per la presentazione dell'istanza di Screening di Incidenza/Nulla Osta/Autorizzazione per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività in Siti Natura 2000 e/o Aree protette di competenza regionale
(Linee Guida Nazionali per la Valutazione di Incidenza - GURI Serie Generale Anno 160° - Numero 303 del 28/12/2019)

LE PARTI CONTRASSEGNAE CON ASTERISCO DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATE AI FINI DELLA COMPLETEZZA FORMALE DELL'ISTANZA

Oggetto P/P/P/I/A*:	denominazione
☐ Piano/Programma ☐ Progetto/Intervento/Attività Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche*? ☐ In caso affermativo 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 determinare incidenze negative sull'ecosistema naturale) ☐ Proposte pre-valutate (soggette a sola verifica di corrispondenza): compilare la Sezione 3 del presente format	
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

	☐ <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> ☐ <i>Attività agricole</i> ☐ <i>Attività forestali</i> ☐ <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> ☐ <i>Altro (specificare)</i>
--	--

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione*: Comune*: Prov.*: Località/Frazione*: Indirizzo*:	<i>Contesto localizzativo*</i> ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐ Altro (specificare):														
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>														
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> Sistema di riferimento:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">LAT.</td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> <td style="width: 15%; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td>LONG.</td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	LAT.							LONG.						
LAT.															
LONG.															

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti*:

SEZIONE 2 – Localizzazione del P/P/P/I/A in relazione ai Siti Natura 2000 e ai siti di interesse regionale

SITI NATURA 2000 *

sir	<i>denominazione:</i>		
	<i>denominazione:</i>		
SIC	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
		IT	<i>denominazione:</i>

ZSC	cod.	IT	denominazione:
		IT	denominazione:
ZPS	cod.	IT	denominazione:
		IT	denominazione:

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 gli atti consultati*:

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: Codice EUAP:
	☐ Si richiede, con la presente, il rilascio del nulla osta dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>oppure, in alternativa</i>)
	☐ Si richiede, con la presente, il rilascio dell' autorizzazione dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>oppure, in alternativa</i>)
	Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere/altro atto di assenso già rilasciato dall'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>riportare gli estremi dell'atto</i>):

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:

- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)

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

In caso affermativo presentare il presente modulo alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, compilando gli elementi sottostanti. In caso negativo non compilare i campi di questa sezione.

3.1 - PRE-VALUTAZIONI – per le tipologie di P/P/P/I/A pre-valutate
PROPOSTE PRE-VALUTATE:

Si dichiara 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, si richiede l'avvio di screening specifico)

☐ SI ☐ NO

In caso affermativo, 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, es. D.G.R. n. 13/2022, lettera XYZ:

SEZIONE 4 - CONDIZIONI D'OBBLIGO

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle **Condizioni d'Obbligo*** proposte?

☐ Si ☐ No

In caso di risposta affermativa, 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*:
(riportare il codice identificativo della C.O.)

In caso di risposta negativa in merito al rispetto delle C.O., fornire le motivazioni di seguito:

SEZIONE 5 – DESCRIZIONE DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

5.1 - RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A*

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e alla documentazione presentati dal proponente)

[illegible]

5.2 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata*

(barrare solo solo le caselle corrispondenti ai documenti allegati alla proposta)

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☐ Relazione di Piano/Programma
- ☐ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☐ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ☐ Documentazione fotografica *ante operam*

- ☐
- Eventuali studi ambientali disponibili

☐ Altri elaborati tecnici:

--

☐ Altri elaborati tecnici:

--

☐ Altri elaborati tecnici:

--

☐ Altro:

☐ Altro:

--

SEZIONE 6 – DESCRIZIONE DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ*
(compilare solo le parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo*?	☐ SI	☐ NO	☐ PERMANENTE	☐ TEMPORANEA
In caso affermativo, cosa è previsto:				
Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi*?	☐ SI ☐ NO		Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali*?	☐ SI ☐ NO
In caso affermativo, cosa è previsto:		In caso affermativo, cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.*?		In caso affermativo, cosa è previsto:		
☐ SI ☐ NO				
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area*?	☐ SI ☐ NO		Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività*?	☐ SI ☐ NO
In caso affermativo, cosa è previsto:		In caso affermativo, cosa è previsto:		
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale*?		In caso affermativo, descrivere:		
☐ Si ☐ No				

6.1 - Specie vegetali	È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere:
	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere tali interventi:
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone invasive*? ☐ SI ☐ NO	Indicare le eventuali specie impiegate:
6.2 - Specie animali	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere tali interventi:
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone invasive*? ☐ SI ☐ NO	Indicare le eventuali specie di cui si propone l'immissione:
6.3 - Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori): Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):

6.4 - 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*? ☐ SI ☐ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore? ☐ SI ☐ NO Citare la normativa presa a riferimento:
6.5 - Manifestazioni Per manifestazioni, gare motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	Numero presunto di partecipanti: Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:	
6.6 - Attività ripetute L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ SI ☐ NO La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato rilascio di Nulla Osta/Autorizzazione/Parere positivo di V.Inc.A? ☐ SI ☐ NO In caso affermativo, citare gli estremi del precedente provvedimento nel campo "Note".	Descrizione dell'attività/intervento: In caso di variazioni, descrivere brevemente in cosa consistono: Note: 	

SEZIONE 7 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Breve descrizione delle singole fasi di P/P/P/I/A indicate nella successiva tabella (cronoprogramma)*

Fase 1:

Fase 2:

Fase 3:

Fase 4:

Fase 5:

Fase 6:

Indicare all'interno dei sottostanti riquadri del cronoprogramma il numero della fase sopra descritta*

Anno: Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1ª sett.												
2ª sett.												
3ª sett.												
4ª sett.												
5ª sett.												

Anno: Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1ª sett.												
2ª sett.												
3ª sett.												
4ª sett.												
5ª sett.												

SEZIONE 8 - DICHIARAZIONI*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. () il

e residente a

☐ via ☐ piazza

n. civico C.A.P. C.F.

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Tel. n. Cell. n.

in qualità di: ☐ persona fisica; ☐ legale rappresentante; ☐ procuratore
dell'impresa

con sede in

Ragione Sociale P.IVA

DICHIARA

- Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 ed inoltre prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che il procedimento potrà essere avviato solo a condizione che sia stata presentata tutta la documentazione prevista;
- di avere titolo ad eseguire il progetto/intervento/attività che costituisce oggetto della presente richiesta nei terreni o strutture sopra elencati;
- che, nella fase di attuazione del progetto/intervento/attività proposto, adotterà comunque ogni cautela necessaria ad evitare danni a persone o cose, di cui resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevata l'Amministrazione regionale da ogni controversia o rivendicazione da parte di terzi
- ai fini del trattamento dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) di essere informato che l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati è effettuato per le finalità e le attività previste dalla normativa che disciplina l'attività del Settore nonché per le attività ad esse connesse, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi nazionali, regionali, di ARTEA, del Comando Unità Forestali, Ambientali e Agroalimentari (C.U.F.A.A.) dell'Arma dei Carabinieri o degli organismi convenzionati, che con la sottoscrizione della presente domanda, sono autorizzati al trattamento dei dati nel rispetto della normativa sulla tutela della riservatezza.

PRESENTA

la seguente documentazione (selezionare le caselle di interesse e compilare l'elenco della documentazione allegata. Si richiama quanto riportato alla sez. 5.2):

- Copia di documento d'identità in corso di validità *(solo nei casi in cui l'istanza non sia presentata tramite sistemi di identificazione digitale)*;
- Atto di procura *(solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da soggetto delegato)*;
- Elaborati di piano/progetto *(relazioni e tavole grafiche in scala adeguata a consentire la compiuta individuazione delle opere da realizzare)*;
- Dichiarazione sul valore complessivo della produzione o delle opere da realizzare, *(utilizzare il Mod. 2)*;
- ☐ Attestazione di versamento degli oneri istruttori *(se dovuti)*;
- ☐ Ulteriore documentazione/annotazioni ritenute necessarie dall'interessato *(individuare gli elaborati grafici e testuali con un codice univoco, es. TAV_1, REL_1, etc.)*:

☐ Allegato 01:

☐ Allegato 02:

☐ Allegato 03:

☐ Allegato 04:

☐ Allegato 05:

☐ Allegato 06:

☐ Allegato 07:

☐ Allegato 08:

☐ Allegato 09:

☐ Allegato 10:

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data