

## Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Modulo per lo screening di incidenza per il proponente

## Il sottoscritto

|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                                                                     | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                          |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## FORMAT SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività - PROPONENTE

Oggetto P/P/P/I/A:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- ☐ piano/programma (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- ☐ progetto/intervento (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II-bis, III e IV alla Parte II del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- ☐ sì indicare quale tipologia:
- ☐ no
- il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?
- ☐ sì indicare quali risorse:
- ☐ no
- il progetto/intervento è un'opera pubblica?
- ☐ sì
- ☐ no
- ☐ attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

|                      |                          |                                                                                                                  |
|----------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipologia P/P/P/I/A: | <input type="checkbox"/> | piani faunistici/piani ittici - Calendari venatori/ittici                                                        |
|                      | <input type="checkbox"/> | piani urbanistici/paesaggistici                                                                                  |
|                      | <input type="checkbox"/> | piani energetici/infrastrutturali                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> | altri piani o programmi (specificare)                                                                            |
|                      | <input type="checkbox"/> | ristrutturazione/manutenzione edifici (Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)               |
|                      | <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, ecc. |
|                      | <input type="checkbox"/> | altro (specificare)                                                                                              |

#### LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

|                                                                                                                |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                         | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                                                                                                      | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                                                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili                                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| Destinazione d'uso principale                                                                                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>                                                                                           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |

**contesto localizzativo****Contesto localizzativo**

- ☐ centro urbano
- ☐ zona periurbana
- ☐ aree agricole
- ☐ aree industriali
- ☐ aree naturali
- ☐ altro (specificare)

☐ **coordinate geografiche (se utili e necessarie)****Sistema di riferimento**

Latitudine

Longitudine

☐ **nel caso di piano o programma, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le informazioni pertinenti****Descrizione****LOCALIZZAZIONE PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000****SITI NATURA 2000**

| Descrizione               | IT   | Denominazione |
|---------------------------|------|---------------|
| <b>psìC</b><br><b>sìC</b> | cod. |               |
|                           |      |               |
|                           |      |               |
| <b>ZSC</b>                | cod. |               |
|                           |      |               |
|                           |      |               |
| <b>ZPS</b>                | cod. |               |
|                           |      |               |
|                           |      |               |

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?

☐ sì ☐ no

Citare, l'atto consultato:

**2.1** - Il P/P/P/I/A interessa  
aree naturali protette  
nazionali o regionali?

☐ sì ☐ no

Aree protette ai sensi della Legge 06/12/1991, n. 394: EUAP

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'ente gestore dell'area protetta (se disponibile e già rilasciato):

**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 progetto/intervento/attività, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (esempio diversi reticoli idrografici, versanti collinari o montani, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, ecc.)?

☐ Sì ☐ No

Descrivere:

**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)*

**tecnico incaricato**

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo               | Cognome              | Nome                        | Codice Fiscale                |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione                       | Regione              | Provincia            | Numero iscrizione    |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata***(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 ante operam                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | eventuali studi ambientali disponibili                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                            |

**CONDIZIONI D'OBBLIGO**

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle condizioni d'obbligo?

☐Sì☐No

Se, sì, il preponente 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:

Se no, perché?

# DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ

(compilare solo parti pertinenti)

|                                                                                                                                          |                          |                          |                                                                                    |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| È prevista trasformazione di uso del suolo?                                                                                              | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> permanente                                                   | <input type="radio"/> temporanea |
| Se sì, cosa è previsto:                                                                                                                  |                          |                          |                                                                                    |                                  |
| Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                         | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="radio"/> sì         |
|                                                                                                                                          |                          |                          |                                                                                    | <input type="radio"/> no         |
| Se sì, cosa è previsto:                                                                                                                  |                          |                          | Se sì, cosa è previsto:                                                            |                                  |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/ecc.?                                                  |                          |                          | Se sì, cosa è previsto:                                                            |                                  |
| <input type="radio"/> sì                                                                                                                 |                          |                          |                                                                                    |                                  |
| <input type="radio"/> no                                                                                                                 |                          |                          |                                                                                    |                                  |
| È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?                                                                  | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                         | <input type="radio"/> sì         |
|                                                                                                                                          |                          |                          |                                                                                    | <input type="radio"/> no         |
| Se sì, cosa è previsto:                                                                                                                  |                          |                          | Se sì, cosa è previsto:                                                            |                                  |
| È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? |                          |                          | Se sì, descrivere:                                                                 |                                  |
| <input type="radio"/> sì                                                                                                                 |                          |                          |                                                                                    |                                  |
| <input type="radio"/> no                                                                                                                 |                          |                          |                                                                                    |                                  |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Specie vegetali | <p>È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="radio"/> sì</p> <p><input type="radio"/> no</p>                                                                                                             | <p>Se sì, descrivere:</p>                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                 | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (esempio eradicazione)?</p> <p><input type="radio"/> sì</p> <p><input type="radio"/> no</p> | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="radio"/> sì</p> <p><input type="radio"/> no</p> <p>Se sì, cosa è previsto:</p>                                                                     |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                               | Indicare le specie interessate:                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Specie animali  | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input type="radio"/> sì</p> <p><input type="radio"/> no</p>                                  | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="radio"/> sì</p> <p><input type="radio"/> no</p> <p>Se sì, cosa è previsto:</p>                                     |  |
|                 | Indicare le specie interessate:                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Mezzi meccanici | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>                                                                                                                                                                 | <p>Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <p>Mezzi pesanti (camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</p> <p>Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p> |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>                                                                                                                               | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, ecc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="radio"/>sì</p> <p><input type="radio"/>no</p>                                                                                                                 | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore?</p> <p><input type="radio"/>sì</p> <p><input type="radio"/>no</p> <p>Descrivere:</p> |
| <b>Interventi edilizi</b>                                                                                                                                                          | <p><input type="radio"/>permesso a costruire</p> <p><input type="radio"/>permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="radio"/>condono</p> <p><input type="radio"/>DIA/SCIA</p> <p><input type="radio"/>altro (specificare)</p>                                                                             | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p>                                                                                                          |
| <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, ecc.):</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, ecc.</p>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |
| <b>Attività ripetute</b>                                                                                                                                                           | <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="radio"/>sì                      <input type="radio"/>no</p> <p>Descrivere:</p> <p>Possibili varianti - modifiche:</p>                                                                                     |                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                                                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p> <p>Se sì, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Note:</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

| CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A |                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Descrivere:</p>                              | <p>Legenda:</p> <div> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/> </div> |

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

  

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

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |               |                       |
|-------|------|---------------|-----------------------|
|       |      |               |                       |
| Luogo | Data | il proponente | il tecnico incaricato |