Allegato 1

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	**RIPARAZIONE DEL DANNO POST-TERREMOTO, CONSOLIDAMENTO E MIGLIORAMENTO SISMICO DEL TEATRO CIVICO DI NORCIA**

☐ 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:	☐ *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* ☐ *Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua* ☐ *Attività agricole* ☐ *Attività forestali* ☐ *Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.* ☐ *Altro (specificare)* ……
Proponente:	COMUNE DI NORCIA

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: UMBRIA Comune: NORCIA Prov.: PG ~~Località/Frazione:~~ Indirizzo: PIAZZA VITTORIO VENETO				*Contesto localizzativo* ☒ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐ ……..		
Particelle catastali: *(se utili e necessarie)*	PARTICELLA	426				
	FOGLIO	120				
Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)*	LAT.	42,793929				
S.R.: WGS84	LONG.	13,093942				
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A: L'INTERVENTO RIGUARDA AREE GIÀ URBANIZZATE (CENTRO STORICO DI NORCIA)						

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	**IT** 5210071	***MONTI SIBILLINI*** *(VERSANTE UMBRO)*
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	**IT** 5210071	***MONTI SIBILLINI*** *(VERSANTE UMBRO)*
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito Natura 2000 ? ☒ Si ☐ No Citare, l'atto/documento consultato: DCD N. 19/2016 – DGR UMBRIA N.123/2013			
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 e della L.R. 9/95 e L.R. 4 del 13/01/2000 - Elenco Ufficiale delle Aree naturali Protette (EUAP) 0002 PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI ~~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, Si, 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, **Si**, 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:~~* ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A
SI FACCIA RIFERIMENTO AGLI ELABORATI E ALLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATI DAL PROPONENTE.

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

☒ *File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A ☒ *Pdf con stampa del file vettoriale in formato shape su ortofoto e su CTR riportante: ○ il perimetro della zonizzazione prevista dalla Rete Ecologica della Regione Umbria (RERU); ○ l'area di intervento; ○ la viabilità di cantiere; ○ le aree di cantiere; ☒ *Pdf con stampa del file vettoriale in formato shape su ortofoto e su CTR riportante: ○ il perimetro del sito Natura 2000; ○ il perimetro degli habitat individuati nel piano di gestione del sito; ○ l'area di intervento; ○ la viabilità di cantiere; ○ le aree di cantiere; ☐ Carta della zonizzazione di Piano/Programma ☒ *Relazione tecnica dell'P/P/P/I/A ☒ *Documentazione fotografica *ante operam* con evidenziati i punti di scatto.	☐ Eventuali studi ambientali disponibili ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altro: …… ***Documentazione obbligatoria***

~~***4.2 CONDIZIONI D'OBBLIGO*** *(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~~	~~Condizioni d'obbligo rispettate:~~ ➢ …… ➢ ……

~~Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**?~~ ☐ ~~Si~~ ☐ ~~No~~	~~nella proposta.~~ ~~Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:~~ ~~……~~ ~~……~~	➢ ~~……~~ ➢ ~~……~~ ➢ ~~……~~ ➢ ~~……~~
	~~Se, **No**, perché:~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~	

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?	☐ SI	☒ NO	☐ PERMANENTE	☐ TEMPORANEA
~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SI ☒ NO		Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SI ☒ 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.? ☒ SI ☐ NO			Se, **Si**, cosa è previsto: È PREVISTA SOLTANO LA DELIMITAZIONE DELL'AREA CIRCOSTANTE STRETTAMENTE NECESSARIA ALL'IDENTIFICAZIONE DELL'AREA DI CANTIERE	
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

~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ …… …… ……	~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ …… ……
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? ☐ Si ☒ No	~~Se, **Si**, descrivere:~~ …… …… ……

Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO	~~Se, **SI**, descrivere:~~ …… …… …… ……
La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? ☒ SI ☐ NO		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina di specie vegetali? ☒ SI ☐ NO ~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ …… …… …… ~~Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat: ……~~
Habitat	Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell'allegato I direttiva Habitat ☐ SI ☒ NO	Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario? ☐ SI ☒ NO ~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ …… …… …… ~~Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici: ……~~

Specie animali	~~La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?~~ ☐ ~~SI~~ ☐ ~~NO~~	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento/cattura di specie animali o attività di pesca sportiva. ☐ SI ☒ NO ~~Se, **Si**, cosa è previsto:~~ …… …… …… ~~Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat e allegato I direttiva Uccelli: ……~~	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento (n.b. va specificato se i mezzi impiagati sono gommati o cingolati)	➢ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: ➢ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): ➢ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	NO SI NO
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, fisico, sonoro, etc.) o produzione di rifiuti? ☒ SI ☐ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? ☒ SI ☐ NO Descrivere: RUMORI E POLVERI	

Interventi edilizi Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e struttura oggetto di intervento	☐ ~~Permesso a costruire~~ ☐ ~~Permesso a costruire in sanatoria~~ ☐ ~~Condono~~ ☐ ~~DIA/SCIA~~ ☐ ~~Altro .....~~	Estremi provvedimento o altre informazioni utili: IMMOBILE ESISTENTE ANTE 1967

Manifestazioni ~~Per manifestazioni, gare sportive, gare cinofile, attività motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, concerti, eventi musicali 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:~~ ➢ ~~(per eventi cinofili) Numero presunto di cani e altri animali~~ ➢ ~~Numero e superfici di eventuali strutture mobili istallate~~ ➢ ~~Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti~~	

~~Attività ripetute~~ ~~L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?~~ ~~☐ Si ☐ No~~	~~Descrivere:~~ .... ~~Possibili varianti - modifiche:~~ .... ~~Note:~~ ....
~~La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?~~ ~~☐ Si ☐ No~~ ~~Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".~~	

SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A	
Descrivere: SI VEDA CRONOPROGRAMMA DI PROGETTO	~~Legenda: (elenco attività)~~ ☐ ~~.....~~ ☐ ~~.....~~ ☐ ~~.....~~ ☐ ~~.....~~ ☐ ~~.....~~ ☐ ~~.....~~

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

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

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
	ING. STEFANO PODESTÀ	ORDINE INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI GENOVA DOTT. ING. STEFANO PODESTA' n° 7403	GENOVA, 1/12/2021

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)