



Regione Umbria



**ISTANZA PER LO SCREENING DI INCIDENZA
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITA'
LOCALIZZATI NEI SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA
(ai sensi del DPR 357/97 e s.m. e i.)**

Prot. n.

Spett.le Regione Umbria
DIREZIONE REGIONALE SVILUPPO ECONOMICO,
AGRICOLTURA, LAVORO, ISTRUZIONE, AGENDA
DIGITALE
Servizio Foreste, montagna, sistemi naturalistici e
Faunistica-venatoria
Sezione Aree Protette e tutela e valorizzazione sistemi
naturalistici
Via M. Angeloni, 61 - 06124 PERUGIA

Oggetto P/P/P/IIA:

SOSTITUZIONE CALDAIA E INSTALLAZIONE IMPIANTO FOTOVOLTAICO E
SOLARE TERMICO

Il/La sottoscritto/a FALCONI MARCO
Residente a NORCIA Via DABORNIDA n. 3/A
Tel. Cellulare Posta elettronica
Posta Certificata
in qualità di:
☒ proprietario, ☐ legale rappresentante
☐ professionista incaricato
☐ altro (specificare)
della Ditta Ragione Sociale
con sede legale in (Comune) via n.
Recapito telefonico Posta elettronica
Posta Certificata Referente per l'Istanza

Servizio Foreste, montagna, sistemi naturalistici e Faunistica-venatoria
Dott. For. Francesco Grohmann 075 5045053 e-mail: fgrohmann@regione.umbria.it
Sezione Aree protette e tutela e valorizzazione sistemi naturalistici
Dott. Mariagrazia Possenti, tel. 075 5045793, e-mail: mgpossenti@regione.umbria.it
Dott. Federica Fiorentini 075 5045727, e-mail: fflorentini@regione.umbria.it
Posta Certificata PEC: direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it

**ISTANZA PER LO SCREENING DI INCIDENZA
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITÀ
LOCALIZZATI NEI SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA
(ai sensi del DPR 357/97 e s.m. e i.)**

oppure

dell'Ente via n

Recapito telefonico Posta elettronica

Posta Certificata Responsabile Unico del Procedimento

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

c h i e d e

**il parere di Screening di Incidenza per i Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività di
cui sopra**

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

- FORMAT PROPONENTE (file formato .doc e .pdf)
- ALLEGATI TECNICI E CARTOGRAFICI (vedi sez. 4.3 Format Proponente)
- DOCUMENTO DI IDENTITÀ

IL RICHIEDENTE

.....
(Timbro e firma)

IL PROGETTISTA

.....
(Timbro e firma)

L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE
PER LO SCREENING DI INCIDENZA

.....
(Timbro e firma)

**ISTANZA PER LO SCREENING DI INCIDENZA
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITA'
LOCALIZZATI NEI SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA
(ai sensi del DPR 357/97 e s.m. e i.)**

Professionisti estensori della documentazione per lo Screening di Incidenza					
NOMINATIVO	PROFESSIONE TITOLO di STUDIO	ISCRIZIONE ALBO (S/NO)	STUDIO E INDIRIZZO	COMUNE (CAP)	TELEFONO
PASQUA ROBERTO	GEOMETRA	SI	STUDIO PASQUA PALOMBI CONSO SERTORI 44	NORCIA 06046	0743 776699

Informativa ai sensi 13 D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 s.m.i. e del GDPR (General Data Protection Regulation) –Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (pubblicazione BUR, trasmissione atti ecc.).

Nome e qualifica dell'estensore della documentazione di Screening:

ROBERTO PASQUA - GEOMETRA

Data 13/12/2021 Firma



**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.I.N.C.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività
PROPONENTE**

Oggetto
P/P/P/I/A:

SOSTITUZIONE AZIENDA E INSTALLAZIONE IMPIANTO
FOTOVOLTAICO E SOLARE TERMICO

- ☐ 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: <u>FALCONI YANUO</u>			
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE				
Regione: <u>UMBRIA</u> Comune: <u>NORCIA</u> Prov.: <u>PERUGIA</u> Località/Frazione: <u>FRAZ. VALCABDARA</u> Indirizzo: <u>VIA DABORDIDA N° 3/A</u>		Contesto localizzativo ☒ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	<u>FOLIO 181</u> <u>PART. 81</u>			
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT. <u>43°36'98"</u>			
S.R.: <u>WGS 84 UTM</u> <u>33T</u>	LONG. <u>12°46'92"</u>			
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A:				



SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	IT <u>5210071</u>	denominazione <u>PARCO NAZIONALE MONTI SIBILLINI</u>
		IT _____	
		IT _____	
ZPS	cod.	IT _____	denominazione
		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: 			
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) _____ 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, 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:

.....
.....
.....
.....

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)

LA PROGETTAZIONE IN OGGETTO È VOLTA A MIGLIORARE L'EFFICIENZA ENERGETICA DELL'EDIFICIO E PREVEDE L'INSTALLAZIONE DI UN IMPIANTO A PANNELLI FOTOVOLTAICI E DI UN IMPIANTO A PANNELLI SOLARI TERMICI PER LA PRODUZIONE DI A.C.S., INOLTRE È PREVISTA LA SOSTITUZIONE DEL GENERATORE DI OLIO E L'INSTALLAZIONE DI UN GENERATORE A BIOMASSA.

I PANNELLI SOLARI, SIA TERMICI SIA QUELLI FOTOVOLTAICI SARANNO INSTALLATI SULLA PALDA DI COPERTURA ESPOSTA



A SUD-OVEST PER MASSIMIZZARE IL RENDIMENTO, COME VISIBILE NEGLI ELABORATI GRAFICI ALLEGATI.

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;

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altro:

***Documentazione obbligatoria**



○ 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 <i>ante operam</i> con evidenziati i punti di scatto.			
4.2 - CONDIZIONI D'OBLIGO (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.	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? ☐ Sì ☐ No		Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤	
		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?	☐ SÌ	☒ NO	☐ PERMANENTE ☐ TEMPORANEA
Se, Si , cosa è previsto:			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SÌ ☒ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SÌ ☒ 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: 	
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: 	
	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:		
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			



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 impiegati 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):	



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: 	
	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 <i>C.E. 5926/1998</i> <i>DECRETO 628 DEL 28/10/2020</i> Estremi provvedimento o altre informazioni utili: 	
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 installate ➤ Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti		
Attività ripetute	Descrivere:		



L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☒ No	
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? ☐ Si ☒ No Se, Sì, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: Note:
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A	
Descrivere: 	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
	PASQUA ROBERTO		NORCIA 25/11/2021



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