

**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//A:**

Il/La sottoscritto/a ORELLI PAOLA  
Residente a ROMA Via LUGNANO IN TEVERINA n. 9  
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 .....

**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.)**

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

*Orrelli Paolo*  
.....  
(Timbro e firma)

IL PROGETTISTA

*[Firma]*  
.....  
(Timbro e firma)



L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE  
PER LO SCREENING DI INCIDENZA

*[Firma]*  
.....  
(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<br>TITOLO di STUDIO | ISCRIZIONE<br>ALBO<br>(SI/NO) | STUDIO E<br>INDIRIZZO                      | COMUNE<br>(CAP) | TELEFONO    |
| PASQUA ROBERTO                                                              | GEOMETRA                        | SI                            | STUDIO PASQUA PALOTBI<br>CONSO SENTORIO 44 | NORCIA<br>06046 | 0743 776679 |
|                                                                             |                                 |                               |                                            |                 |             |
|                                                                             |                                 |                               |                                            |                 |             |
|                                                                             |                                 |                               |                                            |                 |             |

**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 Dlgs 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:

PASQUA ROBERTO - GEOMETRA

Data 17/12/2021

Firma





| FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività<br>PROPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Oggetto<br>P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RIPARAZIONE E MIGLIORAMENTO SISMICO POST-SISMA 2016 |
| <p><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si indicare quali risorse:</p> <p>CONTRIBUTO RICOSTRUZIONE POST-SISMA</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</p> <p><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA )</p> |                                                     |



|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipologia<br>P/P/P/I/A: | <input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici<br><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici<br><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici<br><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali<br><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....<br><input checked="" type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001<br><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici<br><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti<br><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua<br><input type="checkbox"/> Attività agricole<br><input type="checkbox"/> Attività forestali<br><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare)<br><br> |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Proponente:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

|                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Regione: .....UMBRIA.....                                                                                                                                                                                                     |                                         | Contesto localizzativo<br><input checked="" type="checkbox"/> Centro urbano<br><input type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input type="checkbox"/> Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> ..... |  |
| Comune: .....NORCIA..... Prov.:<br>PERUGIA                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Località/Frazione:<br>.....CENTRO STORICO.....                                                                                                                                                                                |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Indirizzo:<br>.....VIA DELLE FONDETTI.....                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Particelle catastali:<br>(se utili e necessarie)                                                                                                                                                                              | FOGLIO 121<br>PART. 353 SUB. 3-4<br>354 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Coordinate geografiche:<br>(se utili e necessarie)                                                                                                                                                                            | LAT.<br>47°39'05"                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| S.R.:                                                                                                                                                                                                                         | LONG.<br>34°44'34"                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A:<br>IL PROGETTO PREVEDE LA RIPARAZIONE DEL DANNO FINALIZZATA<br>AL RIPRISTINO DELLE CONDIZIONI ANTE-SISMA E IL RAFFORZAMENTO |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |



...DELLE...SINATURE PER ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTISISMICA

## SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000

### SITI NATURA 2000

| ZSC | cod. | IT _____          | denominazione                        |
|-----|------|-------------------|--------------------------------------|
|     |      | IT _____          |                                      |
|     |      | IT _____          |                                      |
| ZPS | cod. | IT <u>5210071</u> | denominazione                        |
|     |      | IT _____          | <u>MONI SIBILLINI VERSANTE UMBRO</u> |
|     |      | 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) \_\_\_\_\_  
EUAP 0002 - PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'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 ASSOGETTARE 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)*

GLI INTERVENTI PER OTTENERE IL MIGLIORAMENTO SISMICO SONO I SEGUENTI:

MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ MURARIA; DOVE È NECESSARIO, SI INTENDE INTERVENIRE PER AUMENTARE LA RESISTENZA DELLE MURATURE ESISTENTI, ELIMINANDO LESIONI E PARTI DI MURATURA SCADENTE CON INTERVENTI DI CUCI-SUCI. LE PARETI VERRANNO RINFORZATE CON INTERVENTO DI INTONACO ARMATO SU SINGOLA FACCE O A DUE FACCE.



- MIGLIORAMENTO COMPORTAMENTO SCOTOLARE EDIFICIO;  
AL PIANO TERRA SONO INSERITE DUE CAVENE A PIANTO  
CHE CONTRIBUIRANNO AD IMPEDIRE CINEMATISMI DI PRIMO  
MODO. IL SOLAIO DI SOTTOTETTO VERRA' DEMOLITO E  
RICOSTRUITO IN LEGNO A SINGOLA ORDITURA, DISPONENDO  
TRAVI IN LARGHEZZA E DOPPIO TAVOLATO.  
PERIMETRALMENTE VIENE DISPOSTA UNA PIASTRA IN ACCIAIO  
ANCONATO ALLA PUNATURA CHE ASSISTE AL TAVOLATO  
CONTRIBUISCE AD OTTENERE UN COMPORTAMENTO DI  
INSIEME SOTTO AZIONE SISTIGA.

#### 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**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> l'area di intervento;<br><input type="radio"/> la viabilità di cantiere;<br><input type="radio"/> le aree di cantiere;<br><input type="checkbox"/> Carta della zonizzazione di Piano/Programma<br><input checked="" type="checkbox"/> *Relazione tecnica dell'P/P/P/I/A<br><input checked="" type="checkbox"/> *Documentazione fotografica <i>ante operam</i> con evidenziati i punti di scatto. |                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                            |
| <b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b> (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                       | Se, <b>Si</b> , 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 <b>Condizioni d'Obbligo</b> ?<br><br><input type="checkbox"/> Sì<br><input checked="" type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       | Condizioni d'obbligo rispettate:<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....                                   |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       | Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                               |                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       | Se, <b>No</b> , perché:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                          |                                                                            |
| <b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b><br>(compilare solo parti pertinenti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                            |
| E' prevista trasformazione di uso del suolo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SÌ                                           | <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                               | <input type="checkbox"/> PERMANENTE<br><input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                            |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> SÌ<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?                                                   | <input type="checkbox"/> SÌ<br><input checked="" type="checkbox"/> NO      |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                       | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                 |                                                                            |



|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <p>Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>         |                                                                    |
| <p>E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?</p>                                                                                                                                                                       | <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?</p>                     | <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO</p> |
| <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>         |                                                                    |
| <p>E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?</p> <p><input type="checkbox"/> SI   <input type="checkbox"/> No</p>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Se, <b>SI</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>              |                                                                    |
| <p><b>Specie vegetali</b></p>                                                                                                                                                                                                                         | <p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Se, <b>SI</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, <b>SI</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat: .....</p> |                                                                                       |                                                                    |
| <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                    |



|                               |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Habitat</b></p>         | <p>Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell'allegato I direttiva Habitat</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>                                                | <p>Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici: .....</p>                                                                                                                  |                                                                     |
| <p><b>Specie animali</b></p>  | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento/cattura di specie animali o attività di pesca sportiva.</p> <p><input type="checkbox"/> SI<br/><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat e allegato I direttiva Uccelli: .....</p> |                                                                     |
| <p><b>Mezzi meccanici</b></p> | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p> <p>(n.b. va specificato se i mezzi impiegati sono gommati o cingolati)</p>                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li> <li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</li> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>                                                                                                                 | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>GRU.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |



|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti                                                                                                                                               | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, fisico, sonoro, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI<br/><input type="checkbox"/> NO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>• PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER LA QUALE SARA' PREVISTO LO SMALTIMENTO SECONDO DL 152/2006</p> <p>• PRESSIONE ACUSTICA DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER LA QUALE SARA' PREVISTO IL RISPETTO DELLE SOGLIE DETTATE DAL PIANO DI ZONAZIONE ACUSTICA APPROVATO CON DCC.65/2010</p> |  |
|                                                                                                                                                                                             | <p><b>Interventi edilizi</b></p> <p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e struttura oggetto di intervento</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire<br/><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria<br/><input type="checkbox"/> Condono<br/><input type="checkbox"/> DIA/SCIA<br/><input checked="" type="checkbox"/> Altro C.E. n. 1564 del 1983<br/>C.E. n. 3179 del 1987<br/>C.E. n. 2196 del 1991</p> <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p>                                                                                                                                        |  |
| <p><b>Manifestazioni</b></p> <p>Per manifestazioni, gare sportive, gare cinofile, attività motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, concerti, eventi musicali etc.</p> | <p>➤ Numero presunto di partecipanti:</p> <p>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</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 eventi cinofili) Numero presunto di cani e altri animali</p> <p>➤ Numero e superfici di eventuali strutture mobili installate</p> <p>➤ Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p><b>Attività ripetute</b></p>                                                                                                                                                             | <p>Descrivere:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |



|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>       | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                            |
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Se, Sì, allegare e citare precedente parere in "Note".</p>                                                                                                  |                                                                                                                                                             |

**SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A**

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Descrivere:</p> <p>L'INTERVENTO PREVEDE LA RIPARAZIONE DELL'EDIFICIO MEDIANTE L'ESECUZIONE DI INTONACI ARTATI E FINITURE CONNESSE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Legenda: (elenco attività)</p> <p>1 <input checked="" type="checkbox"/> ALLESTIMENTO CANTIERE</p> <p>2 <input checked="" type="checkbox"/> ESECUZIONE INTERVENTO DI RIPARAZIONE</p> <p>3 <input checked="" type="checkbox"/> DISINSTALLAZIONE CANTIERE</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| Anno: <u>2022</u> | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre |
|-------------------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|
| 1° sett.          |         |          |       | 1      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2         | 2       | 2        |
| 2° sett.          |         |          |       | 1      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2         | 2       | 2        |
| 3° sett.          |         |          |       |        | 2      | 2      | 2      | 2      | 2         | 2       | 3        |
| 4° sett.          |         |          |       |        | 2      | 2      | 2      | 2      | 2         | 2       | 3        |

  

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

  

| Ditta/Società | Proponente/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data      |
|---------------|------------------------------------------|------------------|-------------------|
|               | PAZQUA ROBERTO                           |                  | NORCIA 17/12/2021 |



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