Regione Umbria

Unione Europea

NATURA 2000

MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA

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/I/A:

RICHIESTA PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI SMALTIMENTO REFLUI, RICADENTE ALL'INTERNO DEL COMUNE DI NORCIA

Il/La sottoscritto/a MONTANI SERGIO

Residente a LARIANO (RM) Via VIA ENRICO FERMI n. 3/F

Tel…….....Cellulare…….. Posta elettronica……

Posta Certificata……..

in qualità di:

☐ proprietario, ☐ legale rappresentante …….....

☐ professionista incaricato ……

☑ altro (specificare) COMPROPRIETARIO

della Ditta……Ragione Sociale……..

con sede legale in (Comune)…… via …….. ..n ……

Recapito telefonico ……...Posta elettronica……

Posta Certificata……Referente per l'Istanza……

Regione Umbria

Unione Europea

NATURA 2000

MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA

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

……..
(Timbro e firma)

IL PROGETTISTA

…… (Timbro e firma) ……..

L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE
PER LO SCREENING DI INCIDENZA

…… (Timbro e firma) ……

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: ffiorentini@regione.umbria.it
Posta Certificata PEC: direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it

Regione Umbria

Unione Europea

NATURA 2000

MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA

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 (SI/NO)	STUDIO E INDIRIZZO	COMUNE (CAP)	TELEFONO
PALOMBI TIZIANO	GEOMETRA	SI	STUDIO PASQUA PALOMBI	O6O46 NORCIA (PG	0743776679

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:

GEOM. PALOMBI TIZIANO……

…… ……

Data 16/03/2026…….. Firma … (Timbro e firma) ……..

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: ffiorentini@regione.umbria.it
Posta Certificata PEC: direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it

Allegato 1

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	RICHIESTA PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI SMALTIMENTO REFLUI, RICADENTE ALL'INTERNO DEL COMUNE 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)* REALIZZAZIONE IMPIANTO SMALTIMENTO REFLUI
Proponente:	MONTANI SERGIO

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: UMBRIA

Comune: NORCIA Prov.: PG

Località/Frazione: NUCLEO FONTEVENA

Indirizzo: NUCLEO FONTEVENA SNC

Contesto localizzativo

- ☐ Centro urbano
- ☐ Zona periurbana
- ☑ Aree agricole
- ☐ Aree industriali
- ☐ Aree naturali
- ☐ ……

Particelle catastali: *(se utili e necessarie)*			
	FOGLIO 92		
	PART. 361-86		

Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)* S.R.: wgs 84 ….						
	LAT. 42.800062					
	LONG.	13.103826				

Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A:

RICHIESTA PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI SMALTIMENTO REFLUI, RICADENTE ALL'INTERNO DEL COMUNE DI NORCIA

……			
SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	**IT** 5210071 _ _ _	*denominazione* MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	**IT** 5210071 _ _ _	*denominazione* 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:
……..

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) _ _ _ _ _ _ EUAP0002-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
(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente) SI RIMANDA ALLA RELAZIONE TECNICA IN ALLEGATO

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: o il perimetro della zonizzazione prevista dalla Rete Ecologica della Regione Umbria (RERU); o l'area di intervento; o la viabilità di cantiere; o le aree di cantiere; ☑ *Pdf con stampa del file vettoriale in formato shape su ortofoto e su CTR riportante: o il perimetro del sito Natura 2000; o il perimetro degli habitat individuati nel piano di gestione del sito;	☐ Eventuali studi ambientali disponibili ☐ Altri elaborati tecnici: ……. ☐ Altri elaborati tecnici: ……. ☐ Altro: ……. ***Documentazione obbligatoria***

o l'area di intervento; o la viabilità di cantiere; o 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.	

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 nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: …… ……	Condizioni d'obbligo rispettate: ➢ …… ➢ …….. ➢ …….. ➢ …….. ➢ …….. ➢ ……..
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**? ☐ Si ☑ No	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: …… …… ……	
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):	…… x …… …… …… …… …… ……

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: PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER I QUALI SARA' PREVISTO LO SMALTIMENTO SECONDO DL 152/2006 - PRESSIONE ACUSTICA DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER LA QUALE SARA' PREVISTO IL RISPETTO DELLE SOGLIE DETTATE DAL DCC 65/2010

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 VARIANTE S.C.I.A N. 5222 DEL 2021	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 istallate	
	➢ Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti	
Attività ripetute	Descrivere:	

L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☐ No	…… …… …… …… …… …… Possibili varianti - modifiche: …… …… …… ……
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".	Note: …… …… ……

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

Descrivere: RICHIESTA PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI SMALTIMENTO REFLUI, RICADENTE ALL'INTERNO DEL COMUNE DI NORCIA …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……..	Legenda: (elenco attività) 1 allestimento cantiere 2 esecuzione intervento 3 disinstallazione cantiere ☐ …… ☐ …… ☐ ……

Allegato 1

Anno: 2026	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre
1° sett.					1						
2° sett.					2						
3° sett.					2						
4° sett.					3						

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
	GEOM. PALOMBI TIZIANO	(Timbro e firma)	NORCIA 16/03/2026

Allegato 1

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