

**Format di supporto Screening di Valutazione di Incidenza per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività
PROPONENTE**

Oggetto P/P/P/I/A:	INTERVENTO DI DEMOLIZIONE FABB.TO COLLABENTE, SENZA SUCCESSIVA RICOSTRUZIONE ai sensi dell'art.21 c.7 Testo Unico per la Ricostruzione Privata. Immobile sito in Comune di Montemonaco Fraz. Foce (Fg. 37 P.5 s.2 e P.255 s.2)
<p> <input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06) <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: <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: TESTO UNICO SISMA ART.21 C.7 <input type="checkbox"/> No </p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p> <input type="checkbox"/> Si <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 P/P/P/I/A:	<p> <input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici <input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici <input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici <input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali <input type="checkbox"/> Altri piani o programmi..... <input checked="" type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001 <input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici <input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti <input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua <input type="checkbox"/> Attività agricole <input type="checkbox"/> Attività forestali <input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc. <input type="checkbox"/> Altro (specificare) </p>

Proponente:	PROPRIETA' CENSORI ROSA ES ALTRI
	PROFESSIONISTA INCARICATO GEOM- DE SANTIS SONIA

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione:MARCHE..... Comune:MONTEMONACO.... Prov.:ASCOLI PICENO..... Località/Frazione:FOCE..... Indirizzo: ...FRAZIONE FOCE.....				Contesto localizzativo <input checked="" type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/>			
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	FOGLIO 37	P.5 SUB.2					
	FOGLIO 37	P.255 SUB.2					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	42.876655					
S.R.:	LONG.	13.270031					

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

.....

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

SIC	cod.	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT 5340013	MONTE PORCHE, PALAZZO BOTGHESE, MONTE ARGENTELLA
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT 5330029	DALLA GOLA DEL FIASTRONE AL MONTE VETTORE
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	

E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000? ☐ Si ☐ No

Citare, l'atto consultato:

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP 5340013 PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI..... Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>se disponibile e già rilasciato</i>):
---	---

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

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? <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<i>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:</i>
--	---	---

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 ALLEGA RELAZIONE TECNICA

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
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☐ Relazione di Piano/Programma
- ☒ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☒ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ☒ Documentazione fotografica *ante operam*

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

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato o in caso di non adozione delle condizioni d'obbligo)</i>		Se, Si , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.		Condizioni d'obbligo rispettate: <ul style="list-style-type: none"> ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ 	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:			
		Se, No , perché:			
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)					
È prevista trasformazione di uso del suolo?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> PERMANENTE	<input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, Si , cosa è previsto: AREA DI SEDIME DI FABB.TO DEMOLITO					
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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.? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Se, Si , cosa è previsto: ...AREA DI CANTIERE PER DEMOLIZIONE FABBRICATO IN OGGETTO.....		
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
.....		
.....		
<p>È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>		<p>Se, Si, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Specie vegetali	<p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>Se, SI, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
Specie animali	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
	<p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>	<p>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni): 	<p>.....</p> <p>.....</p>
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" 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>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Interventi edilizi		<p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire</p> <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Condono</p> <p><input type="checkbox"/> DIA/SCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Altro ...IMMOBILE ANTE 1967</p>	<p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</p>			
Manifestazioni		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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: 	
<p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p>			
Attività ripetute		<p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>			

<p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.I.?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p>	<p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>SOLUZIONI PIANIFICATORIE E PROGETTUALI VOLTE ALLA RIDUZIONE DEGLI IMPATTI NEGATIVI SULL'INTEGRITA' DEL SITO</p>	<p><input type="checkbox"/> periodo di realizzazione dei lavori rispetto ai periodi sensibili delle specie</p> <p><input type="checkbox"/> delocalizzazione di alcune attività di cantiere</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> mantenimento di distanze minime da ecosistemi con habitat e specie</p> <p><input type="checkbox"/> riduzione dei fattori di impatto (polveri e rumori) in fase di esercizio</p>
<p>Descrizione</p> <p>Ubicazione.....</p> <p>Dimensioni</p> <p>Cronologia</p>	
<p>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</p>	
<p>Descrivere:DEMOLIZIONE FABBRICATO COLLABNETE DANNEGGIATO ULTERIORMENTE DAGLI EVENTI SISMICI DEL 24.08.2016 E SUCCESSIVI</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Leggenda:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

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

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

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
	<p style="text-align: center;">CENSORI ROSA</p> <p style="text-align: center;">GEOM. DE SANTIS SONIA</p>	<p style="text-align: center;"><i>Sonia De Santis</i></p> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <p style="font-size: small;">Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Ascoli Piceno</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;"> <p style="font-size: x-small;">9</p> </div> <div> <p style="font-size: x-small;">Iscrizione Albo N. 1279</p> </div> </div> <p style="font-size: x-small;">Geometra Sonia De Santis</p> </div> <p style="text-align: center;"><i>Sonia De Santis</i></p>	<p style="text-align: center;">MONTEMONACO 20.04.2026</p>

COMUNE DI MONTEMONACO
(PROVINCIA DI ASCOLI PICENO)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
Ai sensi dell' art.22 bis D.P.R. n.380/2001 e ss.mm.ii.)

INTERVENTO DI DEMOLIZIONE RUDERE
A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI DEL 2016

TESTO UNICO RICOSTRUZIONE PRIVATA Art.21 c.7

Ubicazione Immobile : Comune di Montemonaco – Frazione Foce

Identificativo Catastale : Foglio di mappa n.37 Particelle n. 5 e 255 sub.2

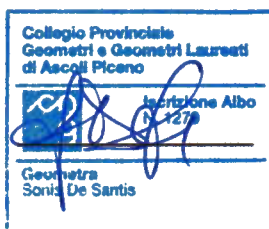
Richiedente/Delegato : Censori Rosa

RELAZIONE TECNICA

Scala: 1:100

Data: Novembre 2025

Il Progettista
(De Santis Geom. Sonia)



Il Richiedente/Delegato
(Censori Rosa)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Rosa Censori', written over a horizontal line.

Geometra De Santis Sonia

Via Ermanno Pascali n.8 63087 Comunanza (AP)

Cod. fisc. DSNSN091A43A252Q Part. IVA 02188320440

mail: soniadesantis.sds@gmail.com pec: sonia.desantis@geopec.it

mobile 333 1789063

Iscrizione Albo Geometri Provincia AP n.1279

**Oggetto: SCIA IN ALTERNATIVA AL PERMESSO DI COSTRUIRE PER LA
DEMOLIZIONE DI FABBRICATO COLLABENTE AI SENSI DELL'ART.21 C.7
TESTO UNICO PER LA RICOSTRUZIONE PRIVATA**

Richiedente: CENSORI ROSA

L'immobile oggetto d'intervento è sito nel Comune di Montemonaco, frazione Foce, ricadente in zona C5 di espansione (frazioni) del vigente Piano di Fabbricazione, catastalmente distinto al-foglio di mappa n.37 p.5 sub.2 e p.lla 255 sub.2. L'immobile in esame è di proprietà dei Sig.ri Censori Rosa, Censori Mariana, Censori Mauro, Censori Rita, Bartolucci Luisa, risultava inagibile in data antecedente agli eventi sismici come si evince dall'ordinanza emanata dal sindaco del Comune di Montemonaco in data 11.07.2016.

Come si evince dalla documentazione fotografica in allegato l'immobile è stato realizzato intorno agli anni 1800. Lo stesso è caratterizzato da muratura portante in pietra sbazzata, prive di fondazioni e realizzare con muratura a sacco e legate con malta di terra e calce di pessima qualità.

L'immobile risulta collabente, a seguito degli eventi sismici ha subito un crollo parziale del solaio di copertura, essendo in adiacenza alla strada comunale il comune ha impedito l'accesso perimetrando l'area per pubblica incolumità a causa delle precarie condizioni di stabilità dello stesso.

L'intervento consiste nella totale demolizione dell'unità strutturale senza successiva ricostruzione; si procederà al consolidamento della facciata di contatto con l'altra unità immobiliare in aderenza; mediante l'applicazione di rete elettrosaldata e di intonaco a grezzo con malta cementizia antiritiro con rifinitura a fratazzo.

A lavori ultimati l'area su cui insiste l'unità strutturale sarà ripulita da macerie e detriti e sarà ripristinato l'andamento naturale del terreno.

Montemoanco lì 10.11.2025

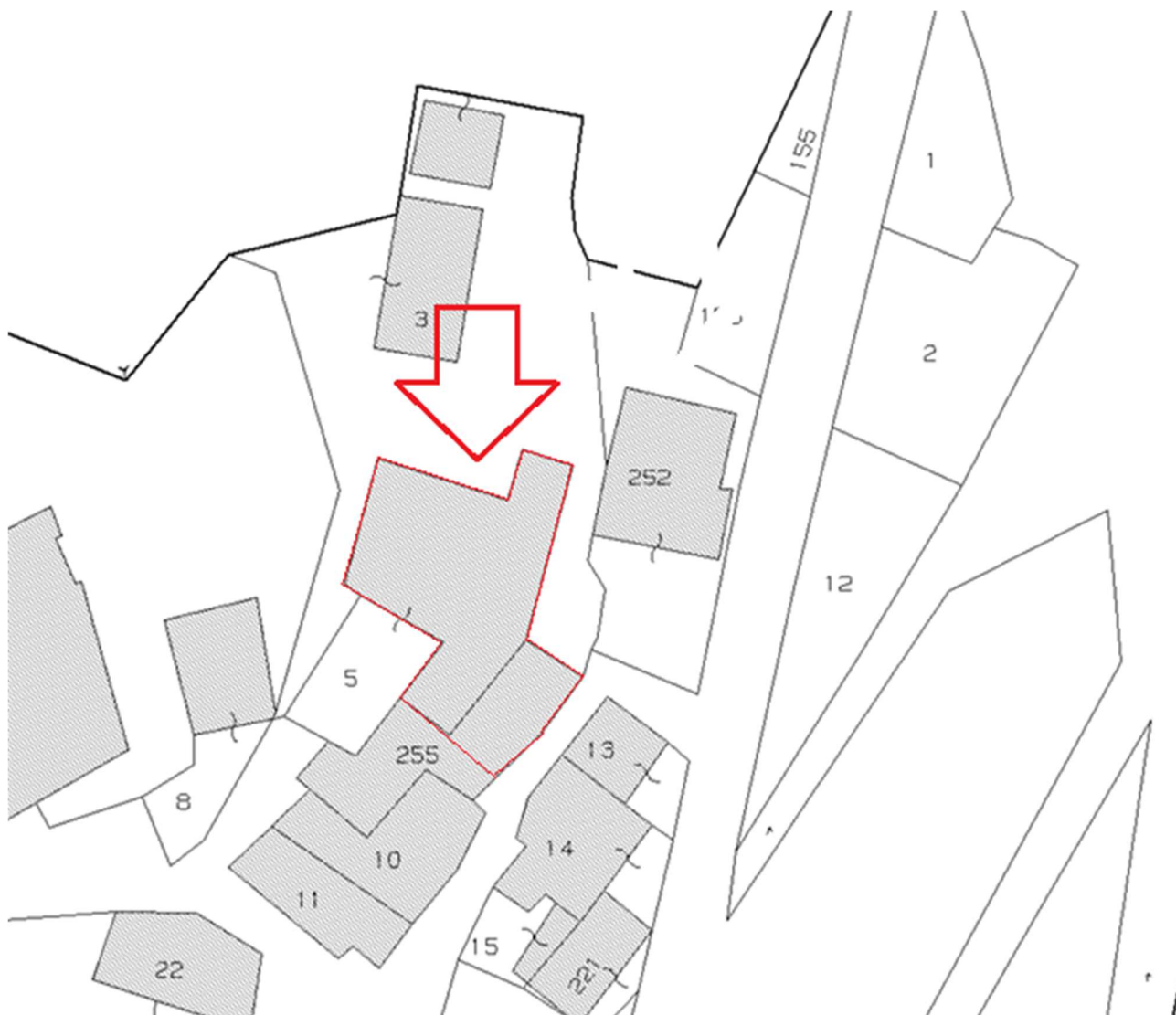
Il Tecnico
Geom. De Santis Sonia

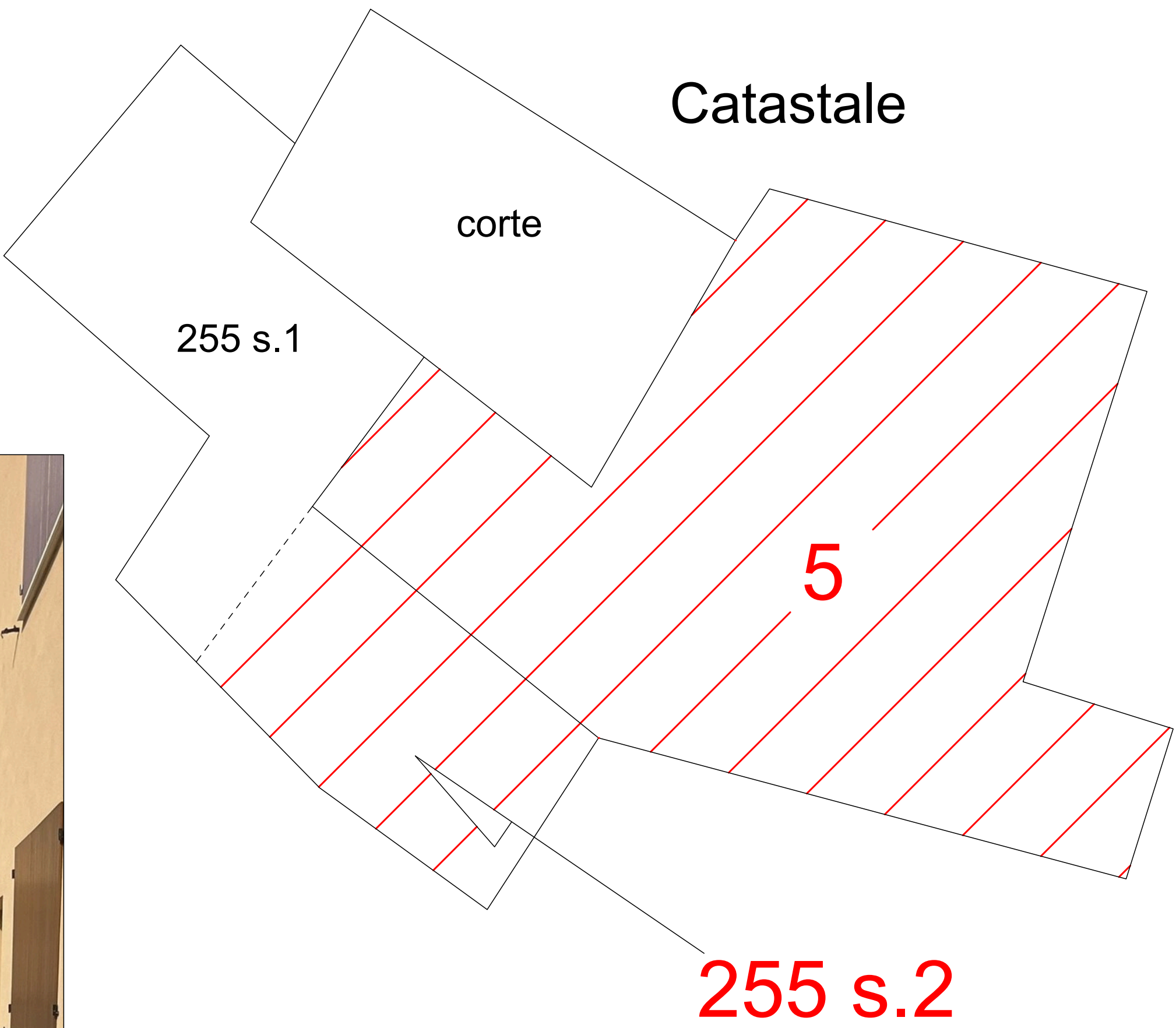


8. UBICAZIONE DELL'OPERA E/O DELL'INTERVENTO:

a) estratto foglio di mappa catastale

FOGLIO 37, PARTICELLA 5 SUB.2 E P.LLA 522 SUB. 2





COMUNE DI MONTEMONACO
(PROVINCIA DI ASCOLI PICENO)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA'
Ai sensi dell' art.22 bis D.P.R. n.380/2001 e ss.mm.ii.)

INTERVENTO DI DEMOLIZIONE RUDERE
A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI DEL 2016
TESTO UNICO RICOSTRUZIONE PRIVATA Art.21 c.7

Ubicazione Immobile : Comune di Montemonaco – Frazione Foce

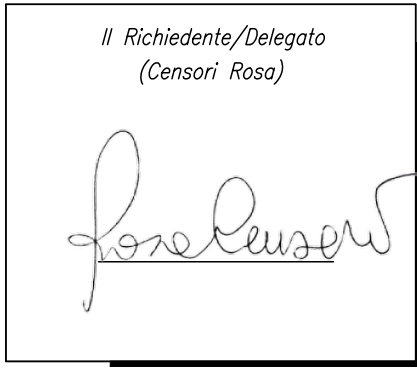
Identificativo Catastale : Foglio di mappa n.37 Particelle n. 5 e 255 sub.2

Richiedente/Delegato : Censori Rosa

TAV.2 DOCUMENTAZIONE
FOTOGRAFICA

Scala: 1:100

Data: Novembre 2025



Geometra De Santis Sonia
Via Ermanno Pascali n.8 63087 Comunanza (AP)
Cod. fisc. DSNSN091A43A252Q Part. IVA 02188320440
mail: soniadesantis.sds@gmail.com pec: sonia.desantis@geopec.it
mobile 333 1789063
Iscrizione Albo Geometri Provincia AP n.1279