



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

Oggetto P/P/P/I/A:	Realizzazione di un nuovo allaccio alla rete metano esistente e la richiesta di nulla osta all'esecuzione da parte della Soprintendenza Archeologica Belle Arti e Paesaggio dell'Umbria e dello Screening di VINCA da Parte del Parco Nazionale dei Monti Sibillini – Norcia Viale dell'Ospedale - Foglio 123 Part. 81.
--------------------	---

- ☐ 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:	<input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i> <input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i> <input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i> <input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i> Realizzazione di un nuovo allaccio alla rete metano esistente Via dell'Ospedale - Comune di Norcia - Foglio 123 Part. 81.					
	Arch. Ing. Trincia Luigi in qualità di tecnico incaricato dal richiedente VALNERINA SERVIZI SCPA Legale Rappresentante Moreno Filippi nato a Norcia 27/04/1979 CF FLPMRN79D27F935Y					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: UMBRIA Comune: NORCIA Prov.: PERUGIA Località/Frazione: NORCIA CAPOLUOGO Indirizzo: VIALE DELL'OSPEDALE				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: (se utili e necessarie)		FOGLIO 123 PARTICELLA 81				
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)		LAT.	42.789474°			
S.R.: WGS84		LONG.	13.097221°			
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A. Il progetto riguarda l'allaccio alla rete gas naturale esistente come da relazione tecnica allegata.						

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	c	IT 5210071	Monti Sibillini (Versante Umbro)
	o	IT _____	
	d	IT _____	
ZPS	c	IT 5210071	Monti Sibillini (Versante Umbro)
	o	IT _____	
	d	IT _____	
<p>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? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Citare, l'atto/documento consultato: D.G.R. N°973 DEL 10/09/2018 – Progetto LIFE13 NAT/IT/000371, Strategia di gestione per la rete Natura 2000 e Quadro delle azioni prioritarie d'intervento per la Rete Natura 2000 della regione Umbria</p>			
<p>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		<p>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)</p> <p>PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI RERU – Barriere antropiche: aree edificate, strade, ferrovie.</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:			
<p>— Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)</p> <p>— Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)</p> <p>— Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)</p>			
<p>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.)?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			



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)

Per la presa visione della relazione descrittiva dettagliata del P/P/P/I/A si rimanda alla Relazione Tecnica allegata alla presente all'Istanza per lo Screening di Incidenza.



4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

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

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☒ Altri elaborati tecnici:
- ELABORATI GRAFICI SF**
- ☐ Altri elaborati tecnici:
-
-
- ☒ Altro:
- DOC. RICONOSCIMENTO TECNICO**
- DOC. RICONOSCIMENTO L.R.**
- VAX CATASTALE**
- VISURA CATASTALE**
- *Documentazione obbligatoria**

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**?

- ☐ Si
- ☐ No

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:

-
-
-
-
-
-
-
-

Se, **No**, perché:

.....

.....



SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'			
(compilare solo parti pertinenti)			
È prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, Si , cosa è previsto:			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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: SCAVO DI 75 CM DI PROFONDITA' PER INTERRO DI TUBAZIONE GAS NATURALE FINO ALLA RETE ESISTENTE PER UN TRATTO STIMATO DI CIRCA 60 M		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: è previsto soltanto lo stoccaggio temporale dei materiali di cantiere	
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 checked="" type="checkbox"/> NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Se, Si , descrivere: 	

<p style="text-align: center;">Specie vegetali</p>	<p>È 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>.....</p> <p>.....</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 checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina 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>.....</p> <p>..</p> <p>Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat:</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">Habitat</p>	<p>Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell'allegato I direttiva Habitat</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario?</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>.....</p> <p>Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici:</p> <p>.....</p>



<p style="text-align: center;">Specie animali</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 checked="" type="checkbox"/> SI <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 <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</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 style="text-align: center;">Mezzi meccanici</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>	<p>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <p>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</p> <p>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p>	<p>Saranno impiegati soltanto mezzi su gomma per il trasporto dei materiali e per lo scavo</p>
<p style="text-align: center;">Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</p>	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, fisico, sonoro, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <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> <p>.....</p> <p>...</p>	

9



SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A														
Descrivere: l'intervento in progetto sarà realizzato nell'arco di n. 1 (una) giornata lavorativa.														
Anno: 2024 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre														
<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>														
Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data											
SIG. MORENO FILIPPI L.R. VALNERINA SERVIZI	ARCH. ING. TRINCIA LUIGI		NORCIA 20/05/2026											

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