

**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:**

Intervento di demolizione delle porzioni residue in elevazione di un edificio  
produttivo parzialmente crollato, parte a causa della vetustà e parte in  
seguito agli eventi sismici del 2016.

Il/La sottoscritto/a TESTA DANIELA

Residente a NORCIA Via CASE SPARSE n. 371

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

Posta Certificata .....

in qualità di:

☐ proprietario, ☐ legale rappresentante .....

☐ professionista incaricato .....

☒ altro (specificare) PRESIDENTE DEL CONSORZIO AR3

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



(Timbro e firma)



(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](mailto: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](mailto:mgpossenti@regione.umbria.it)  
Dott. Federica Fiorentini 075 5045727, e-mail: [fflorentini@regione.umbria.it](mailto:fflorentini@regione.umbria.it)  
Posta Certificata PEC: [direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it)

**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
PASQUA ROBERTO	GEOMETRA	SI	STUDIO PASQUA PALOMBI	NORCIA (PG) 06046	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. PASQUA ROBERTO.....

Data 11/12/2020..... Firma .....



Servizio Foreste, montagna, sistemi naturalistici e Faunistica-venatoria  
Dott. For. Francesco Grohmann 075 5045053 e-mail: [fgrohmann@regione.umbria.it](mailto: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](mailto:mgpossenti@regione.umbria.it),  
Dott. Federica Fiorentini 075 5045727, e-mail: [fflorentini@regione.umbria.it](mailto:fflorentini@regione.umbria.it)  
Posta Certificata PEC: [direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it)



FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	Intervento di demolizione delle porzioni residue in elevazione di un edificio produttivo parzialmente crollato, parte a causa della vetustà e parte in seguito agli eventi sismici del 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 type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: 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 type="checkbox"/> No</p> <p><input checked="" 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:	<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 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)  					
Proponente:	TESTA DANIELA					
<b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>						
Regione: UMBRIA  Comune: NORCIA Prov.: PG  Località/Frazione: NORCIA (PG) - FRAZ. CASTELLUCCIO  Indirizzo: VIA MONTEVELETTA SNC				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 48					
	PART. 49-50-56-	1160-1249-1245-	1248			
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT. 42.826013					
S.R.: WGS 84 UTM 33 T ....	LONG. 13.205026					
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A: Intervento di demolizione delle porzioni residue in elevazione di un edificio..... produttivo parzialmente crollato, parte a causa della vetustà e parte in seguito agli eventi sismici del 2016.						



.....			
<b>SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000</b>			
<b>SITI NATURA 2000</b>			
<b>ZSC</b>	cod.	IT _5210071_	<i>denominazione</i> MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
<b>ZPS</b>	cod.	IT _5210071_	<i>denominazione</i> MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _	
		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 type="checkbox"/> Si    <input type="checkbox"/> No</p> <p>Citare, l'atto/documento consultato:</p> <p>.....</p>			
<p><b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b></p> <p><input 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>EUAP 0002 - PARCO NAZIONALE MONTI SIBILLINI</p> <p>.....</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>se disponibile e già rilasciato</i>):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</b></p>			
<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>			
<p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			



.....		
SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE		
<p>Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?</p> <p><input type="checkbox"/> Si    <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p><i>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.</i></p>		
PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza		
<p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><b>Si dichiara</b>, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già <b>pre-valutati</b> da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?</p> <p><i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p><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></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING		
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A		
<p><i>(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)</i></p> <p>SI RIMANDA ALLA RELAZIONE TECNICA IN ALLEGATO.</p>		



#### 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**





<ul style="list-style-type: none"> <li>○ l'area di intervento;</li> <li>○ la viabilità di cantiere;</li> <li>○ le aree di cantiere;</li> </ul> <input type="checkbox"/> Carta della zonizzazione di Piano/Programma		<input checked="" type="checkbox"/> *Relazione tecnica dell'P/P/P/I/A <input checked="" type="checkbox"/> *Documentazione fotografica <i>ante operam</i> con evidenziati i punti di scatto.	
<b>4.2 - CONDIZIONI D'OBLIGO</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> ?  <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		Condizioni d'obbligo rispettate:  ➤ ..... ➤ ..... ➤ ..... ➤ ..... ➤ ..... ➤ .....	
		Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: ..... .....	
		Se, <b>No</b> , perché: ..... ..... ..... .....	
<b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b> (compilare solo parti pertinenti)			
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> PERMANENTE
<input type="checkbox"/> TEMPORANEA			
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... .....			
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, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... ..... .....		Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... ..... ..... .....	



<p>Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>		<p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p><del>E' PREVISTA UN'AREA DI CANTIERE ADIACENTE.. ALL'EDIFICIO PER LO STOCCAGGIO DI MATERIALI E ATTREZZATURE EDILI.</del></p>	
<p>E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <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 <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>Se, <b>Si</b>, descrivere:</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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>		<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <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>	



<b>Habitat</b>	<p>Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell'allegato I direttiva Habitat</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici: .....</p>	
<b>Specie animali</b>	<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 <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 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 e allegato I direttiva Uccelli: .....</p>	
<b>Mezzi meccanici</b>	<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>..... x .....</p> <p>..... x .....</p> <p>..... ..... .....</p>



<b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>	<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 <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>.....</p> <p>PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER I QUALI SARA' PREVISTO</p> <p>.....</p> <p>LO SMALTIMENTO SECONDO DL 152/2006 .- PRESSIONE ACUSTICA DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER LA QUALE</p> <p>.....</p> <p>SARA' PREVISTO IL RISPETTO DELLE SOGLIE DETTATE DAL PIANO DI ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATO CON DCC 65/2010</p> <p>.....</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</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 checked="" type="checkbox"/> Altro .....EDIFICIO ANTE 1967.....</p>		<p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</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>.....</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>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>


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

<p>Descrivere:</p> <p>Intervento di demolizione delle porzioni.... residue in elevazione di un edificio produttivo parzialmente crollato, parte a causa della vetustà e parte in seguito agli eventi sismici del 2016.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Legenda: (elenco attività)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1. allestimento cantiere.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2. esecuzione intervento.....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3. disinstallazione cantiere.....</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						
2° sett.						2						
3° sett.					1	2						
4° sett.					2	3						

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
	GEOM. ROBERTO PASQUA		NORCIA 11/12/2024

## Allegato 1



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