



# COMUNE DI NORCIA

PROVINCIA DI PERUGIA



## INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E

TAVOLA

### SP.16.01

RICOSTRUZIONE PRIVATA  
Ord. 19/2017 ess. mm. ii.

LIVELLO OPERATIVO

## L4



SCALA

-

PROGETTISTA - D.L. STRUTTURALE - COORDINATORE DELLA SICUREZZA PER LA PROGETTAZIONE

### Ing. Fabio Grassi



SERIE DOCUMENTAZIONE  
DI PROGETTO

ISO 9001:2015 - Certificato N° 3817618 Codice EA 34 - Progettazione, Direzione Lavori, Coordinamento della sicurezza, Verifica e validazione della progettazione - N° REG. 275 CEPAS  
BUREAU VERITAS - Esperto in Criteri Ambientali Minimi (CAM) - ISO/IEC 17024:2012: Professionista esperto UNI/PdR 13:2019 - Iscritto all'elenco Nazionale Esperti Protocollo Itaca;  
RIB-6189-IT23-Esperto Certing advanced-Valutazione di vulnerabilità, riabilitazione e consolidamento di edifici esistenti in cemento armato e muratura. Strutture in c.a.;  
RIB-6200-IT23-Esperto Certing-Edilizia abitativa, Edilizia Scolastica, Impianti Tecnologici, Impianti alimentati da fonti rinnovabili; Professionista antincendio-iscrizione Ministero degli  
Interni n. R0084600198 - D.M. 5 Agosto 2011; Coordinatore della Sicurezza-D.lgs. 81/2008

Altri componenti dello studio  
Ing. Chiara Di Vittorio  
Aurora Arcefilii

DATI CATASTALI

Fg.92, Part. 107, Sub.  
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13  
-14-15

INDIRIZZO

Viale XX Settembre, 60  
06046 Norcia (PG)

COMMITTENTE

### SIG. PROIA VALTER

(rappresentante dei proprietari)

IMPRESA ESECUTRICE

DATA

MARZO 2026

OGGETTO DELLA TAVOLA

ISTANZA PER LO SCREENING DI INCIDENZA

SPAZIO RISERVATO ALLE REVISIONI

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

REVISORE=Rev\_\_  
INTEGRAZIONE=Int\_\_

DATA

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO



**GRASSI ENGINEERING**  
STUDIO DI INGEGNERIA  
SISMICA - CIVILE - STRUTTURALE - GEOTECNICA

Via Dante Alighieri n.5/7- 02013 Antrodoto (RI) Tel.+39-3389619968  
pec: fabio.grassi@ingpec.eu email: ing.fabiograssi@gmail.com

**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:**

**INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO NEL  
COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI INAGIBILITÀ DI  
TIPO E**

Il/La sottoscritto/a **PROIA VALTER**

Residente a **NORCIA** Via **XX SETTEMBRE** n. **58**

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

Posta Certificata.....

in qualità di:

☐ proprietario, ☐ legale rappresentante .....

☐ professionista incaricato .....

☒ altro (specificare) **DELEGATO DEL CONDOMINIO IN OGGETTO (rappresentante dei proprietari)** .....

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

IL PROGETTISTA

.....  
(Timbro e firma)

.....  
(Timbro e firma)

L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE  
PER LO SCREENING DI INCIDENZA

.....  
(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          |
| <b>FABIO GRASSI</b>                                                         | <b>INGEGNERE</b>                | <b>SI</b>                     | <b>VIA DANTE ALIGHIERI 5/7</b> | <b>ANTRODOCO<br/>02013</b> | <b>3389619968</b> |
|                                                                             |                                 |                               |                                |                            |                   |
|                                                                             |                                 |                               |                                |                            |                   |
|                                                                             |                                 |                               |                                |                            |                   |

**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:

**ING. FABIO GRASSI (sede operativa ANTRODOCO (RI) 02013 - VIA DANTE ALIGHIERI N. 5/7)**

Data **09/03/2026** Firma **F.TO DIGITALMENTE**





# COMUNE DI NORCIA

PROVINCIA DI PERUGIA



## INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E

TAVOLA

### SP.16.02

RICOSTRUZIONE PRIVATA  
Ord. 19/2017 ess. mm. ii.

LIVELLO OPERATIVO

## L4



SCALA

-

PROGETTISTA - D.L. STRUTTURALE - COORDINATORE DELLA SICUREZZA PER LA PROGETTAZIONE

### Ing. Fabio Grassi



ISO 9001:2015 - Certificato N° 3817618 Codice EA 34 - Progettazione, Direzione Lavori, Coordinamento della sicurezza, Verifica e validazione della progettazione - N° REG. 275 CEPAS  
BUREAU VERITAS - Esperto in Criteri Ambientali Minimi (CAM) - ISO/IEC 17024:2012: Professionista esperto UNI/PdR 13:2019 - Iscritto all'elenco Nazionale Esperti Protocollo Itaca;  
RIB-6189-IT23-Esperto Certing advanced-Valutazione di vulnerabilità, riabilitazione e consolidamento di edifici esistenti in cemento armato e muratura. Strutture in c.a.;  
RIB-6200-IT23-Esperto Certing-Edilizia abitativa, Edilizia Scolastica, Impianti Tecnologici, Impianti alimentati da fonti rinnovabili; Professionista antincendio-iscrizione Ministero degli Interni n. R0084600198 - D.M. 5 Agosto 2011; Coordinatore della Sicurezza-D.lgs. 81/2008

Altri componenti dello studio  
Ing. Chiara Di Vittorio  
Aurora Arcefilii

SERIE DOCUMENTAZIONE  
DI PROGETTO

DATI CATASTALI

Fg.92, Part. 107, Sub.  
1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13  
-14-15

INDIRIZZO

Viale XX Settembre, 60  
06046 Norcia (PG)

COMMITTENTE

### SIG. PROIA VALTER

(rappresentante dei proprietari)

IMPRESA ESECUTRICE

DATA

MARZO 2026

OGGETTO DELLA TAVOLA

VINCA - ALLEGATO 1

SPAZIO RISERVATO ALLE REVISIONI

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

REVISORE=Rev\_\_  
INTEGRAZIONE=Int\_\_

DATA

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO



**GRASSI ENGINEERING**  
STUDIO DI INGEGNERIA  
SISMICA - CIVILE - STRUTTURALE - GEOTECNICA

Via Dante Alighieri n.5/7- 02013 Antrodoto (RI) Tel.+39-3389619968  
pec: fabio.grassi@ingpec.eu email: ing.fabiograssi@gmail.com



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

|                       |                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto<br>P/P/P/I/A: | INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

☐ 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:

contributo per la ricostruzione privata

☐ 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<br>P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i><br><input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i><br><input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i><br><input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i><br><input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i><br><input type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i><br><input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i><br><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i><br><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i><br><input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i><br><input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i><br><input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Altro (specificare)</b><br><b>e) INTERVENTI DI NUOVA COSTRUZIONE</b><br>ai sensi del D.P.R. 380/2001 "[...] Rimane fermo che, con riferimento agli immobili sottoposti a tutela ai sensi del Codice dei beni culturali e del paesaggio di cui al decreto legislativo 22 gennaio 2004, n. 42, ad eccezione degli edifici situati in aree tutelate ai sensi degli articoli 136, comma 1, lettere c) e d), e 142 del medesimo codice, nonché, fatte salve le previsioni legislative e degli strumenti urbanistici, a quelli ubicati nelle zone omogenee A di cui al decreto del Ministro per i lavori pubblici 2 aprile 1968, n. 1444, o in zone a queste assimilabili in base alla normativa regionale e ai piani urbanistici comunali, nei centri e nuclei storici consolidati e negli ulteriori ambiti di particolare pregio storico e architettonico, gli interventi di demolizione e ricostruzione e gli interventi di ripristino di edifici crollati o demoliti costituiscono interventi di ristrutturazione edilizia soltanto ove siano mantenuti sagoma, prospetti, sedime e caratteristiche planivolumetriche e tipologiche dell'edificio preesistente e non siano previsti incrementi di volumetria" |           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                         | Proponente: Sig. PROIA VALTER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| <b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Regione: <b>UMBRIA</b><br><br>Comune: <b>NORCIA</b> Prov.: <b>PERUGIA</b><br><br>Località/Frazione:<br>.....<br><br>Indirizzo: <b>VIA XX SETTEMBRE N. 60</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                            | Contesto localizzativo<br><br><input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Zona periurbana</b><br><input type="checkbox"/> Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> ..... |  |  |
| Particelle catastali:<br>(se utili e necessarie)                                                                                                                                                        | FOGLIO 92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PART. 107 | SUB. 1 - 2 - 3 - 4 - 5<br>- 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -<br>11 - 12 - 13 - 14 - 15 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Coordinate geografiche:<br>(se utili e necessarie)<br>S.R.:<br>.....<br>....                                                                                                                            | LAT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 42.797843 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                         | LONG.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 13.094998 |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A:<br><b>INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO NEL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |



COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E. IL FABBRICATO, SITO IN VIA XX SETTEMBRE, SI TROVA IN UN'AREA URBANIZZATA COSÌ COME RIPORTATO ANCHE SULLA CARTA COPERTURA DEL SUOLO

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

### SITI NATURA 2000

|            |      |                   |                                         |
|------------|------|-------------------|-----------------------------------------|
| <b>ZSC</b> | cod. | IT _____          | denominazione                           |
|            |      | IT _____          |                                         |
|            |      | IT _____          |                                         |
| <b>ZPS</b> | cod. | <b>IT 5210071</b> | <b>MONTI SIBILLINI – VERSANTE UMBRO</b> |
|            |      | IT _____          |                                         |
|            |      | IT _____          |                                         |

È 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: DGR Umbria n. 123 del 20/02/2013

**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) **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:

.....



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <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"/> <b>No</b></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>                                          |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <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> | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> | <p><del>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:</del></p> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> |
| <b>SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGETTARE A SCREENING</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><i>(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)</i></p> <p><b>SI RIMANDA ALLA RELAZIONE TECNICA ILLUSTRATIVA</b></p> <div style="height: 150px; border: 1px solid black; margin-top: 10px;"></div>                                                                                                                                                                                 |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



#### 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: .....
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altro: .....

#### \*Documentazione obbligatoria

#### **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.

Condizioni d'obbligo rispettate:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

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

Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:

.....  
.....





|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                              | 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)                                                                                                    |                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                     |
| È prevista trasformazione di uso del suolo?                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> PERMANENTE                                          | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                                                              |                                     |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b><br><input type="checkbox"/> NO |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                             |                                                                              | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: livellamento della superficie per realizzazione fondazioni dell'edificio ricostruito (tuttavia, ci si attesta alla stessa quota dello stato ante operam) |                                                                              |                                     |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b><br><input type="checkbox"/> NO                                             |                                                                              | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: <b>AREA DI CANTIERE ANTISTANTE IL FABBRICATO, ALL'INTERNO DELLA PROPRIETÀ</b>                                                                            |                                                                              |                                     |
| È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                   |                                     |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                      |                                                                              | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                                        |                                                                              |                                     |
| È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?<br><br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>No</b> |                                                                              | Se, <b>Si</b> , descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                    |                                                                              |                                     |



|                 |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Specie vegetali | <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, <del>SI</del>, 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<br/><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<br/><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, <del>SI</del>, 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> |
| Habitat         | <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, <del>SI</del>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici: .....</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</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, <del>SI</del>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                    |



|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                        | 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<br>(n.b. va specificato se i mezzi impiegati sono gommati o cingolati)                                                                                                                      | ➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI gommati                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    | ➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI gommati                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    | ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO                                                                                                                                                         |
| 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?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                           | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>L'intervento è conforme alla normativa di settore vigente. Fermo restando la gestione delle terre e rocce da scavo in conformità al decreto del Presidente della Repubblica 13 giugno 2017 n. 120, nel caso in cui il progetto include movimenti di terra, il progetto prevede la rimozione e l'accantonamento del primo strato del terreno per il successivo riutilizzo in opere a verde (per primo strato del terreno si intende sia l'orizzonte "O" (organico) del profilo pedologico sia l'orizzonte "A" (attivo), entrambi ricchi di materiale organico e di minerali che è necessario salvaguardare e utilizzare per le opere a verde). Il suolo rimosso sarà accantonato in cantiere separatamente dalla matrice inorganica che invece è utilizzabile per rinterri o altri movimenti di terra, in modo tale da non comprometterne le caratteristiche fisiche, chimiche e biologiche ed essere riutilizzato nelle aree a verde nuove o da riqualificare. Per i rinterri, il progetto prescrive il riutilizzo del materiale di scavo, escluso il primo strato di terreno proveniente dal cantiere stesso o da altri cantieri, ovvero materiale riciclato, che siano conformi ai parametri della norma UNI 11531-1.</p> |                                                                                                                                                            |
| Interventi edilizi                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Permesso a costruire<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Permesso a costruire in sanatoria (precedente titolo)</b><br><input type="checkbox"/> Condono<br><input type="checkbox"/> DIA/SCIA<br><input type="checkbox"/> Altro ..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p><i>n.5942 in data 18/03/1998 – protocollo n. 179/98 presente nel comune di Norcia (PG)</i></p> |
| <p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |

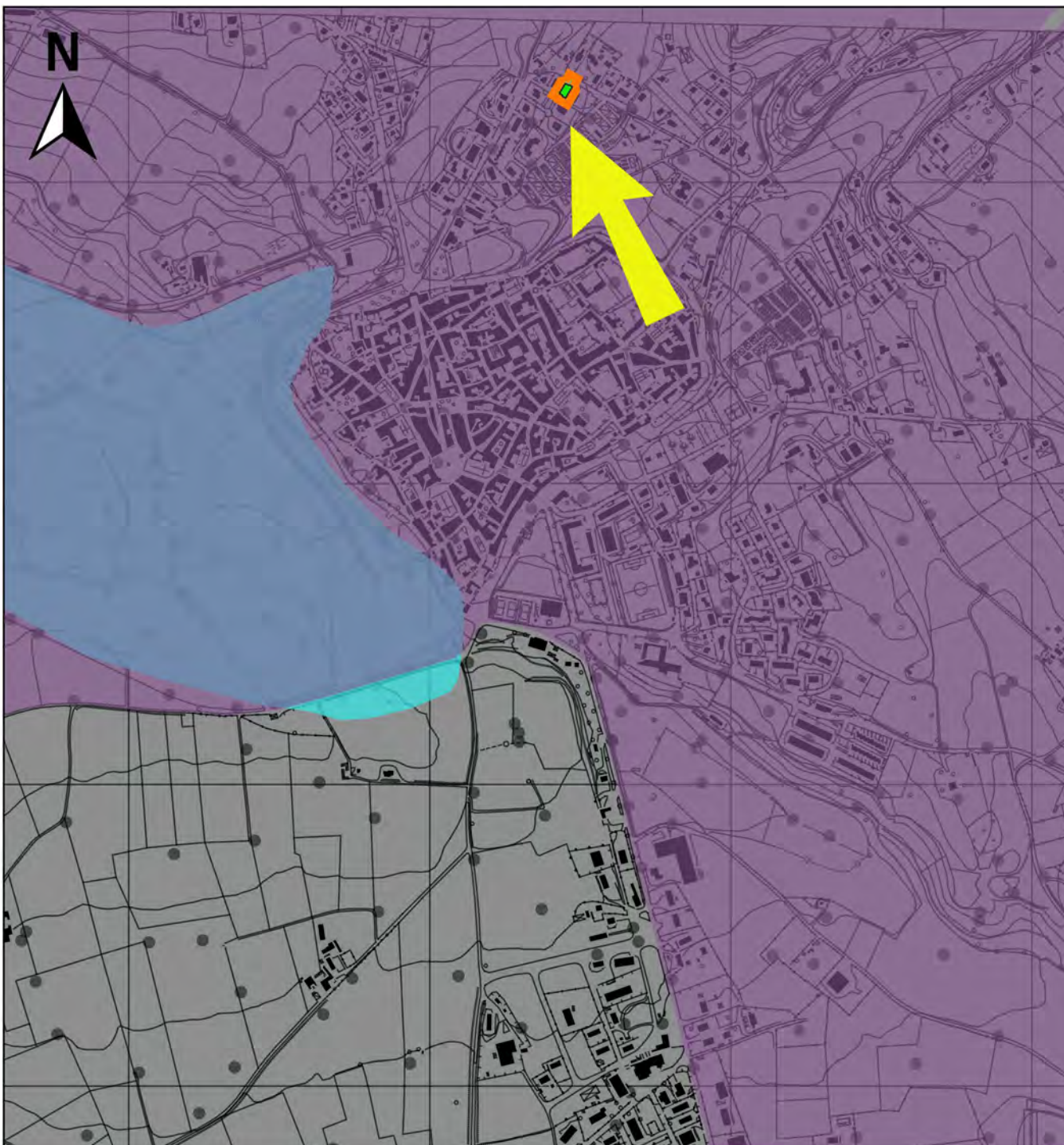
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| realizzato l'immobile e struttura oggetto di intervento                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>Manifestazioni</b>                                                                                                                                                                                                                  | <p>➤ <del>Numero presunto di partecipanti:</del></p> <p>➤ <del>Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</del></p> <p>➤ <del>Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</del></p> <p>➤ <del>Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</del></p> <p>➤ <del>(per eventi cinofili) Numero presunto di cani e altri animali</del></p> <p>➤ <del>Numero e superfici di eventuali strutture mobili installate</del></p> <p>➤ <del>Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti</del></p> |  |
| <b>Attività ripetute</b>                                                                                                                                                                                                               | <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Possibili varianti – modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</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.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si    <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Si</b>, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p><b>SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A</b></p>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <p>Descrivere: <i>Intervento di demolizione e ricostruzione (O.C. 19/2017 e s.m.i.) di un fabbricato sito nel comune di Norcia (PG) danneggiato dal sisma centro Italia con esito di inagibilità di tipo E</i></p>                     | <p>Legenda: (elenco attività)</p> <p><input type="checkbox"/> Allestimento del cantiere</p> <p><input type="checkbox"/> Realizzazione Micropali</p> <p><input type="checkbox"/> Demolizioni e Smontaggi</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|--|----------|--|--|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <i>Fondazione</i><br><input type="checkbox"/> <i>Strutture a telaio in c.a.</i><br><input type="checkbox"/> <i>Copertura in legno</i><br><input type="checkbox"/> <i>Solaio in latero-cemento</i><br><input type="checkbox"/> <i>Tamponature e tramezzature</i><br><input type="checkbox"/> <i>Interventi impiantistici</i><br><input type="checkbox"/> <i>Finiture esterne ed interne</i><br><input type="checkbox"/> <i>Rimozione e pulitura area cantiere</i> |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| <p>Anno: 2024    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1° sett.</td> <td style="background-color: #d9e1f2;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>2° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>3° sett.</td> <td style="background-color: #d9e1f2;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>4° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1° sett.                 |                                 |          | 2° sett. |          |  | 3° sett. |  |  | 4° sett. |  |  |
| 1° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 2° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 3° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 4° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| <p>Anno: 2025    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>2° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>3° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>4° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1° sett.                 |                                 | 2° sett. |          | 3° sett. |  | 4° sett. |  |  |          |  |  |
| 1° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 2° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 3° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 4° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| <p>Anno: 2026    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9e1f2;"></td> </tr> <tr> <td>2° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> <tr> <td>3° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9e1f2;"></td> </tr> <tr> <td>4° sett.</td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> <td style="background-color: #d9d9d9;"></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1° sett.                 |                                 |          | 2° sett. |          |  | 3° sett. |  |  | 4° sett. |  |  |
| 1° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 2° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 3° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| 4° sett.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                 |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| Ditta/Società                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Proponente/<br>Professionista<br>incaricato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Firma e/o Timbro         | Luogo e data                    |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ing. Fabio Grassi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>F.to digitalmente</b> | <b>Antrodoco, li 09/03/2026</b> |          |          |          |  |          |  |  |          |  |  |

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





**CARTOGRAFIA SCREENING DI V.INC.A**  
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITÀ LOCALIZZATI NEI SITI DI  
IMPORTANZA COMUNITARIA (ai sensi del DPR 357/97 e s.m.i.)

## **CARTA DEGLI HABITAT**

1:10.000

### **LEGENDA**

-  viabilità cantiere
-  cantiere

#### habitat

-  Habitat Natura2000 UMB/IT5210071\_Monti Sibillini
-  Habitat Natura2000 UMB/IT5210059\_Marcite di Norcia

**RICHIEDENTE: PROIA VALTER (RAPPRESENTANTE DEI  
PROPRIETARI) - INTERVENTO DI DEMOLIZIONE E  
RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN  
FABBRICATO SITO NEL COMUNE DI NORCIA (PG)  
DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON ESITO DI  
INAGIBILITÀ DI TIPO E**





1:5.000

LEGENDA

- viabilità cantiere
- cantiere

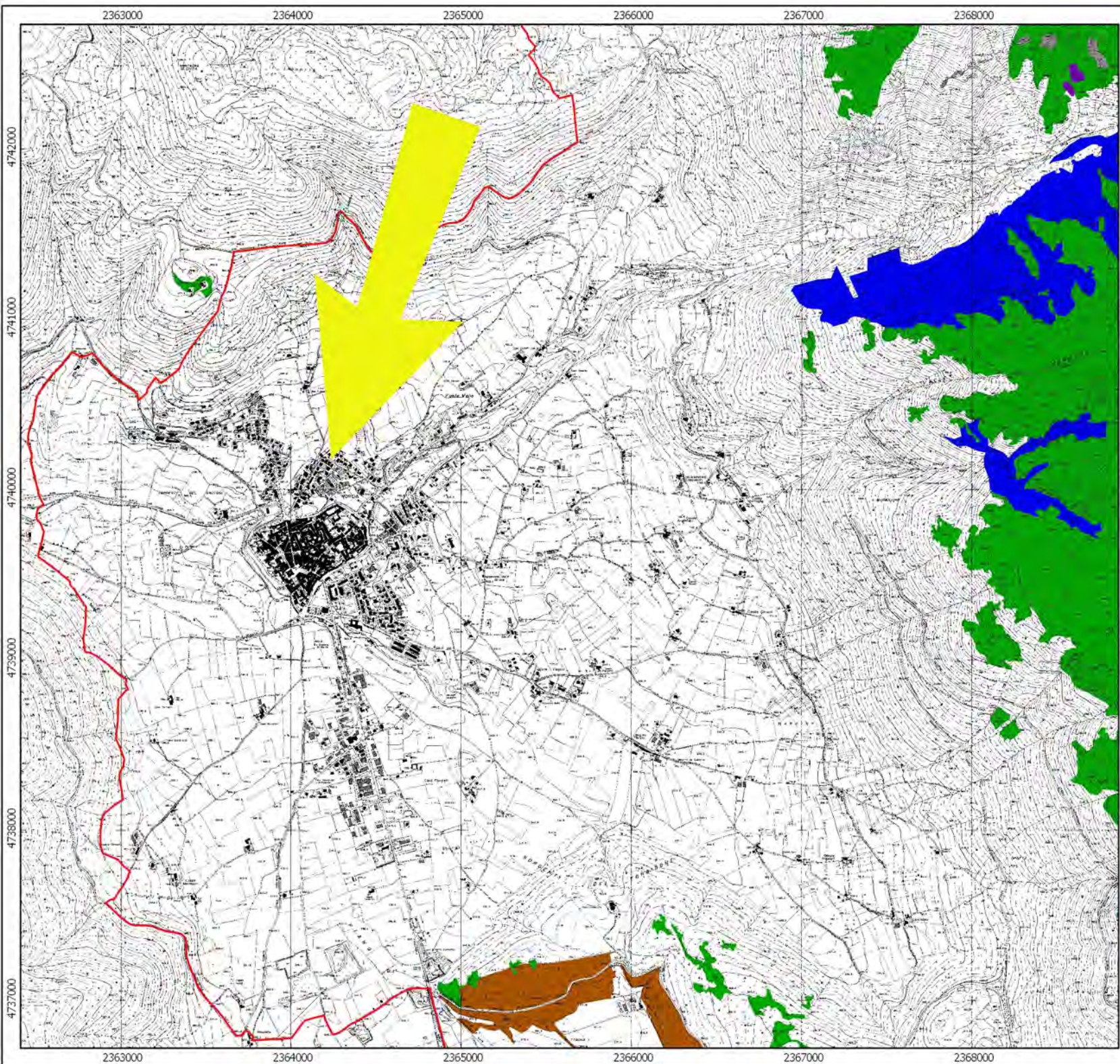
- habitat
- Habitat Natura2000 UMB/IT5210071\_Monti Sibillini
  - Habitat Natura2000 UMB/IT5210059\_Marcite di Norcia

**CARTOGRAFIA SCREENING DI V.INC.A**  
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITÀ LOCALIZZATI NEI SITI DI  
IMPORTANZA COMUNITARIA (ai sensi del DPR 357/97 e s.m.i.)

**HABITAT ORTOFOTO E CTR**

**RICHIEDENTE: PROIA VALTER (RAPPRESENTANTE DEI PROPRIETARI) -INTERVENTO  
DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO  
NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON  
ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E**





Comunità Montana Valnerina

Piani di Gestione  
Siti Natura 2000

Sito di Importanza Comunitaria  
Zona di Protezione Speciale  
IT5210071  
Monti Sibillini (versante umbro)

Carta degli Habitat  
8 di 10

Base cartografia:  
carta tecnica regionale

### Legenda

Perimetro SIC/ZPS



Habitat

- |  |                     |
|--|---------------------|
|  | 3260                |
|  | 5130                |
|  | 6170-8130-4060      |
|  | 6210                |
|  | 6210-8130-4060-6170 |
|  | 8210                |
|  | 91AA                |
|  | 9210                |

Habitat puntiformi non riportati in cartografia:  
6430 - 8130 - 8310 - 92A0 - 9340





1:5.000

## LEGENDA

- viabilità cantiere
- cantiere

Rete Natura2000

IT5210071 Monti Sibillini (versante umbro)

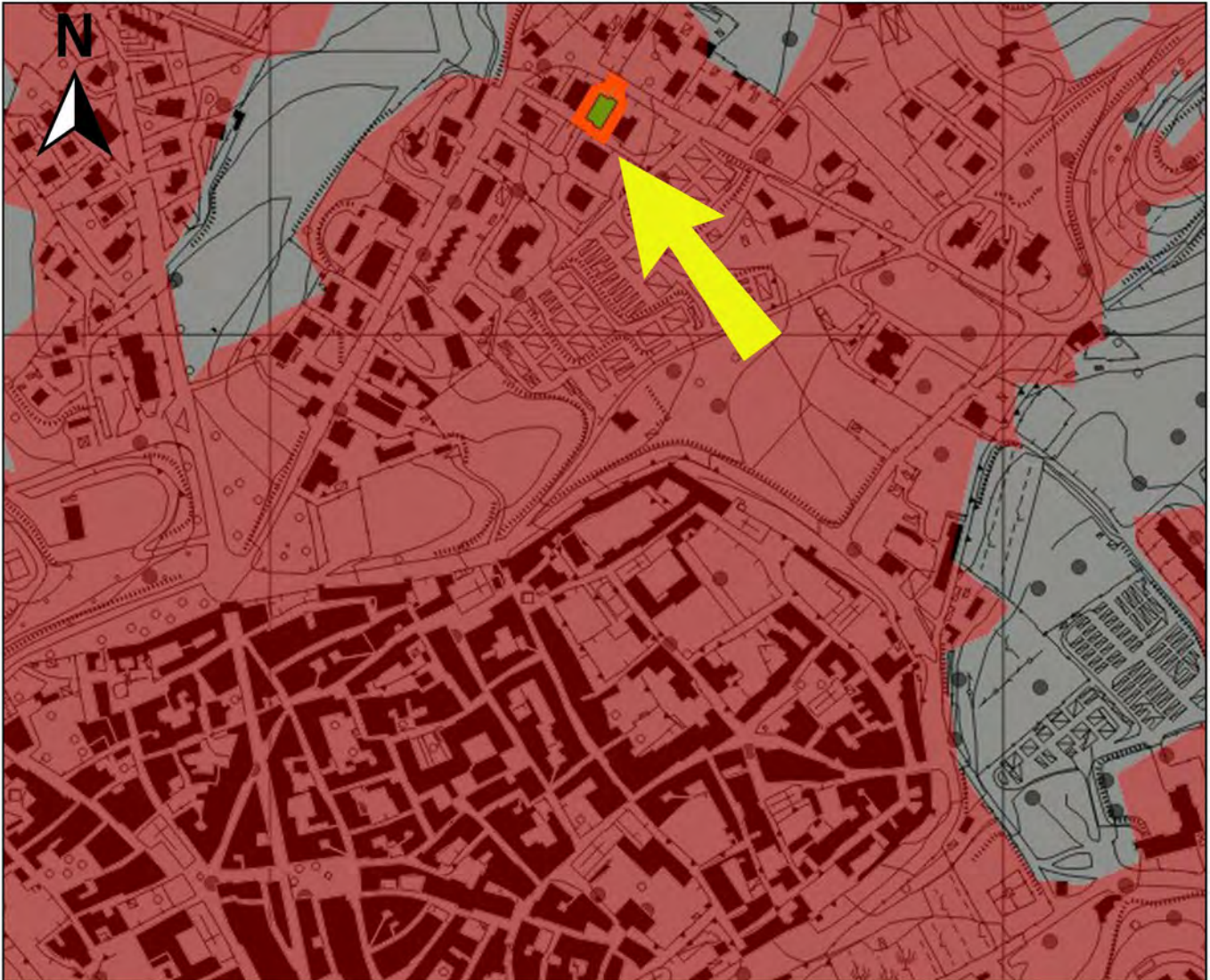
## CARTOGRAFIA SCREENING DI V.INC.A

DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITÀ LOCALIZZATI NEI SITI DI  
IMPORTANZA COMUNITARIA (ai sensi del DPR 357/97 e s.m.i.)

## RETE NATURA2000 ORTOFOTO E CTR

**RICHIEDENTE: PROIA VALTER (RAPPRESENTANTE DEI PROPRIETARI) -INTERVENTO  
DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO  
NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON  
ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E**





1:5.000

LEGENDA

- viabilità cantiere
- cantiere

RERU

- Barriere antropiche: aree edificate, strade, ferrovie

**CARTOGRAFIA SCREENING DI V.INC.A**

DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITÀ LOCALIZZATI NEI SITI DI  
IMPORTANZA COMUNITARIA (ai sensi del DPR 357/97 e s.m.i.)

**RERU ORTOFOTO E CTR**

**RICHIEDENTE: PROIA VALTER (RAPPRESENTANTE DEI PROPRIETARI) -INTERVENTO  
DI DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE (O.C. 19/2017 e s.m.i.) DI UN FABBRICATO SITO  
NEL COMUNE DI NORCIA (PG) DANNEGGIATO DAL SISMA CENTRO ITALIA CON  
ESITO DI INAGIBILITÀ DI TIPO E**