

**ISTANZA PER LO SCREENING DI INCIDENZA
DI PIANI/PROGRAMMI/PROGETTI/INTERVENTI/ATTIVITA'
LOCALIZZATI NEI SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA**
(ai sensi del DPR 357/97 e s.m. e i.)

Prot. n.

Spett.le Regione Umbria
DIREZIONE REGIONALE SVILUPPO ECONOMICO,
AGRICOLTURA, LAVORO, ISTRUZIONE, AGENDA
DIGITALE
Servizio Foreste, montagna, sistemi naturalistici e
Faunistica-venatoria
Sezione Aree Protette e tutela e valorizzazione sistemi
naturalistici
Via M. Angeloni, 61 - 06124 PERUGIA

Oggetto P/P/P//A:

INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016, RIPARAZIONE DANNI ED ADEGUAMENTO SISMICO DI UN FABBRICATO A DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE, RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA (L.R. N. 1/2015, ART. 7, COMMA 1, LET. D), E CONTESTUALE SANATORIA PER LAVORI ESEGUITI IN DIFFORMITA' AL TITOLO EDILIZIO, AI SENSI DELL'ART. 1-SEXIES DEL D.L. 55/2018 E SMI

Il/La sottoscritto/a PIGNATELLI ONELIO

Residente a BUSSOLENO (TO) Via WALTER FONTAN n. 101

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

Posta Certificata.....

in qualità di:

☒ proprietario, ☐ legale rappresentante

☐ professionista incaricato

☐ altro (specificare).....

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'Entevian

Recapito telefonicoPosta 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

Luca Possenti

.....
(Timbro e firma)

IL PROGETTISTA

Luca Possenti
.....
(Timbro e firma)

L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE
PER LO SCREENING DI INCIDENZA

Luca Possenti
.....
(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 TITOLO di STUDIO	ISCRIZIONE ALBO (SI/NO)	STUDIO E INDIRIZZO	COMUNE (CAP)	TELEFONO
PASQUA LUCA	ARCHITETTO	SI	STUDIO PASQUA PALOMBI	NORCIA (06046)	0743776679

Informativa ai sensi 13 D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 s.m.i. e del GDPR (General Data Protection Regulation) –Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (pubblicazione BUR, trasmissione atti ecc.).

Nome e qualifica dell'estensore della documentazione di Screening:

ARCH. LUCA PASQUA

Data 02/03/2026 Firma

Stampa circolare: ORDINE DEGLI ARCHITETTI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA 1680



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

Oggetto P/P/P/I/A:	INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016, RIPARAZIONE DANNI ED..... ADEGUAMENTO SISMICO DI UN FABBRICATO A DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE, RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA (L.R. N. 1/2015; ART. 7; COMMA 1; LET. D); E CONTESTUALE SANATORIA PER LAVORI ESEGUITI IN DIFFORMITA' AL TITOLO EDILIZIO, AI SENSI.. DELL'ART. 1-SEXIES DEL D.L. 55/2018 E SMI
-----------------------	---

- ☐ 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, Il 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 RICOSTRUZIONE POST SISMA.....
- ☐ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

- ☐ Si
- ☒ No

- ☒ Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

- ☐ PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)



Tipologia P/P/P/I/A:	☐ <i>Piani faunistici/piani ittici</i> ☐ <i>Calendari venatori/ittici</i> ☐ <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i> ☐ <i>Piani energetici/infrastrutturali</i> ☐ <i>Altri piani o programmi.....</i> ☒ <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i> ☐ <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i> ☐ <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i> ☐ <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> ☐ <i>Attività agricole</i> ☐ <i>Attività forestali</i> ☐ <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> ☐ <i>Altro (specificare)</i> 					
	Proponente: PIGNATELLI ONELIO					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: UMBRIA..... Comune: NORCIA..... Prov.: PG..... Località/Frazione: NORCIA..... Indirizzo: VIA DELLE FOROSETTE SNC.....				Contesto localizzativo ☒ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐		
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	FOGLIO 121 PART. 350 SUB	1/2 - 351 SUB. 3	- 352 SUB. 1/2			
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> S.R.: WGS 84 UTM 33T	LAT. 42.794238 LONG. 13.097746					
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A: INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016, RIPARAZIONE DANNI ED ADEGUAMENTO SISMICO DI UN FABBRICATO A DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE, RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA (L.R. N. 1/2015, ART. 7, COMMA 1, LET. D), E CONTESTUALE SANATORIA PER LAVORI ESEGUITI IN DIFFORMITA' AL TITOLO EDILIZIO, AI SENSI DELL'ART. 1-SEXIES DEL D.L. 55/2018 E SMI						

.....			
SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	IT 5210071 _ _ _ _ _	<i>denominazione</i> MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT 5210071 _ _ _ _ _	<i>denominazione</i> MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito Natura 2000 ? ☐ Si ☐ No Citare, l'atto/documento consultato: 			
2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? ☒ Si ☐ No		Aree Protette ai sensi della Legge 394/91 e della L.R. 9/95 e L.R. 4 del 13/01/2000 - Elenco Ufficiale delle Aree naturali Protette (EUAP) _ _ _ _ _ EUAP0002 - PARCO NAZIONALE MONTI SIBILLINI Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>se disponibile e già rilasciato</i>): 	
2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:			
- Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) - Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) - Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri) Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)? ☐ Si ☐ No Descrivere: 			



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



4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

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

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

.....
- ☐ Altri elaborati tecnici:

.....
- ☐ Altro:

.....

***Documentazione obbligatoria**



☐ 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 <i>ante operam</i> con evidenziati i punti di scatto.			
4.2 - CONDIZIONI D'OBLIGO (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.	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? ☐ Si ☒ No		Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤	
		Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:	
		Se, No , perché:	
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)			
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	☐ SI	☒ NO	☐ PERMANENTE
☐ TEMPORANEA			
Se, Si , cosa è previsto:			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SI ☒ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SI ☒ NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	

Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? ☐ SI ☒ NO		Se, Si, cosa è previsto: 	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	☐ SI ☒ NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	☐ SI ☐ NO
Se, Si, cosa è previsto: 		Se, Si, cosa è previsto: 	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? ☐ Si ☒ No		Se, Si, descrivere: 	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO	Se, Si, descrivere: 	
La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? ☐ SI ☒ NO		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora/trasemina di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO Se, Si, cosa è previsto: Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat:	



Habitat	Il P/P/P/I/A interessa Habitat inseriti nell'allegato I direttiva Habitat ☐ SI ☒ NO	Sono previsti interventi di rimozione/riduzione/alterazione di Habitat comunitario? ☐ SI ☒ NO Se, Si, cosa è previsto: Indicare Habitat interessati (codice) e relative superfici:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? ☐ SI ☒ NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento/cattura di specie animali o attività di pesca sportiva. ☐ SI ☒ NO Se, Si, cosa è previsto: Indicare le specie interessate e loro inserimento negli allegati II, IV e V direttiva Habitat e allegato I direttiva Uccelli:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento (n.b. va specificato se i mezzi impiegati sono gommati o cingolati)	➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: ➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	

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?	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? ☒ SI ☐ NO Descrivere: PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER I QUALI SARA' PREVISTO LO SMALTIMENTO SECONDO DL 152/2006 . PRESSIONE ACUSTICA DURANTE L'ATTIVITA' DI CANTIERE PER LA QUALE SARA' PREVISTO IL RISPETTO DELLE SOGLIE DETTATE DAL DCC 65/2010	
	☐ SI ☒ NO		
Interventi edilizi		☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☒ Altro ..PIANO DI RECUPERO N. 33 NORCIA 2 VARIANTE DELLA U.M.I. 9 C.E. N. 3179 DEL 1987	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e struttura oggetto di intervento			
Manifestazioni		➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: ➤ (per eventi cinofili) Numero presunto di cani e altri animali ➤ Numero e superfici di eventuali strutture mobili installate ➤ Numero e superfici di eventuali parcheggi temporanei previsti	
Per manifestazioni, gare sportive, gare cinofile, attività motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, concerti, eventi musicali etc.			
Attività ripetute		Descrivere:	



L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☐ No	 Possibili varianti - modifiche: Note:
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? ☐ Si ☐ No Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	

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

Descrivere: INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016; RIPARAZIONE DANNI ED ADEGUAMENTO SISMICO DI UN FABBRICATO A DESTINAZIONE D'USO RESIDENZIALE, RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA (L.R. N° 1/2015, ART. 7, COMMA 1, LET. D), E CONTESTUALE SANATORIA PER LAVORI ESEGUITI IN DIFFORMITA' AL TITOLO EDILIZIO, AI SENSI DELL'ART. 1-SEXIES DEL D.L. 55/2018 E S.M.I. 	Legenda: (elenco attività) ☒ 1. allestimento cantiere..... ☒ 2. esecuzione intervento..... ☒ 3. rimozione cantiere..... ☐ ☐ ☐
--	---



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

Anno: <u>2027</u>	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	
1° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
4° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Anno: <u>2028</u>	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre
1° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
2° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
3° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2	3		
4° sett.	2	2	2	2	2	2	2	2			

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
	ARCH. LUCA PASQUA		Norcia 02/03/2026

Allegato 1



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