

**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.I.N.C.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività –
PROPONENTE** CA VALLECAPRINA Amandola(FM)**

Oggetto P/P/P/I/A:

Taglio di utilizzazione a ceduo matricinato e ripristino piste forestali.

- ☐ 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:

X No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

☐ Si indicare quali risorse:

X No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

☐ Si

X 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:	☐ Piani faunistici/piani ittici ☐ Calendari venatori/ittici ☐ Piani urbanistici/paesaggistici ☐ Piani energetici/infrastrutturali ☐ Altri piani o programmi..... ☐ Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001 ☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici ☐ Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti ☐ Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua ☐ Attività agricole ☒ Attività forestali ☐ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc. ☐ Altro (specificare)
-----------------------------	--

Proponente:	CA VALLECAPRINA Amandola (FM)
--------------------	--------------------------------------

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: ...MARCHE..... Comune: ...AMANDOLA.....Prov.: FM Località/Frazione: CAMPOLUNGO..... Indirizzo:	<i>Contesto localizzativo</i> ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☒ Aree agricole ☐ Aree industriali ☒ Aree naturali ☐
--	---

Particelle catastali: (se utili e necessarie)	Fg n. 51	p. n. 37p S= 2,60.00 Ha	

Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.				
S.R.:	LONG.				

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

.....

.....

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

SITI NATURA 2000

SIC	cod.	IT5330005	denominazione
			Monte Castel Manardo - Tre Santi Habitat 9210* - Faggeti degli Appennini con Taxus e Ilex
ZSC	cod.		Idem cs
ZPS	cod.	IT5330029	Denominazione
			Dalla Gola del Fiastrone al Monte Vettore Habitat 9210* - Faggeti degli Appennini con Taxus e Ilex

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

Citare, l'atto consultato: Misure di conservazione dei siti natura 2000 approvato con DGR 823/2016

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: PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):

..... da acquisire

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

Se, Sì, il presentare il Format alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi sottostanti. Se No si richiede di avviare screening specifico.

PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza

PROPOSTE PRE-VALUTATE:

Si dichiara, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)

☐ SÌ
☒ NO

Se, Sì, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:

.....
.....
.....
.....

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

Taglio a ceduo matricinato della superficie boscata sita nel Comune di Amandola (FM) distinta al Fg. n. 51 pp n. 37p per una superficie di circa 2,60.00 ha, ed evidenziata nella planimetria allegata, rilasciando una quota minima di piante con funzione di matricine, scelte tra le piante da seme e i polloni affrancati al terreno o, in assenza, tra i polloni su ceppaia più sviluppati e meglio conformati pari a n. 338 (130/ha) di cui il 70% circa (237) quali soggetti migliori del turno ed il 30% (101) quali soggetti migliori del turno precedente.

La distribuzione delle matricine dovrà essere uniforme su tutta la tagliata tanto da salvaguardare la copertura del suolo, la disseminazione omogenea e l'eventuale uniforme sostituzione delle ceppaie esauste.

Rilascio delle specie accessorie al fine di mantenere la biodiversità arborea.

Tutti i rari soggetti della specie conifere, tendenti a soffocare la rinnovazione autoctona della specie latifoglie, potranno essere tagliate.

Ai sensi dell'art. 30 delle PMPF e in considerazione dell'habitat presente, dovranno essere preservate dal taglio n. 15 matricine scelte tra quelle di maggior diametro e maggior pregio naturalistico delle specie Faggio da rilasciare ad invecchiamento indefinito.

Le stesse dovranno essere individuate e georeferenziate durante le operazioni selvicolturali.

Intervento di ripristino della viabilità esistente consistente nella ripulitura parzialmente occlusa da vegetazione arborea ed arbustiva, da effettuare senza movimenti terra se non quelli strettamente necessari alla ripulitura e regolarizzazione del fondo e senza apprezzabili modificazioni planaltimetriche del tracciato, per la lunghezza di circa 710 m.

L'intervento di ripristino della viabilità esistente dovrà rispettare il Disciplinare forestale del Parco Nazionale dei Monti Sibillini approvato con D.C.D. n. 35 del 17/12/2012 ed in particolare l'art. 5 - Piste forestali e altra viabilità secondaria.

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☐ Relazione di Piano/Programma
- ☒ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☒ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
-
- ☒ Altri elaborati tecnici: Proposta di Autorizzazione dell'Unione Montana dei Sibillini
- ☐ Altro:

eventuali aree di cantiere ☒ Documentazione fotografica <i>ante operam</i>		☐ Altro:	
4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>		Se, Si , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? ☐ Si ☐ No		Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤	
		Se, No , perché:	
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' <i>(compilare solo parti pertinenti)</i>			
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: Intervento di ripristino della viabilità esistente consistente nella ripulitura parzialmente occlusa da vegetazione arborea ed arbustiva, da effettuare senza movimenti terra se non quelli strettamente necessari alla ripulitura e regolarizzazione del fondo e senza apprezzabili modificazioni planoaltimetriche del tracciato, per la lunghezza di circa 700 m.		Se, Si, cosa è previsto: 	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o 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: Taglio selvicolturale ai sensi delle PMPF per la Regione Marche - D.G.R. n. 1732 del 17/12/2018	
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o 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 di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO Se, Si, cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? ☒ SI ☐ NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? ☐ SI ☒ NO Se, Si, cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo	➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:	

	svolgimento dell'intervento	➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	Trattore Motoseghe
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? ☐ SI ☒ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? X SI ☐ NO 	
Interventi edilizi		☐ Permessi a costruire ☐ Permessi a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	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/o 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:	
Attività ripetute		Descrivere: Il taglio di ceduzione di un bosco può essere riproposto alla scadenza del turno minimo dell'essenza arborea prevalente. Possibili varianti - modifiche: Note: 	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ SI ☒ NO			
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:

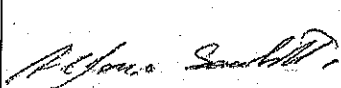
Le operazioni selvicolturali dovranno avvenire entro le stagioni silvane 2026/27 e 2027/28 e non oltre il 30/04 di ogni stagione silvana, termine prorogabile su richiesta dell'avente diritto di un'ulteriore stagione silvana, ai sensi dell'art. 2 comma 6 delle PMPF, con sospensione dell'intervento selvicolturale nel periodo di nidificazione dell'avifauna.

Leggenda:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

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

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

Ditta/Società	Proponente/ Professionista Incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
CA VALLECAPRINA Amandola (FM)	Il Proponente CA VALLECAPRINA Sacchetti Alfonso		S. Vittoria in M. 04/08/2026

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

** le singole Regioni e PP.AA possono adeguare, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente Format sulla base delle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.