

**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:

RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA CON DEMOLIZIONE E FEDELE RICOSTRUZIONE
LAVORI DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016 E SUCCESSIVI

Il/La sottoscritto/a TOZZETTI SIMONA
Residente a NORCIA Via CASE SPARSE n. 325
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'Ente via n

Recapito telefonico Posta elettronica.....

Posta Certificata..... Responsabile Unico del Procedimento.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

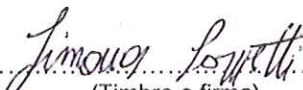
c h i e d e

**il parere di Screening di Incidenza per i Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività di
cui sopra**

Allo scopo si allega la seguente documentazione:

- FORMAT PROPONENTE (file formato .doc e .pdf)
- ALLEGATI TECNICI E CARTOGRAFICI (vedi sez. 4.3 Format Proponente)
- DOCUMENTO DI IDENTITÀ

IL RICHIEDENTE


(Timbro e firma)

IL PROGETTISTA


(Timbro e firma)
ORDINE DEGLI ARCHITETTI
DELLA PROVINCIA DI PERUGIA
1020

L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE
PER LO SCREENING DI INCIDENZA


(Timbro e firma)
ORDINE DEGLI ARCHITETTI
DELLA PROVINCIA DI PERUGIA
1020



Regione Umbria



**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
LUCA PASQUA	ARCHITETTO	SI	STUDIO PASQUA PIANI VIA S. SEPTIMIO 44	NORCIA 06046	3348168883

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:

LUCA PASQUA - ARCHITETTO

Data 04/03/2022

Firma SR



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

Oggetto
P/P/P/I/A:

RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA CON DEMOLIZIONE E FEDELE
RICOSTRUZIONE - LAVORI DI RICOSTRUZIONE POST-SISMA 2016

- ☐ 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 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:	☐ 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:	 TOZZETTI SIMONA

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: UMBRIA..... Comune: NORCIA..... Prov.: FG..... Località/Frazione: NORCIA..... Indirizzo: VIA CASE SPARSE 325.....		Contesto localizzativo ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☒ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐	
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	FOGLIO 146 PART 25		
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT. 47.37854		
S.R.: 1865.84 UM 33T	LONG. 34.7791		
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A: DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DELL'EDIFICIO DISTRUTTO DAL SISMA, PER ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTISISMICA.			



AI SENSI DELL'ORDINANZA 107/2020, DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE
CON AMPLIAMENTO FABBRICATO AI SENSI DELL'ART. 76 DELLA L.R. 1/2015

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

SITI NATURA 2000

ZSC	cod.	IT _____	denominazione
		IT _____	
		IT _____	
ZPS	cod.	IT <u>5210071</u>	denominazione
		IT _____	<u>MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO</u>
		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) _____
EUAP 0002 - PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'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:



SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

☐ Si ☒ No

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

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

PROPOSTE PRE-VALUTATE:

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

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

☐ SI
☒ NO

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

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

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

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

L'INTERVENTO RIGUARDA LA DEMOLIZIONE TOTALE E SUCCESSIVA RICOSTRUZIONE DELL'EDIFICIO IN OGGETTO.

L'EDIFICIO VERRÀ REALIZZATO MEDIANTE ISOLAMENTO SISMICO ALLA BASE CON DISPOSITIVI ELASTOMERICI E APPRECI MULTIDIREZIONALI, CON PIANO DI ISOLAMENTO AL DI SOTTO DEL PRIMO IMPALCATO.

LA STRUTTURA PORTANTE DEL FABBRICATO SARÀ COSTITUITA DA PILASTRI E SOLAI A PIASTRA BIDIREZIONALE ALLEGGERITI MEDIANTE CASSELLI A PENDERE IN PLASTICA.



LE COPERTURE SARANNO REALIZZATE IN LEGNO LAMELLARE. LE SCALE DI COLLEGAMENTO AI PIANI VERRANNO REALIZZATE MEDIANTE SOLETTE PIENE IN CALCESTRUZZO.
LA FONDAZIONE VERRA' REALIZZATA MEDIANTE UNA PLATEA IN CALCESTRUZZO DI SPESSORE 40 CM.

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: È PREVISTA UN' AREA DI CANTIERE ADIACENTE ALL' EDIFICIO PER LO STOCCAGGIO DI MATERIALI E ATTREZZATURE EDILI	
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):	 X X



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? ☒ SI ☐ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? ☒ SI ☐ NO Descrivere: • PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI DURANTE L'ATTIVITÀ DI CANTIERE PER I QUALI SARA' PREVISTO LO SVALTIAMENTO SECONDO DL 152/2006 • PRESSIONE ACUSTICA DURANTE L'ATTIVITÀ DI CANTIERE PER LA QUALE SARA' PREVISTO IL RISPETTO DELLE SOGLIE DETTATE DAL PIANO DI ZONIZZAZIONE ACUSTICA APPROVATO CON DCC 65/2010	
	Interventi edilizi Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e struttura oggetto di intervento	☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☒ Altro <u>C.E. 6038 DEL 15/10/1998</u>	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
Manifestazioni Per manifestazioni, gare sportive, gare cinofile, attività motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, concerti, eventi musicali etc.	➤ 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		
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, Sì, allegare e citare precedente parere in "Note".	

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

Descrivere: L'INTERVENTO PREVISTO LA DEMOLIZIONE E RIPOSTAIONE DELL'EDIFICIO 	Legenda: (elenco attività) 1 ☒ ALLESTIMENTO CANTIERE 2 ☒ ESECUZIONE INTERVENTO DI RIPOSTAIONE 3 ☒ DISINSTALLAZIONE CANTIERE ☐ ☐ ☐
---	---



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

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

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
	LUCA PASQUA		NORCIA 04/03/2022

Allegato 1



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