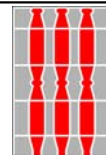


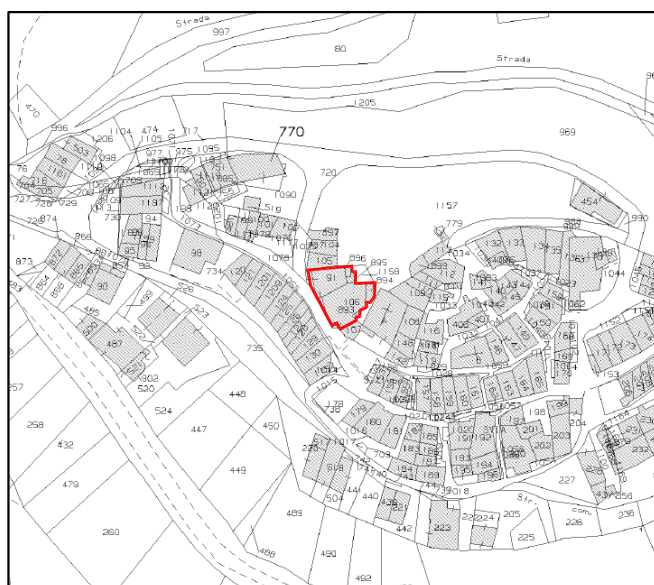


**COMUNE DI NORCIA
PROVINCIA DI PERUGIA**



**RIPRISTINO DI FABBRICATI DANNEGGIATI DAL
SISMA DEL 24 AGOSTO 2016 E SUCCESSIVI SECONDO
IL TESTO UNICO DELLA RICOSTRUZIONE PRIVATA
(Ord. n° 130 del 15/12/2022 e s.m.i. - ex Ord. 19/2017 e s.m.i.)**

**IMMOBILE SITO NEL COMUNE DI NORCIA FRAZ. CASTELLUCCIO
(N.C.U. foglio 48 - particelle 91 - 106 - 893 - 894 - 895 - 896)**



Norcia li :

Febbraio 2024

DELEGATO:

Sig.ra RICCI Claudia

ELABORATO:

Istanza e format di supporto
screening di V.INC.A

TAV. N°

VINCA

I PROGETTISTI:



Il Progettista Architettonico e Direttore dei Lavori



*Il Progettista Strutturale e Coordinatore della sicurezza
in fase di progettazione ed esecuzione*

**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: Segnalazione Certificata di Inizio Attività per l'intervento di riparazione dei danni con miglioramento sismico di un edificio danneggiato dal sisma 2016 sito in Norcia Fraz. Castelluccio Via degli Sciatori foglio 48 p.lle 91-106-893-894-895-896

La sottoscritta Ricci Claudia

nata a Roma il 07/05/1974 ed ivi residente in Via Remedello n° 9 c.f. RCCCLD74E47H501R tel. cell. 3498626606

Posta Certificata claudiaricci@ordineavvocatiroma.org

in qualità di:

☐ proprietario, ☐ legale rappresentante

☐ professionista incaricato

☒ altro (specificare) Delegata 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)
- DOCUMENTI DI IDENTITÀ

IL RICHIEDENTE



IL PROGETTISTA



L'ESTENSORE DELLA DOCUMENTAZIONE
PER LO SCREENING DI INCIDENZA



**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
ING. ROBERTO GUBBIOTTI	INGEGNERE	SI	Piazza Martiri della Libertà 14	GUALDO TADINO	338 5499902

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. GUBBIOTTI ROBERTO iscritto all'ordine degli Ingegneri della Provincia di Perugia al n° A1114

Norcia , lì 07/02/2024





FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	Segnalazione Certificata di Inizio Attività per l'intervento di riparazione dei danni e miglioramento sismico di un edificio danneggiato dal sisma 2016 sito in Comune di Norcia Fra. Castelluccio Via degli Sciatori
☐ 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: Sisma 2016 ☐ 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) ☐ <i>PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)</i>	



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:	Sig.ra Ricci Claudia in qualità di delegata dai proprietari					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: Umbria Comune: Norcia Prov.: Perugia Frazione: Castelluccio Indirizzo: Via degli Sciatori				Contesto localizzativo ☒ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐		
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	Foglio 48	P.lle 91 - 106	893 - 894			
	895 - 896					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	42°,829635				
S.R.: ED50	LONG.	13°,208230				
Descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti del P/P/P/I/A:						



SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT 5210071	MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT 5210071	MONTI SIBILLINI VERSANTE UMBRO
		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) _ _ _ _ _ PARCO DEI 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

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 ASSOGETTARE 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)



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;

☐ Eventuali studi ambientali disponibili

☐ Altri elaborati tecnici:

.....

☒ Altri elaborati tecnici: Tavola inquadramento

Tavola inquadramento

Relazione geologica

☐ Altro:

.....

***Documentazione obbligatoria**

☐ 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'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.	Condizioni d'obbligo rispettate: ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? ☐ Si ☐ No		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: 	
	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:		
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			

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):	 Camion, gru e betoniere (I mezzi sono gommati)

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: 	
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		Edificio ante 1945 ☒ Permesso a costruire n° 75/2009 ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☒ SCIA in variante n° 106/2012 ☐ Altro	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, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	

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

Descrivere: I lavori avranno la durata di mesi 24 a partire dalla concessione del contributo presumibilmente a partire da giugno 2024 e fino a giugno 2026. In considerazione dell'ubicazione disagiata del cantiere e delle rigide temperature che impediscono di eseguire le lavorazioni nei mesi invernali, la fine lavori potrebbe protrarsi di un periodo di 6/8 mesi. N.B. Le opere in progetto non determinano variazione alcuna ai prospetti, all'area di sedime, alla sagoma ed alla distribuzione interna del fabbricato.	Legenda: (elenco attività) ☒ Installazione cantiere, montaggio ponteggi e schermature, rimozione del cappotto esterno, rimozione di sanitari e corpi scaldanti, demolizione degli intonaci sulle murature portanti sia perimetrali che interne. ☒ Esecuzione di intonaci armati con rete in GFRP e rinforzo delle tramezzature mediante placcaggio ☒ Sistemazione della copertura ☒ Realizzazione di nuovo cappotto esterno senza modifica del filo esterno dell'edificio ☒ Realizzazione di tutte le opere di finitura connesse agli interventi strutturali, revisione e ripristino degli impianti tecnologici
---	---

Allegato 1



Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre
1° sett.											
2° sett.											
3° sett.											
4° sett.											
Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre
1° sett.											
2° sett.											
3° sett.											
4° sett.											
Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato		Firma e/o Timbro				Luogo e data				
Ingegnere	Gubbiotti Roberto						Norcia 07/02/2024				

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