Allegato 2

FORMAT SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività - ISTRUTTORIA VALUTATORE SCREENING SPECIFICO	
Oggetto P/P/P/I/A:	O.C. 16/2017 – INDIZIONE E CONVOCAZIONE CONFERENZA REGIONALE (art. 16 del D.L. n. 189/2016) Pratica n. 20.80/2022/SRP/1048 – Interventi di miglioramento sismico di un edificio danneggiato dagli eventi sismici del 2016 PARERE CONFERENZA REGIONALE
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:	PATRIZI MASSIMO

La proposta è assoggettata alle disposizioni dell'art. 10, comma 3, D.lgs. 152/06 s.m.i. e pertanto è valutata nell'ambito di altre procedure integrate VIA/VAS -V.Inc.A.?

☐ SI ☒ NO

Se, SI, fare riferimento alla procedura e specificare:
……
……

SEZIONE 1 – LOCALIZZAZIONE, INQUADRAMENTO TERRITORIALE, VERIFICA DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE E SINTESI DELLA PROPOSTA

1.1. LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: UMBRIA Comune: NORCIA Prov.: PG Località/Frazione: LOC. FRASCARO	*Contesto localizzativo* ☐ Centro urbano ☒ Zona periurbana ☐ Aree agricole

Indirizzo: VIA LEOPARDI, N. 21						☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐ ……
Particelle catastali: *(se ritenute utile e necessarie)*	Fg. 169	p. 942				
Coordinate geografiche: *(se ritenute utili e necessarie)* S.R.: ……	LAT.					
	LONG.					

Nel caso di **Piano/Programma**, descrivere area vasta di attuazione *(oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione di piano o programma)*:

……

……

1.2 Documentazione progettuale: VERIFICA COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA DAL PROPONENTE *(compilare solo se la documentazione è ritenuta utile alla valutazione)*

	SI	No			
☒*File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A			☒*Relazione descrittiva ed esaustiva dell'intervento/attività		
☒*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 zonizzazione di Piano			☐ Eventuali studi ambientali disponibili		
☐ *Relazione di Piano/Programma			☒ Cronoprogramma di dettaglio		
☒ *Documentazione fotografica *ante operam*			Altri elaborati tecnici: DOCUMENTAZIONE DI PROGETTO DISPONIBILE SU DOMUS		

La documentazione fornita dal Proponente è completa e sufficiente ad inquadrare territorialmente il P/P/P/I/A e comprenderne la portata?

☒ SI ☐ NO

*Se, **No**, indicare la documentazione ritenuta necessaria e/o mancante e vedere sez. 5.1 e 7:*

1.3 - SINTESI DEI CONTENUTI DELLA PROPOSTA

Descrivere (oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione presentata dal proponente):

descrizione tratta da format proponente:
L'intervento consiste nella ristrutturazione edilizia mediante miglioramento sismico ed interventi di efficientamento energetico di un edificio danneggiato dagli eventi sismici del 2016. Per ulteriori dettagli si veda la documentazione progettuale.

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

SITI NATURA 2000

ZSC	cod.	**IT 5210071**	**MONTI SIBILLINI (VERSANTE UMBRO)**
ZPS	cod.	**IT 5210071**	**MONTI SIBILLINI (VERSANTE UMBRO)**

Obiettivi e Misure di conservazione e/o Piano di	*Per ogni sito Indicare lo strumento di gestione e l'atto approvativo* **PER ENTRAMBI I SITI DGR UMBRIA 123/2013, DCD PARCO N. 19 DEL 04/07/2016 E DGR MARCHE N. 823/2016,** *(compilare solo se utile alla valutazione della proposta)*

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**: EUAP 0002 PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): …… Riportare eventuale elementi rilevanti presenti nell'atto (*se utile*): …… ……

Il P/P/P/I/A interessa altre tipologie di aree tutelate (Ramsar, IBA, fasce di rispetto PAI o D.lgs 42/04 s.m.i., etc.)? (*verifica facoltativa, laddove ritenuta opportuna)*

☒ Si ☐ No

Se, Si, indicare quale ed allegare eventuale parere ottenuto: ----------
Indicare eventuali vincoli presenti: VINCOLO "AREA PARCO" ART. 142 DLGS 42/2004

~~**2.2 - ANALISI 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)~~

~~Sulla base delle informazioni fornite dal Proponente, la distanza dai siti e gli elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.) presenti tra l'area di attuazione del P/P/P/I/A ed i siti sopra indicati, sono sufficienti ad escludere il verificarsi di incidenze sui sito/i Natura 2000 medesimi?~~

~~☐ Si ☐ No~~

~~Se, **Si**, descrivere perchè:~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~ ~~……~~
SEZIONE 3 - ADEGUATE CONOSCENZE E BASI INFORMATIVE DEL SITO/I NATURA 2000 INTERASSATO/I
Nel caso specifico, considerata la proposta in esame, le informazioni disponibili sul sito/i Natura 2000 in possesso dell'Autorità delegata alla V.Inc.A sono sufficienti per poter procedere all'istruttoria di screening? *(se, **No**, quindi se le informazioni in possesso del Valutatore non sono adeguate si procede a Valutazione Appropriata – sez. 12).* ☒ SI ☐ NO *Se, **No**, perché: …*
SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE DEL SITO NATURA 2000
SITO NATURA 2000 – cod. sito IT 5210071 (ZSC-ZPS) Stato di conservazione di habitat e specie di interesse comunitario ed obiettivi di conservazione del sito Natura 2000 presenti nell'area del P/P/P/I/A (*n.b. ripetere tabella per ogni sito/i Natura 2000 interessato/i dalla proposta*) **PER BREVITA' E MOTIVI DI SINTESI DEL DODUMENTO SI FA DIRETTAMENTE RIFERIMENTO AGLI STANDARD DATA FORM DEI SITI NATURA 2000 GIA' INDICATI E ALLE MISURE DI CONSERVAZIONE (QUADRO CONOSCITIVO) APPROVATE CON DCD DEL PARCO N. 19 DEL 04/07/2016 E DGR MARCHE N. 823/2016. TALE DOCUMENTAZIONE è DISPONIBILE E SCARICABILE DAL SITO WEB DEL PARCO WWW.SIBILLINI.NET E WWW.REGIONE.UMBRIA.IT**

STANDARD DATA FORM *Habitat e Specie di interesse comunitario presenti (All. I e II DH, Art. 4 DU),*	**STATO DI CONSERVAZIONE** *Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.*	**OBIETTIVO E/O MISURE DI CONSERVAZIONE** *Obiettivi* e/o Misure di Conservazione e/o Piani di Gestione. (*se definiti)*	**PRESSIONI E/O MINACCE** *Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.*
Ulteriori utili informazioni sulle caratteristiche del sito/i Natura 2000 e/o eventuali ulteriori pressioni e minacce identificate nello SDF: *(informazioni facoltative)*	…… …… …… ……		

4.1 - Determinare se il P/P/P/I/A è direttamente connesso o necessario alla gestione del sito Natura 2000?	
La proposta è direttamente connessa alla gestione del sito Natura 2000? ☐ SI ☒ NO	Se, **Si**, in che modo la proposta potrà contribuire al raggiungimento di uno o più obiettivi di conservazione del sito? …… …… …… ……

SEZIONE 5 – ANALISI DEI POSSIBILI FATTORI DI INCIDENZA
5.1 - Analisi gli elementi del P/P/P/I/A ed individuazione di altri P/P/P/I/A che insieme possono incidere in maniera significativa sul sito Natura 2000
La descrizione e la caratterizzazione della proposta fornita dal proponente è adeguata per la valutazione del possibile verificarsi di incidenza negativa sul sito/i Natura 2000 per il livello di screening? ☒ SI ☐ NO Se, **No**, perché: ……
Specificare gli elementi del P/P/P/I/A che possono generare interferenze sul sito Natura 2000: non si ritiene vi siano elementi che interferiscono sulla ZSC e ZPS
5.2 - E' necessario richiedere integrazioni alla documentazione relativa alla proposta al fine di identificare tutti i possibili fattori di incidenza? Se, Si, riportare elenco nella sezione 7, parte (A) "*Verifica completezza integrazioni*". ☐ SI ☒NO Se **SI**, perché:

5.3 - Analisi di eventuali effetti cumulativi di altri P/P/P/I/A	Esistono altri P/P/P/I/A che insistono sul medesimo sito Natura 2000? ☒ SI ☐ NO Se, Si, quali: 1. INTERVENTI EMERGENZIALI E DI RICOSTRUZIONE A SEGUITO DEL SISMA 2016 In che modo gli effetti di questi ulteriori P/P/P/I/A possono essere correlati alla proposta in esame? TRATTASI DI INTERVENTI ANALOGHI, VOLTI TUTTI A RIPRISTINARE LO STATO ANTE SISMA 2016 Evidenziare gli effetti cumulativi e/o sinergici: 1. RUMORI, POLVERI E EMISSIONI IN ATMOSFERA. 2. INCREMENTO TRANSITO DI MEZZI PESANTI DI CANTIERE NEL SITO NATURA 2000

~~*SEZIONE 6 – VERIFCA CONDIZIONI D'OBBLIGO*~~

~~*(n.b. sezione da compilare solo per le Regioni e PP.AA che hanno individuato mediante apposito atto Condizioni d'obbligo)*~~

~~6.1 – Sono state inserite condizioni d'obbligo per la realizzazione della proposta?~~

~~☐ SI ☐ NO~~

~~6.2 - Sono state correttamente individuate Condizioni d'obbligo coerenti con la proposta?~~

~~*(n.b. per ogni condizione d'obbligo inserita valutare se corretta/coerente ed idonea Si/No)*~~

~~Riferimento l'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:~~

~~……~~

~~Condizioni d'obbligo inserite:~~

- ~~……~~ ~~☐ SI ☐ NO~~
- ~~……~~ ~~☐ SI ☐ NO~~
- ~~……~~ ~~☐ SI ☐ NO~~
- ~~……~~ ~~☐ SI ☐ NO~~

~~*Se **No**, perché:*~~

~~……~~

~~……~~

~~**6.3** - Sono state richieste integrazioni e/o l'inserimento di ulteriori Condizioni d'obbligo? Se, Si, riportare elenco nella sezione 7, parte (B) "*Verifica completezza integrazioni*".~~

~~☐ SI ☐ NO~~

~~*Se **SI**, perché:*~~

~~……~~

~~……~~

~~SEZIONE 7 - VERIFICA COMPLETEZZA INTEGRAZIONI RICHIESTE~~

~~Con comunicazione n. sono state richieste integrazioni al proponente.~~
~~Il proponente ha riscontrato la richiesta di integrazioni?~~

~~☐ SI ☐ NO~~

~~Se **No**, procedere all'archiviazione dell'istanza.~~
~~Se **Si**, specificare gli estremi della comunicazione con il quale sono state acquisite le integrazioni richieste:~~
~~……~~

~~A) La documentazione integrativa riguardo la descrizione e documentazione progettuale è completa e coerente con la richiesta (5.2)?~~

~~1) ☐SI ☐NO~~
~~2) ..... ☐SI ☐NO~~
~~3) ..... ☐SI ☐NO~~

~~Se **No**, perché: *(n.b.. Un eventuale risposta negativa (NO) in questa sezione, determina l'**archiviazione dell'istanza**- sez. 12)*~~
~~.....~~

~~Se, **Si**, ritornare a sezione 1.3.~~

~~B) La documentazione integrativa riguardo le Condizioni d'Obbligo è completa e coerente con la richiesta (6.3)?~~

~~1) ..... ☐SI ☐NO~~
~~2) ..... ☐SI ☐NO~~
~~3) ..... ☐SI ☐NO~~

~~Se **No**, perché: *(n.b.. Un eventuale risposta negativa (NO) in questa sezione, determina l'**archiviazione dell'istanza** – sez. 12)*~~
~~.....~~
~~.....~~

SEZIONE 8 – VERIFICA DELLE POTENZIALI INCIDENZE SUL SITO NATURA 2000

(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)

8.1 Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e/o minacce individuate nell'ambito del Report di cui all'art. 17 DH o 12 DU e/o inserite nello Standard Data Form?

☐ SI ☒ NO

Se **SI**, quali:

8.2 Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e minacce individuate per gli obiettivi di conservazione del sito nel Piano di Gestione e/o nelle Misure di Conservazione?

☐ SI ☒ NO

Se **SI**, quali:

8.3 La proposta rientra tra quelle non ammissibili secondo quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

☐ SI ☒ NO

Se **Si,** *concludere lo screening negativamente e specificare le motivazione (da riportare in sez. 11)*

Le modalità di esecuzione della proposta sono conformi con quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

☒ SI ☐ NO

Se **No**, perché:

~~Le Condizioni d'obbligo inserite sono sufficienti a garantire il rispetto degli obiettivi di conservazione del sito?~~

~~☐ SI ☐ NO~~

~~Se **No**, perché:~~

~~……~~

~~……~~

SEZIONE 9 - VALUTAZIONE DELLA SIGNIFICATIVITÀ DELL'INCIDENZA SUL SITO NATURA 2000

(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)

9.1 HABITAT DI INTERESSE COMUNITARIO

Habitat di interesse comunitario (Allegato I DH) interessati dalla proposta:

NON SONO PRESENTI HABITAT DI INTERESSE COMUNITARIO DI CUI ALLEGATIO 1 DH.

Possibile perdita di habitat di interesse comunitario: cod. habitat: …… *(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)*	☒ No	☐ SI ☐ Permanente ☐ Temporaneo
Possibile frammentazione di habitat di interesse comunitario: cod. habitat: …… *(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)*	☒ No	☐ SI ☐ Permanente ☐ Temporaneo

9.2 - SPECIE ED HABITAT DI SPECIE DI INTERESSE COMUNITARIO

Specie di interesse comunitario (Allegato II DH e art. 4 DU) interessati dalla proposta:

Il sito di intervento (Fg. 169 p. 942) non è segnalato (dati ad oggi disponibili) quale habitat localizzato per specie di interesse comunitario. Il sito è, peraltro, classificato dalla RERU come “barriera antropica” quindi come elemento privo di idoneità per la fauna

Possibile perturbazione/disturbo di specie di interesse comunitario: specie: …… *(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)*	☒ No	☐ SI ☐ Permanente ☐ Temporaneo
Possibile perdita diretta/indiretta di specie di interesse comunitario *(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)* specie: …… N. coppie, individui, esemplari da SDF: ……	☒ No	☐ SI Stima n. (*coppie, individui, esemplari*) persi: ……
Possibile perdita/frammentazione di habitat di specie: specie: …… tipologia habitat di specie: *(n.b. ripetere per ogni habitat di specie coinvolto)*	☒ No	☐ SI ☐ Permanente ☐ Temporaneo

9.3 – Valutazione effetti cumulativi	Gli altri P/P/P/I/A che insistono sul sito Natura 2000 in esame possono generare incidenze cumulative e/o sinergiche significative congiuntamente con la proposta in esame? ☐ SI ☒ NO Se **Si**, quali ed in che modo incidono significativamente sul sito, congiuntamente alla proposta in esame:
9.4 – valutazione effetti indiretti	La proposta può generare incidenze indirette sul sito Natura 2000? ☐ SI ☒ NO Se **Si**, quali:

SEZIONE 10 - SINTESI VALUTAZIONE

L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su habitat di interesse comunitario

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché:*

L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su specie di interesse comunitario

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché: …*

L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, sull'integrità del sito/i Natura 2000?

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché: …*

SEZIONE 11 – CONCLUSIONE DELLO SCREENING SPECIFICO

Conclusioni e motivazioni (parere motivato): *(n.b. da riportare nel parere di screening)*

L'intervento consiste nella ristrutturazione di un edificio residenziale con medesima sagoma e sedime collocato in area periurbana in cui non sono presenti habitat allegato 1 DH e/o habitat di specie DH – DU. Pertanto gli interventi non interferiscono con gli elementi ecologici che hanno portato alla costituzione della ZPS- ZSC IT5210071 "Monti Sibillini (versante umbro)"; non si ritiene, quindi, che dall'attuazione del progetto possano derivare incidenze negative significative. Non si ritiene, altresì, che vi siano aspetti ambientali specifici tali da compromettere l'integrità dei siti Natura 2000, anche con riferimento agli specifici obiettivi di gestione previsti.

SEZIONE 12 – CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI SCREENING		
	Esito positivo	***Esito negativo***
ESITO DELLO SCREENING: *(le motivazioni devono essere specificate nella sezione 11)*	☒ ***POSITIVO (Screening specifico)*** *Lo screening di incidenza specifico si conclude positivamente, senza necessità di procedere a Valutazione Appropriata; nell'atto amministrativo riportare il parere motivato (Sez. 12) sulla base del quale lo screening si è concluso con Esito positivo.*	☐ ***NEGATIVO*** ☐ ***RIMANDO A VALUTAZIONE APPROPRIATA*** ☐ ***ARCHIVIAZIONE ISTANZA*** *(motivata da carenze documentali/mancate integrazioni – sez. 8. oppure da altre motivazioni di carattere amministrativo* Specificare *(se necessario)*: …… ……

Ufficio / Struttura competente:	Valutatore	Firma	Luogo e data
Ente Parco Nazionale dei Monti Sibillini	Dott.ssa Antonella Corleto	CORLETO ANTONELLA 2024.03.25 11:56:48 CN=CORLETO ANTONELLA C=IT 2.5.4.4=CORLETO 2.5.4.42=ANTONELLA RSA/2048 bits	Visso, 25/03/2024