

ALLEGATO F	
Format di supporto screening di V.Inc.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività (P/P/P/I/A) proponente	
Oggetto P/P/P/I/A:	.....
<p><input type="checkbox"/> Piano/Programma è sotto posto a procedura di Valutazione Ambientale Strategia (VAS) (D.lgs. 152/06, LP n. 17/2017))</p> <p><input type="checkbox"/> Progetto/intervento è sotto posto a procedura di Valutazione di impatto ambientale (VIA) (D.lgs. 152/06, LP 17/2017)                      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.</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia: .....</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: .....</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Si</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Progetti/interventi di cui alla LP n. 9/2018</p> <p><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</p>	
Tipologia P/P/P/I/A:	<p><input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare): .....</i></p>
Proponente:	.....

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE					
Regione: ..... Comune: ..... Prov.: ..... Località/Frazione: ..... Indirizzo: .....				<b>Contesto localizzativo</b> <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> .....	
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>		LAT.			
S.R.: .....		LONG.			
Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , 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					
<b>SITI NATURA 2000</b>					
<i>codice</i>		<i>Nome sito Natura 2000</i>		<i>Stato di tutela</i>	
IT 31100__				<input type="checkbox"/> SIC/GGB/ <input type="checkbox"/> ZSC/BSG <input type="checkbox"/> ZPS/BSG	
IT 31100__				<input type="checkbox"/> SIC/GGB/ <input type="checkbox"/> ZSC/BSG <input type="checkbox"/> ZPS/BSG	
È stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione del Sito/i Natura 2000 ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Citare, l'atto consultato: .....					
<b>Per P/P/P/I/A che interessano siti Natura 2000 ricadenti nel Parco nazionale dello Stelvio</b>					
Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____		Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta <i>(se disponibile e già rilasciato):</i> .....			
<b>Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</b>					
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.)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Descrivere: ..... .....					

**SEZIONE 3 – 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)*
**DOCUMENTAZIONE: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata**
*(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)*

<input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A	<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili
<input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma	<input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....
<input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma	<input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: .....
<input type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere	<input type="checkbox"/> Altro: .....
<input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere	<input type="checkbox"/> Altro: .....
<input type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i>	<input type="checkbox"/> Altro: .....

**SEZIONE 4 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'**
*(compilare solo parti pertinenti)*

Il P/P/P/I/A è conforme ai regolamenti provinciali? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
È prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se SI <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORANEA
Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....		
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....
Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....
Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: .....
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , descrivere: .....

realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?		
<b>Specie vegetali</b>		
È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , descrivere: .....
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... Indicare le specie interessate dal rinverdimento: .....
<b>Specie animali</b>		
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , cosa è previsto: ..... Indicare le specie interessate: .....
<b>Mezzi meccanici</b>		
Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	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):	.....
<b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>		
La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Descrivere: .....
<b>Interventi edilizi</b>		
Per interventi edilizi su strutture preesistenti <i>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</i>	<input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro .....	Estremi provvedimento o altre informazioni utili: .....

Manifestazioni		
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, 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:	

**Attività ripetute**

L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, <b>Si</b> , allegare e citare precedente parere in "Note".

Descrivere: .....

Possibili varianti - modifiche: .....

Note: .....

**SEZIONE 5 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A**

Descrivere: ..... ..... ..... .....	Leggenda: <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
---	---

Anno: \_\_\_\_    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre

1° sett.	
2° sett.	
3° sett.	
4° sett.	

Anno: \_\_\_\_    Gennaio    Febbraio    Marzo    Aprile    Maggio    Giugno    Luglio    Agosto    Settembre    Ottobre    Novembre    Dicembre

1° sett.	
2° sett.	
3° sett.	
4° sett.	

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma/Timbro	Luogo e data