

MODELLO DI ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA
(art. 5 del DPR 8 settembre 1997 n. 357 e s.m.i.)

Alla Regione Lazio
Direzione regionale Ambiente
Area Protezione e Gestione della Biodiversità
PEC: vinca@pec.regione.lazio.it

All'Area Protetta nazionale (.....)¹

All'Ente Gestore del Sito Natura 2000 (.....)²

OGGETTO: Istanza di Valutazione di incidenza ai sensi dell'articolo 5 del DPR n. 357 dell'8 settembre 1997 sul Piano/Programma/Progetto/Intervento/Attività (P/P/P/I/A) “..... (riportare la denominazione)” nel Comune di, località

- SCREENING DI INCIDENZA SPECIFICO (LIVELLO I)
- VALUTAZIONE APPROPRIATA (LIVELLO II)³

Il sottoscritto (*generalità del proponente*), in qualità di proprietario/legale rappresentante (*nel caso di Ente o Società*) residente/con sede legale (*nel caso di Ente o Società*)(*indicare indirizzo, Comune, Prov., CAP, indirizzo PEC*)

richiede sul Piano/Programma/Progetto/Intervento/Attività (P/P/P/I/A) indicato in oggetto

di attivare la procedura di Valutazione di incidenza ai sensi dell'articolo 6, comma 3, della Direttiva 92/43/CEE (Habitat), e dell'articolo 5 del DPR n. 357 dell'8 settembre 1997 e successive modificazioni, in quanto l'intervento interessa la ZSC/ZPS codice, denominata “.....” (*denominazione della ZSC/ZPS*).

A tale fine allega alla presente richiesta (da inviare mediante PEC):

- documentazione progettuale del P/P/P/I/A comprensiva di *shapefile* dell'area di intervento (*riportare l'elenco degli elaborati progettuali*);
- studio di Incidenza (*da inviare qualora si ravvisi preliminarmente una potenziale interferenza significativa dell'intervento sui valori tutelati dalla Rete Natura 2000 e quindi la necessità di procedere con la fase di “valutazione appropriata”*).

Data _____

Timbro e firma del richiedente

¹ per l'eventuale espressione del “sentito” si sensi dell'art. 5 comma 7 del DPR n. 357/1997 e s.m.i.

² per l'eventuale espressione del “sentito” si sensi delle linee guida regionali (DGR n. 938/2022 - Allegato A)

³ La valutazione appropriata va attivata per P/P/P/I/A per i quali non si possono escludere effetti negativi significativi sui valori ambientali tutelati dai Siti della Rete Natura 2000 e richiede la trasmissione dello Studio di incidenza

SCHEMA di SCREENING

Il soggetto redattore, consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000

DATI SOGGETTO PROPONENTE

nome cognome / denominazione

Codice Fiscale/ Partita IVA

Residenza/Sede legale

Telefono/fax

e-mail - PEC

DICHIARA

DATI SOGGETTO REDATTORE SE DIVERSO DAL PROPONENTE (professionista incaricato)

nome cognome / denominazione

Codice Fiscale

recapito professionale

Telefono/fax

e-mail - PEC

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del DLgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto
nato a il,
residente a, in, esprime il
consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini dell'istruttoria della pratica di assoggettabilità alla
procedura di valutazione d'incidenza del Piano/Programma/Progetto/Intervento/Attività (P/P/P/I/A) in oggetto.

Data

Firma



IDENTIFICAZIONE PIANO, PROGRAMMA, PROGETTO, INTERVENTO O ATTIVITÀ (P/P/P/I/A)

.....
titolo/denominazione

.....
comune

.....
indirizzo

.....
foglio catastale

.....
particelle

Breve descrizione:
.....
.....
.....

Il redattore è a conoscenza del fatto che l'intervento è inserito in uno strumento di pianificazione

Sì (quale)..... No

INQUADRAMENTO NELLA RETE NATURA 2000

(Direttiva 92/43/CEE "Habitat" e Direttiva 09/147/CE "Uccelli" - già Direttiva 79/409/CEE)

Il P/P/P/I/A è

all'interno del perimetro all'esterno del perimetro

di uno o più Siti Natura 2000:

SIC/ZSC cod. IT....., denominazione

ZPS cod. IT....., denominazione

ZSC/ZPS cod. IT....., denominazione

Soggetto Gestore del Sito Natura 2000*

e di un'Area protetta regionale/nazionale:

Area protetta regionale, denominazione.....

Area protetta nazionale, denominazione.....

*Si invita il proponente e/o il professionista incaricato, al fine di snellire l'istruttoria di competenza regionale, a consultare l'elenco dei soggetti gestori affidatari delle ZSC/ZPS consultabile sul Geoportale della Regione Lazio (<https://geoportale.regione.lazio.it/geoportale/>) per la corretta compilazione della presente scheda di Screening.

Per P/P/P/I/A esterni ai Siti Natura 2000 ma che possono avere possono avere incidenze significative sui Siti della Rete Natura 2000:

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. reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, ecc.)?

Sì No

Descrivere:
.....
.....
.....
.....



.....

.....

UBICAZIONE DELL'INTERVENTO PIANO, PROGRAMMA, PROGETTO, INTERVENTO O ATTIVITÀ (P/P/P/I/A)

Riportare o allegare un estratto della cartografia ricavabile dal Geoportale della Regione Lazio (<https://geoportale.regione.lazio.it/geoportale/>) in scala adeguata (almeno 1:10.000), individuando con precisione l'area dove si colloca il P/P/P/I/A ed i confini del SIC/ZSC/ZPS. Fornire anche documentazione fotografica con tavola dei punti di scatto. Per P/P/P/I/A assoggettati a procedura di valutazione di incidenza appropriata (con Studio di incidenza) allegare *shapefile* dell'area di intervento

DESCRIZIONE DEL P/P/P/I/A

Il P/P/P/I/A è

- nuovo
- preesistente da modificare; caratteristiche (*è possibile indicare più opzioni*):
 - Permanente
 - Stagionale dal al
 - Ampliamento
 - Modifica fondiaria
 - Manutenzione

Grado di antropizzazione dell'area in cui ricade il P/P/P/I/A:

presenza di (*è possibile indicare più opzioni*)

- Uso agricolo
- Uso residenziale
- Uso produttivo
- Uso commerciale
- Uso industriale
- Risaie
- Acque correnti naturali
- Acque correnti artificiali (con alveo rivestito e non rivestito)
- Zone perifluviali (lanche, golene, etc)
- Laghi
- Invasi artificiali
- Laghi di cava
- Sorgenti, risorgive, fontanili
- Stagni e paludi



- Acquittrini e pozze
- Torbiere
- Boschi umidi
- Boschi
- Boschetti
- Alberi isolati, in gruppo, in filare, siepi
- Arbusteti
- Prati permanenti o pascoli
- Altro (ambienti rocciosi, grotte, ecc).....

Il P/P/P/I/A:

- è conforme alle “**Misure di conservazione da applicarsi nelle Zone di protezione Speciale (ZPS) e nelle Zone Speciali di Conservazione (ZSC)**” approvate con DGR n. 612 del 16 dicembre 2011*
- è conforme alle **Misure Sito-specifiche scaricabili ai seguenti link:**
<https://www.minambiente.it/pagina/regione-lazio-0>
https://download.mase.gov.it/Natura2000/Trasmissione%20CE_dicembre2022/

* la documentazione è reperibile sul sito istituzionale della Regione Lazio:

<https://www.regione.lazio.it/cittadini/tutela-ambientale-difesa-suolo/valutazione-incidenza-ambientale-vinca>

DESCRIZIONE DEL P/P/P/I/A (dimensioni, entità, superficie occupata, fabbisogno in termini di risorse, emissioni e rifiuti prodotti, cambiamenti fisici derivanti ecc.)

TITOLO ABILITATIVO ED ELENCO DELLE AUTORIZZAZIONI/CONCESSIONI NECESSARI (es.: Permesso di costruire, Denuncia di inizio attività, autorizzazioni già acquisite per manufatti e opere esistenti) PER LA REALIZZAZIONE DEL P/P/P/I/A AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE (per PIANI e CONCESSIONI indicare la durata)



BREVE NOTA DESCRITTIVA DELLO STATO NATURALE DELL'AREA IN CUI SI INSERISCE IL P/P/P/I/A (descrizione dello stato dei luoghi, presenza aree vegetate, corpi idrici superficiali, corridoi ecologici ecc.)

CRONOPROGRAMMA DEL P/P/P/I/A

IL P/P/P/I/A È STATO ELABORATO ED È CONFORME AL RISPETTO DELLE CONDIZIONI D'OBBLIGO? Se sì, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta

- Sì**
- NO** specificare la motivazione _____

ELENCO DELLE CONDIZIONI D'OBBLIGO INTEGRATE NELLA PROPOSTA E MODALITÀ DI LORO ATTUAZIONE/REALIZZAZIONE

CO (.....): _____

CO (.....): _____

CO (.....): _____



IL P/P/P/I/A È PARTE DI UN PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ PIÙ AMPIO E/O VERRÀ RIPETUTO NEL TEMPO?

Si (Quale) _____

NO

L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?

Sì No

La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di VInCA?

Sì No

Se sì, citare il precedente parere _____.

SPECIFICARE SE PER IL P/P/P/I/A È STATA ATTIVATA UNA PROCEDURA DI V.I.A. AI SENSI DEL DLGS. N. 152/06 E S.M.I.

Si (indicare estremi) _____

NO

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE OPERAZIONI DA SVOLGERE, DELLE CARATTERISTICHE DELL'OPERA, DEL CANTIERE E ACCESSIBILITÀ DEI LUOGHI: dimensioni, materiali, modalità di messa in opera, ecc- (da non compilare se si allega la documentazione progettuale)

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE EVENTUALI INTERFERENZE CHE POTRANNO ESSERE GENERATE SULLE COMPONENTI AMBIENTALI

DECODIFICA SINTETICA DEL P/P/P/I/A
(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	TEMPORANEA
--	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	------------	--------------------------	------------

Se sì, cosa è previsto:

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



Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Verranno livellate superfici naturali o saranno effettuati interventi di spietramento?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Se sì , cosa è previsto:		Se sì , cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/ecc.? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO		Se sì , cosa è previsto:		
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Le piste verranno ripristinate a fine lavori/attività?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	
Se sì , cosa è previsto:		Se sì cosa è previsto:		
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Se sì , descrivere:		
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Se sì , 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"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO Se sì , 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? <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 sì , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
	Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: ➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, ecc.) o produzione di rifiuti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere:	
Manifestazioni		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, ecc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni, gazebo e/o bagni chimici: 	
Per manifestazioni, gare motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, ecc.			

Data _____

Firma