Amministrazione destinataria

Comune di L'Aquila

Ufficio destinatario

Ufficio progettazione e manutenzione del verde

Domanda di valutazione di incidenza (VINCA)

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

Oggetto P/P/P/I/A:	

○ piano/programma (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
○ progetto/intervento (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152

il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II-bis, III e IV alla Parte II del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- ○ sì indicare quale tipologia:
- ○ no

il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?
- ○ sì indicare quali risorse:
- ○ no

il progetto/intervento è un'opera pubblica?
- ○ sì
- ○ no

○ attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

Tipologia P/P/P/I/A:	☐ piani faunistici/piani ittici - Calendari venatori/ittici ☐ piani urbanistici/paesaggistici ☐ piani energetici/infrastrutturali ☐ altri piani o programmi (specificare) ☐ ristrutturazione/manutenzione edifici (Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380) ☐ 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, ecc. ☐ altro (specificare)

LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

contesto localizzativo

Contesto localizzativo	
○	centro urbano
○	zona periurbana
○	aree agricole
○	aree industriali
○	aree naturali
○	altro (specificare)

☐ **coordinate geografiche (se utili e necessarie)**

Sistema di riferimento	

Latitudine	Longitudine

☐ **nel caso di piano o programma, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le informazioni pertinenti**

Descrizione

LOCALIZZAZIONE PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000

SITI NATURA 2000

Descrizione		IT	Denominazione
psìC sìC	cod.		
ZSC	cod.		
ZPS	cod.		

E' stata presa visione degli obiettivi di conservazione, delle misure di conservazione, e/o del piano di gestione e delle condizioni d'obbligo eventualmente definite del sito/i Natura 2000?

○ sì ○ no

Citare, l'atto consultato:

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?

○ sì ○ no

Aree protette ai sensi della Legge 06/12/1991, n. 394: EUAP

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'ente gestore dell'area protetta (se disponibile e già rilasciato):

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 progetto/intervento/attività, sono presenti elementi di discontinuià o barriere fisiche di origine naturale o antropica (esempio diversi reticoli idrografici, versanti collinari o montani, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, ecc.)?

◯ sì ◯ no

Descrivere:

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?

◯ sì ◯ no

Se, si, il 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)*	◯ sì ◯ no	Se, si, 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:

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)

tecnico incaricato

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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
☐	carta zonizzazione di piano/programma
☐	relazione di piano/programma
☐	planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
☐	ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
☐	documentazione fotografica ante operam
☐	eventuali studi ambientali disponibili
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

CONDIZIONI D'OBBLIGO		
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle condizioni d'obbligo? ◯Sì ◯No	Se, si, il preponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle condizioni d'obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'atto di individuazione delle condizioni d'obbligo:	Condizioni d'obbligo rispettate:
	Se no, perché?	

DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÁ *(compilare solo parti pertinenti)*				
È prevista trasformazione di uso del suolo?	◯sì	◯no	◯permanente	◯temporanea
Se sì, cosa è previsto:				

Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?	◯sì ◯no	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	◯sì ◯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.? ◯ sì ◯ no	Se sì, cosa è previsto:
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area? ◯ sì ◯ no	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività? ◯ sì ◯ no
Se sì, cosa è previsto:	Se sì, cosa è previsto:
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? ◯ sì ◯ no	Se sì, descrivere:
Specie vegetali È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? ◯ sì ◯ 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 (esempio eradicazione)? ◯ sì ◯ no	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? ◯ sì ◯ 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? ◯sì ◯no	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? ◯sì ◯no Se sì, cosa è previsto: Indicare le specie interessate:
Mezzi meccanici	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, 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? ◯sì ◯no	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore? ◯sì ◯no Descrivere:

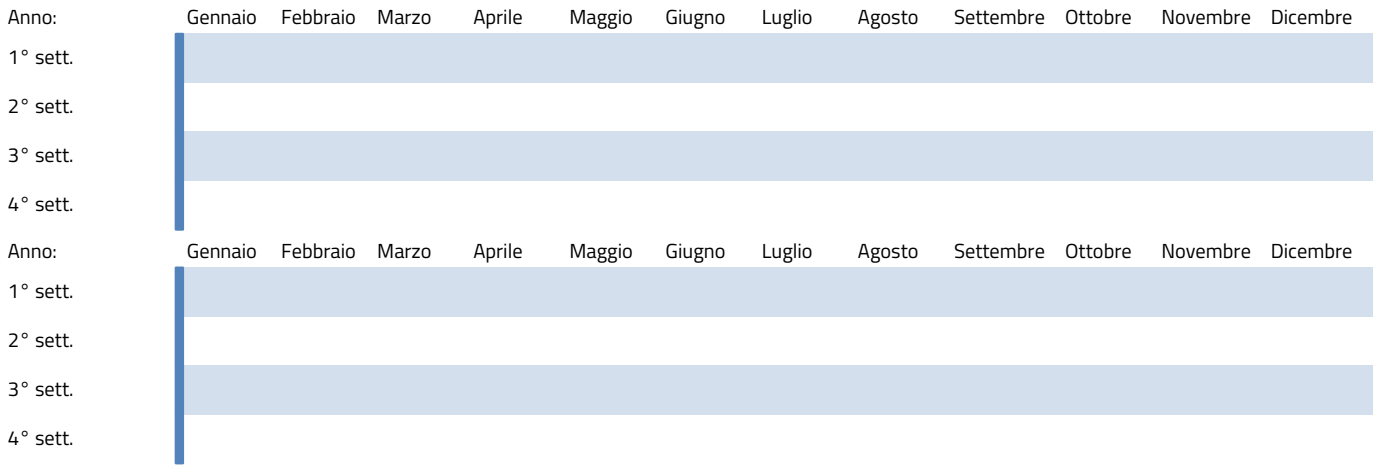
Interventi edilizi	◯permesso a costruire ◯permesso a costruire in sanatoria ◯condono ◯DIA/SCIA ◯altro (specificare)	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
Per interventi edilizi su strutture preesistenti ** Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento		

Manifestazioni	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 e/o bagni chimici:	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, ecc.		

Attività ripetute	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ◯sì ◯no	Descrivere: Possibili varianti - modifiche:
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? ◯sì ◯no Se sì, allegare e citare precedente parere in "Note".	Note:

CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Descrivere:	Legenda:
	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

L'Aquila			
Luogo	**Data**	**il proponente**	**il professionista incaricato**