

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**

Oggetto P/P/P/I/A: Lavori di DEMOLIZIONE DI UN FABBRICATO ESISTENTE E COSTRUZIONE DI UN OPIFICIO DA DESTINARE A LAVORAZIONE SEMENTI, da realizzare nel Comune di Cerami in Contrada Cretazzo snc.

- 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:
 - 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)
 - PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)

- 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: | Giuseppe Chiovetta n.q.d. amministratore unico della Società F.LLI CHIOVETTA S.R.L.S. SOCIETA' AGRICOLA |
|-------------|--|

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

| | |
|--|---|
| Regione: Sicilia Comune: Cerami Prov.: Enna Località/Frazione: Indirizzo: Contrada Cretazzo snc | <p><i>Contesto localizzativo</i></p> <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input checked="" 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> | Foglio 26 Particella 77 | | | | |
| | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-------------|---------------|---------------|--|--|--|
| Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> | LAT. | 37°49'12.1" N | | | | |
| | S.R.: WGS84 | LONG. | 14°31'20.4" E | | | |

Nel caso di **Piano o Programma**, 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

SITI NATURA 2000

| | cod. | IT _____ | denominazione |
|------------|------|----------------------|----------------------------------|
| SIC | cod. | IT _____ | |
| | | IT _____ | |
| | | IT _____ | |
| ZSC | cod. | IT _____ | denominazione |
| | | IT _____ | |
| | | IT _____ | |
| ZPS | cod. | IT <u>A030043</u> __ | denominazione "Monti Nebrodi" |
| | | IT _____ | |
| | | IT _____ | |

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 ? Si No

Citare, l'atto consultato: DIRETTIVA 92/43/CEE "HABITAT".....

| | |
|--|--|
| <p>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> | <p>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____</p> <p>.....</p> <p>Aree Naturali Protette ai sensi della Legge Regionale n. 98/81 e s.m.i.</p> <p>.....</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|--|

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

(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

Si 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

(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)

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

SI

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

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| <p>dell’Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l’avvio di uno screening di incidenza specifico?</p> <p><i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l’avvio di screening specifico)</i></p> | <input type="checkbox"/> NO | <p><i>da parte dell’Autorità competente per la V.Inc.A:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|-----------------------------|---|

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)

Si fa riferimento agli allegati:

- VALUTAZIONE DI INCIDENZA;
- RELAZIONE TECNICA GENERALE.

4.1 - 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"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma <input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma <input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i> | <input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Relazione Tecnica Generale..... <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Relazione Geologica..... <input checked="" type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: Valutazione di Incidenza..... <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Architettonici: Piante, Prospetti e Sezioni..... <input type="checkbox"/> Altro: |
|--|---|

(Non sono individuate Condizioni d'Obbligo da parte della Regione Siciliana)

| | | |
|--|--|---|
| <p>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i></p> | <p>Se, Si, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.</p> <p>Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: </p> | <p>Condizioni d'obbligo rispettate:</p> <p>➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤</p> |
| <p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Se, No, perché:</p> <p>..... </p> | |

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

| | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------------------|
| E' prevista trasformazione di uso del suolo? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, Si , cosa è previsto: | | | | |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi? | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | |
| Se, Si , cosa è previsto: Scavi per fondazioni..... | | Se, Si , cosa è previsto: | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | Se, Si , cosa è previsto: L'area di stoccaggio del materiale è prevista negli spiazzi..... esistenti ed adiacenti l'edificio da realizzare | |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Se, Si , cosa è previsto: | | Se, Si , 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"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | | Se, Si , descrivere: | |
| Specie vegetali | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Se, SI , 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 checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate: | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Specie animali | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> | |
| Mezzi meccanici | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p> | <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): | <p>.....</p> <p>Camion,..... autogru,..... betoniere</p> <p>.....</p> <p>Nessuno</p> |
| Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere: L'inquinamento sonoro prodotto dai mezzi è di bassa incidenza e circoscritto al sito d'intervento.</p> | |
| Interventi edilizi | | <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condonò <input type="checkbox"/> DIA/SCIA <input type="checkbox"/> Altro</p> | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> |
| <p>Per interventi edilizi su strutture preesistenti</p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</p> | | | |
| Manifestazioni | | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, | |
| <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre,</p> | | | |

| | | |
|--|---|--|
| etc. | vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: | |
| Attività ripetute | Descrivere: | |
| L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | | |
| La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No | Possibili varianti - modifiche: | |
| Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note". | Note: | |

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

| | |
|---|--|
| Descrivere: Approntamento di cantiere..... Fondazioni..... Montaggio struttura metallica..... Tamponature e intonaci..... | Legenda: <input checked="" type="checkbox"/> Approntamento di cantiere..... <input checked="" type="checkbox"/> Fondazioni..... <input checked="" type="checkbox"/> Montaggio struttura metallica..... <input checked="" type="checkbox"/> Tamponature e intonaci..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---|--|



| Anno: <u>2024</u> | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre |
|--|--|----------|------------------|--------|--------|--------------------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| 1° sett. | | | | A | F | M | | | | | | |
| 2° sett. | | | | F | M | T | | | | | | |
| 3° sett. | | | | F | M | T | | | | | | |
| 4° sett. | | | | F | M | T | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 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 e/o Timbro | | | Luogo e data | | | | | | |
| F.LLI CHIOVETTA S.R.L.S. SOCIETA' AGRICOLA | Giuseppe Chiovetta n.q.d. amministratore unico della Società | | | | | Cerami, 28/02/2024 | | | | | | |