

Regione Abruzzo

Ufficio Protocollo

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

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

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

(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

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:	<input type="checkbox"/>	piani faunistici/piani ittici - Calendari venatori/ittici
	<input type="checkbox"/>	piani urbanistici/paesaggistici
	<input type="checkbox"/>	piani energetici/infrastrutturali
	<input type="checkbox"/>	altri piani o programmi (specificare)
	<input type="checkbox"/>	ristrutturazione/manutenzione edifici (Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)
	<input type="checkbox"/>	realizzazione ex novo di strutture ed edifici
	<input type="checkbox"/>	manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti
	<input type="checkbox"/>	manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua
	<input type="checkbox"/>	attività agricole
	<input type="checkbox"/>	attività forestali
	<input type="checkbox"/>	manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, ecc.
	<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

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 discontinuità 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, sì, 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?

☐ sì
☐ no

Se, sì, 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:

(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)

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						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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 type="checkbox"/>	planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
<input type="checkbox"/>	ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica ante operam
<input type="checkbox"/>	eventuali studi ambientali disponibili
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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

DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ			
(compilare solo parti pertinenti)			
È prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> permanente <input type="radio"/> temporanea
Se sì, cosa è previsto:			
Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> no	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> 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.?		Se sì, cosa è previsto:	
<input type="radio"/> sì			
<input type="radio"/> no			
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> 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?		Se sì, descrivere:	
<input type="radio"/> sì			
<input type="radio"/> no			
<div>Specie vegetali</div>	È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?		Se sì, descrivere:
	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no		
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (esempio eradicazione)?		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?	
<input type="radio"/> sì		<input type="radio"/> sì	
<input type="radio"/> no		<input type="radio"/> 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?	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no Se sì, cosa è previsto:
	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	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?	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore? <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no Descrivere:
	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	

<div>Interventi edilizi</div> <div>Per interventi edilizi su strutture preesistenti **</div> <div>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</div>	<div><input type="radio"/> permesso a costruire</div> <div><input type="radio"/> permesso a costruire in sanatoria</div> <div><input type="radio"/> condono</div> <div><input type="radio"/> DIA/SCIA</div> <div><input type="radio"/> altro (specificare)</div>	<div>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</div>
<div>Manifestazioni</div> <div>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, ecc.</div>	<div>Numero presunto di partecipanti:</div> <div>Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, ecc.):</div> <div>Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</div> <div>Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</div>	
<div>Attività ripetute</div> <div>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</div> <div><input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no</div>	<div>Descrivere:</div> <div>Possibili varianti - modifiche:</div>	
<div>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</div> <div><input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no</div> <div>Se sì, allegare e citare precedente parere in "Note".</div>	<div>Note:</div>	

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

Descrivere:

Legenda:

☐
☐
☐
☐
☐
☐

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.

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.

Luogo

Data

il proponente

il professionista incaricato