



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ENTE DI GOVERNO
DELL'AMBITO DELLA SARDEGNA

ABBANO S.p.A

GESTORE UNICO DEL SERVIZIO IDRICO
INTEGRATO DELLA REGIONE SARDEGNA



“ID e.20f - Adeguamento impianto di depurazione di Dorgali-Cala Gonone”

Committente

ABBANO S.p.A

Sede legale: Via Straullu 35, Nuoro (NU)
Sede amministrativa Locale: V.le Diaz 77, Cagliari (CA)
P. IVA 02934390929
Pec: protocollo@pec.abbano.it
Sito internet: <https://www.abbano.it>

HYDRO
GEA
VISION

HYDROGEA VISION s.r.l.
sede legale: via B. Varchi, 34 - 50132 Firenze Italy
Tel. +39.055.411689 - fax +39.055.4473630
e-mail: segreteria@hydrogeavision.it
P.IVA/C.F./CCIAA Firenze 05506570489 - REA N.°551906

Titolo elaborato

Format Screeneng VIncA

Data: 5 agosto 2022	Redatto da: Dott. Ing. Paolo Cadoni Dott. Biol. Beatrice Pucci	Controllato da:
Revisione	Data	

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

Oggetto P/P/P/I/A:

.....
ID e.20f - Adeguamento impianto di depurazione di Dorgali-Cala Gonone .

- ☐ 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.

X Si (Allegato IV, punto 7, lettera v) *“impianti di depurazione delle acque con potenzialità superiore a 10.000 abitanti equivalenti”*

☐ No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

X Si indicare quali risorse: **finanziato con mutuo regionale. Le delibere di riferimento sono: deliberazione della Giunta regionale n. 22/1 del 7/05/2015 e successiva n. 31/3 del 17.6.2015**

☐ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

X 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.*

		<input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>					
Proponente:						
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE							
Regione: Sardegna Comune: Dorgali Prov.: Nuoro Località/Frazione: Cala Gonone Indirizzo: Via dei Lecci				Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali: Infrastruttura territoriale/depuratore <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/>			
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	Foglio 74	Particella 414					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.						
	LONG.						
S.R.:							
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							
SIC	cod.	IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
ZSC	cod.	IT BO20014	“Golfo di Orisei”				
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					

ZPS	cod.	IT _____	denominazione
		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: ...**Delibera di Giunta della Regione Sardegna n° 61/35 del 18 dicembre 2018.**

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

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

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

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	<input type="checkbox"/> SI	<i>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</i>
--	-----------------------------	--

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

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGETTARE A SCREENING

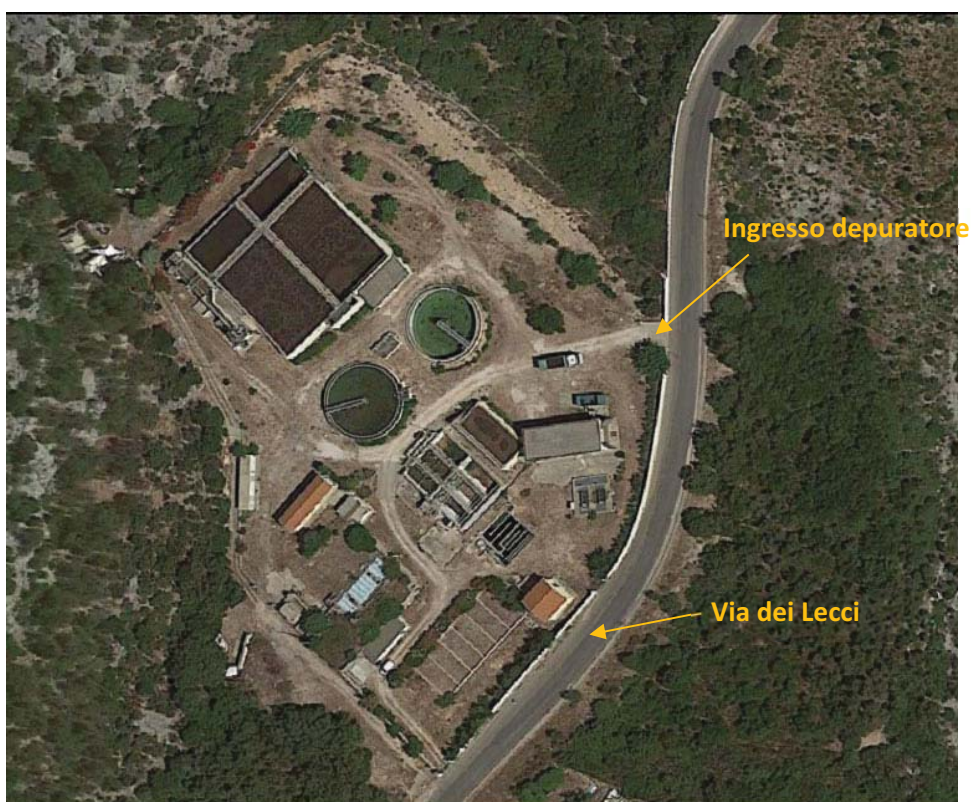
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

Il progetto consiste in **opere di adeguamento funzionale** dell'impianto di potenzialità

In particolare **il progetto prevede l'ammodernamento dei pretrattamenti, la manutenzione del filtro terziario e l'adeguamento degli impianti elettrici e di automazione e controllo da remoto.**

E' stato valutato necessario eseguire degli interventi di adeguamento, per eliminare una serie di criticità impiantistiche e migliorare l'efficientamento di processo e gestionale, non modificando la potenzialità di progetto (24.000 A.E.) che resta quella prevista all'interno dell'ultima autorizzazione allo scarico (n. 208 del 20.5.2016).



Le finalità del progetto di revamping sostanzialmente sono le seguenti:

- Migliorare la potenzialità e la capacità depurativa, sotto una serie di aspetti, sia ambientali che operativi e gestionali;
- Utilizzare al massimo le opere civili esistenti;
- Rendere il sistema elastico, sia per gestire al meglio le notevoli variazioni di portata che consentire una manutenzione straordinaria ricorrendo il meno possibile all'uso del by pass, a tutela del ricettore;
- Dotare il nuovo impianto di macchinari più efficienti e perforamenti, sia del punto di vista elettrico che di processo, attuando di fatto un'ottimizzazione economica ed ambientale insieme;
- Rendere la gestione più automatizzata e controllata in "remoto", tramite apparecchiature telecontrollate e regolate tramite parametri misurati ed elaborati in tempo reale;

Pertanto, **saranno apportate migliorie impiantistiche sia sui pretrattamenti in testa all'impianto che sui trattamenti terziari di affinamento.**

Si prevede infatti la modifica ed il miglioramento della filiera di trattamento, massimizzando l'utilizzo delle opere già esistenti senza alcuna esecuzione di nuove opere civili, né di movimenti terre.

Saranno realizzate solo le opere previste al Par. 5.1 della relazione illustrativa del progetto preliminare di fattibilità tecnica ed economica e non si prevede la realizzazione le opere indicate nella relazione tecnica del progetto come "interventi complementari".

Per maggiori dettagli si veda gli elaborati progettuali.

4.3 - 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
- ☐ Altri elaborati tecnici: ...Progetto preliminare di fattibilità tecnico economica: Relazione illustrativa, Relazioni specialistiche (geologia, idraulica, etc.) Studio di prefattibilità ambientale, Computo metrico, quadro economica, Tavole grafiche
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altro:
- ☐ Altro:

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO

(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)

Se, **Si**, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione

Condizioni d'obbligo rispettate:

➤

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:		➤ ➤ ➤ ➤ ➤	
	Se, No , perché:			
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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se, Si , cosa è previsto:		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:piccola area di deposito temporaneo limitato allo smontaggio delle apparecchiature elettromeccaniche e all'istallazione delle nuove		
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 type="checkbox"/> NO Se, Si , 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 <input type="checkbox"/> Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Autocarro di medie dimensioni (tipo daily) dotato di gru: per la posa e l'istallazione del rotostaccio e del nuovo by-pass idraulico ➤ Furgone tipo fiorino
		
		

Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Descrivere:									
	<table border="1"> <tr> <td> Interventi edilizi 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 </td> <td> <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 </td> <td> Estremi provvedimento o altre informazioni utili: </td> </tr> </table>			Interventi edilizi 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	<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:					
Interventi edilizi 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	<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.		<table border="1"> <tr> <td>➤ Numero presunto di partecipanti:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</td> <td></td> </tr> </table>		➤ 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:	
➤ 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		Descrivere:									
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, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".		Possibili varianti - modifiche: Note:									


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

Descrivere:

per la realizzazione delle opere di revamping si prevedono 240 giorni e 90 giorni per il collaudo.....

Leggenda:

- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
ABBANO SpA	Dott.ssa Beatrice Pucci Dott. Federico Gasperini		Firenze 05/08/2022