|  |  |
| --- | --- |
| **Direttive regionali per la**  **valutazione di incidenza ambientale (V.Inc.A.)**  **Allegato A**  **Format di supporto Screening di V.Inc.A. (Format Proponente)** | |
| **Oggetto del Piano/Programma/Progetto/Intervento/Attività (P/P/P/I/A):** | |
|  | |
| **Proponente:** |  |
| * 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) * Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)   Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, Il 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 | |
| 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 in ambienti agricoli * Attività forestali * Attività in ambienti marino costieri * Manifestazioni, feste/sagre, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, riprese cinematografiche, spot pubblicitari etc. * Altro (specificare): ………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE** | | | | | |
| Regione: ……………………………………………………….  Comune: ………………………………………………………. Prov.: …………………...  Località/Frazione: ……………………………………………………………………………  Indirizzo: ………………………………………………………………………………………… | | | | | *Contesto localizzativo*   * Centro urbano * Zona periurbana * Aree agricole * Aree industriali * Aree naturali * ……………………………….. |
| Particelle catastali:  *(se utili e necessarie)* | | |  | |
|  | |
| Coordinate geografiche:  *(se utili e necessarie)* | | | LAT.: | |
| LONG.: | |
| 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** | | | | | |
| **Codice** | | | | **Denominazione** | |
| **SIC** | cod. | **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |  | |
| **ITB \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | |  | |
| **ZSC** | cod. | **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |  | |
| **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |  | |
| **ZPS** | cod. | **ITB**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |  | |
| **ITB**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |  | |
| È stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione e delle Misure di Conservazione presenti nel Piano di Gestione del Sito/i Natura 2000 interessato/i?  Si  No  Citare, l’atto/gli atti consultato/i:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  La proposta del P/P/P/I/A rispetta i “Criteri minimi uniformi per la definizione di misure di conservazione relative a Zone Speciali di Conservazione (ZSC) e a Zone di Protezione Speciale (ZPS)” (DM 17 ottobre 2007)?   Si  No  Descrivere le motivazioni:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aree Protette ai sensi della Legge 394/91**: Codice EUAP \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **2.1** - Il P/P/P/I/A interessa aree | ……………………………………………………………………….…..………………………………… |
| naturali protette nazionali o regionali? | Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell’Ente Gestore dell’Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): |
| * Si  No | …………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **2.1 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000** | |
| * Sito cod. **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ distanza dal sito: …………… (metri) * Sito cod. **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ distanza dal sito: …………… (metri) * Sito cod. **ITB** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 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 – DESCRIZIONE DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING** | |
| **RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A**  *(n.b.: breve descrizione esaustiva, per i dettagli fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)* | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata**  *(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)* | | | | |
| * Relazione tecnico descrittiva del P/P/P/I/A * Planimetria di inquadramento (IGM 1:25.000 e/o CTR 1:10.000) * Carta zonizzazione di Piano/Programma * Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere * Ortofoto con localizzazione delle aree del P/P/P/I/A e eventuali aree di cantiere * Documentazione fotografica *ante operam* * File vettoriali/shape della localizzazione del P/P/P/I/A | | * Eventuali studi ambientali disponibili * Altri elaborati tecnici:   ……………………………………………………………………….   * Altri elaborati tecnici:   ……………………………………………………………………….   * Altri elaborati tecnici:   ……………………………………………………………………….   * Altro:   ……………………………………………………………………….   * Altro:   ………………………………………………………………………. | | |
| **3.2 - Condizioni D’obbligo** | | | | |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle seguenti Condizioni d’obbligo:   * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. * ……………………………………………………………. | | Riferimento all’Atto Regionale di individuazione delle Condizioni d’Obbligo da rispettare:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..    **Il proponente si assume la piena responsabilità dell’attuazione delle Condizioni d’Obbligo individuate per la proposta presentata** | | |
| **SEZIONE 4 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/PROGRAMMA/INTERVENTO/ATTIVITA’**  (compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta) | | | | |
| È prevista trasformazione di uso del suolo/ nuova occupazione di suolo/ impermeabilizzazione del suolo? | * SI | * NO | * PERMANENTE | * TEMPORANEA |
| Se **Si**, cosa è previsto:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Sono previsti movimenti di Terra/sbancamenti/scavi? |  SI  NO | Verranno livellate superfici naturali? | |  SI  NO |
| Se **Si**, cosa è previsto (*indicare anche le quantità e la destinazione finale del materiale*):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | Se **Si**, cosa è previsto (*indicare la superficie interessata e le modalità esecutive, la profondità dell’intervento, la destinazione finale del materiale ed eventuali lavorazioni contestuali del terreno*):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? | | Se **Si**, cosa è previsto:  …………………………………………………………………………………………. | | |
| * SI  NO | |  | | |
| Indicare i mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell’intervento (Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi pesanti per il movimento terra, mezzi leggeri gommati, mezzi manuali o a spalla, mezzi aerei o imbarcazioni, etc.):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| È necessaria l’apertura o la sistemazione di piste di accesso all’area? | * SI * NO | Le piste verranno ripristiniate a fine lavori/attività? | | * SI * NO |
| Se **Si**, cosa è previsto: | | Se **Si**, cosa è previsto: | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
|  | |  | | |
| È previsto l’impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?   Si  No | | Se **Si**, descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Al termine dei lavori è previsto il ripristino dello stato dei luoghi e la rimozione di eventuali rifiuti presenti?   Si  No | | Se **Si**, descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **4.1- Specifiche per infrastrutture** | | | | |
| Le infrastrutture lineari previste saranno interrate e interesseranno esclusivamente il sedime stradale esistente?   Si  No  Sono previste modifiche al tracciato dell’infrastruttura esistente?   Si  No  Gli elettrodotti aerei e le cabine di trasformazione verranno realizzate nel rispetto delle Linee guida dell’ISPRA per la mitigazione dell’impatto delle linee elettriche sull’avifauna?   Si  No | | Descrivere:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… | | |
| **4.2 - Specifiche per Interventi edilizi** | | | | |
| Per interventi edilizi su strutture nuove o preesistenti:  (Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l’immobile e/o la struttura oggetto di intervento)  ………………………………………………………………………………………… | | | | |
| La realizzazione dell’intervento determinerànuove opere di urbanizzazione o modifiche a quelle già esistenti? *(viabilità, illuminazione, rete idrica e fognaria, rete elettrica, condutture per il gas e reti telefoniche)*   * SI  NO | | Se **Si**, descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| È prevista variazione di destinazione d’uso dell’edificio/aumento di volumetria/aumento del carico antropico?   * SI  NO | | Se **Si**, descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| L’edificio da ristrutturare si trova isolato e/o in disuso da molto tempo?   * SI  NO | | Se **Si**, nella struttura è stato effettuato un accertamento preventivo dell’assenza di rifugi di specie animali di interesse conservazionistico? (*ad es. chirotteri, rapaci notturni, altre specie avifaunistiche, altro*)   * SI  NO     (*Se si allegare all’istanza le risultanze dell’accertamento dichiarate dall’esperto, naturalista/biologo ambientale con esperienza nel settore, che ha eseguito l’accertamento)*  Se **No** motivare:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| È prevista la realizzazione di una piscina?   * SI  NO | | Se **Si**, essa verrà realizzata in modo da consentire una facile fuoriuscita della piccola fauna (*ad esempio bordi a sfioro, rampa di risalita interna in muratura, o predisposizione di dispositivi galleggianti in legno o in altro materiale, o qualunque altro dispositivo progettato a tale scopo*) e sarà dotata di idonea copertura per i periodi di non utilizzo?  SI  NO  Descrivere/motivare:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **4.2 - Specifiche per Interventi forestali** | | | | |
| È previsto il taglio/esbosco/rimozione di i specie vegetali?   * SI  NO   Nelle aree ecotonali, tra bosco e aree agricole, è prevista una fascia di vegetazione preservata dal taglio?   * SI  NO   Se sì, indicare le dimensioni (lunghezza e larghezza):  ……………………………………………………………………. | | Se **Si**, descrivere (*evidenziare la superficie interessata e/o il numero di esemplari interessati, specificando se è previsto il reimpianto e/o il ripristino delle condizioni vegetazionali esistenti*):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| L’intervento verrà effettuato nel rispetto delle Prescrizioni di Massima e di Polizia Forestale per i boschi e terreni sottoposti a vincolo idrogeologico, ai sensi dell'art. 3 comma 3 lettera g) della LR 27/2016 "Legge Forestale della Sardegna"?   SI  NO | | Descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| L’intervento selvicolturale è previsto per la prevenzione dell’insorgenza degli incendi boschivi?   * SI  NO | | Descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Quale percentuale della copertura del bosco e del sottobosco esistente verrà conservata in situ durante gli interventi di diradamento? (*indicare*)  -------------------% | | È previsto che in alcune particelle/comprese forestali interne al Sito Natura 2000 sia data priorità alla destinazione naturalistico-conservativa in modo definitivo? (*All’interno delle quali dovranno essere pianificati interventi gestionali minimali, mirati esclusivamente alla tutela delle specie e degli habitat*);   * SI  NO   Se **Si,** indicare quali ……………………………………………………….  Particelle forestali N°…………………. | | |
| **4.3 - Specifiche per Interventi in Ambienti agricoli** | | | | |
| L’intervento comporterà l’eliminazione o la modificazione di elementi naturali e seminaturali presenti in loco? (siepi, boschetti, arbusteti, prati, pascoli, zone umide, muretti a secco, ecc.)   * SI  NO   Descrivere:  ……………………………………………………………………….  Il terreno subirà negli anni trasformazione da coltura estensiva ad intensiva?   * SI  NO   È prevista la sistemazione delle strade interpoderali esistenti o la realizzazione di nuove?   * SI  NO   Se **Si**, descrivere: (*indicare le modalità di intervento, i materiali utilizzati, se le modifiche prevedono l’allargamento della sede stradale)*  ……………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………. | | Verranno effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?   * SI  NO   Se **Si**, descrivere (*indicare la superficie interessata e le modalità esecutive, i mezzi utilizzati, la profondità dell’intervento, la destinazione finale del materiale ed eventuali lavorazioni contestuali/successive del terreno*):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  È prevista la realizzazione di recinzioni perimetrali o settoriali?   * SI  NO   Se **Si**, descrivere: (i*ndicare la tipologia e l’altezza della recinzione, la maglia, il fissaggio al suolo e l’altezza del filo inferiore da terra*)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| **4.4 - Specifiche per Interventi in ambienti marino costieri** | | | | |
| **Rimozione posidonia spiaggiata** | | | | |
| La gestione della posidonia spiaggiata verrà effettuata nel rispetto dei vigenti indirizzi regionali per la gestione dei depositi di posidonia spiaggiata sulle coste?   * SI  NO | | Descrivere le modalità di raccolta e di stoccaggio (*in breve)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| A fine stagione la posidonia rimossa verrà riposizionata nella porzione di arenile di provenienza?   * SI  NO | | Se **No** indicare il perché:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| **Inserimento/manutenzione di corpi galleggianti** | | | | |
| La scelta dell’ubicazione dei corpi morti è stata preceduta da verifiche subacquee “in situ” che hanno accertato le effettive condizioni del fondale escludendo interferenze con gli habitat e le specie di importanza comunitaria, in particolare con le fanerogame marine e la *Pinna nobilis?*   * SI  NO   (*Se si allegare all’istanza le risultanze dell’accertamento dichiarate dall’esperto (naturalista/biologo ambientale) che ha eseguito l’accertamento)* | | Indicare i sistemi di ancoraggio eco compatibili utilizzati e le modalità di installazione:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| **Chioschi/stabilimenti balneari** | | | | |
| Indicare il periodo annuo di permanenza del chiosco/stabilimento sull’arenile  dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Esplicitare i termini di coerenza con il Piano di utilizzo dei litorali (*se presente*):  ……………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………. | | Indicare in che modo il chiosco/stabilimento manterrà il suo stato di precarietà (*strutture e infrastrutture* *amovibili previste, altri accorgimenti*):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  Indicare l’accessibilità e le opere accessorie (*impianti idrici, elettrici e fognari*):  ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………... | | |
| **Impianti di acquacoltura** | | | | |
| L’intervento prevede l’utilizzo di specie autoctone?   * SI  NO   Indicare la specie utilizzata per l’allevamento (*nome italiano e nome latino*):  ……………………………………………………………………….  La semina avverrà in aree precedentemente utilizzate per la stessa tipologia di allevamento?   * SI  NO   Specificare le caratteristiche batimetriche dell’area di impianto:  ……………………………………………………………………….  Descrivere le attività previste in fase di esercizio (pulitura/lavaggio dei mezzi e delle attrezzature, raccolta e selezione dei prodotti, etc.) indicando la localizzazione (a terra o a mare):  ……………………………………………………………………… | | La raccolta verrà effettuata manualmente o con l’ausilio di metodi eco-sostenibili?   * SI  NO   Descrivere:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  L’impianto verrà realizzato con materiali eco compatibili?   * SI  NO   Descrivere:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Sono previsti accorgimenti per evitare l’intorbidimento delle acque, sia in fase di realizzazione che in fase di gestione dell’impianto?   * SI  NO   Descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Pulizia delle bocche a mare/canali di collegamento** | | | | |
| L’intervento è finalizzato esclusivamente al ripristino delle condizioni del sistema idrodinamico preesistente?   * SI  NO   L’intervento di pulizia verrà eseguito senza modificare la sezione e senza approfondire le quote di fondo del canale?   * SI  NO | | Descrivere le modalità di esecuzione dell’intervento *(la superficie interessata, la natura e la quantità del materiale movimentato e la destinazione finale dello stesso*):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **4.5 - Specifiche per Interventi in Ambienti Fluviali** | | | | |
| Descrivere le modalità di esecuzione dell’intervento *(superficie/lunghezza interessata, natura/quantità del materiale movimentato e la destinazione finale dello stesso*):  ……………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………….  È prevista una fascia di vegetazione arginale preservata dal taglio?   * SI  NO   Se **Si**, indicare le dimensioni (lunghezza e larghezza) e le caratteristiche vegetazionali:  ………………………………………………………………………. | | Sono previste azioni per evitare il trascinamento a valle dei residui delle lavorazioni del taglio della vegetazione e dei sedimenti eventualmente movimentati?   * SI  NO   Descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **4.6 - Specifiche per Manifestazioni**  (feste/sagre, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, riprese cinematografiche, spot pubblicitari etc.) | | | | |
| Descrivere in che modo verrà data massima informazione ai partecipanti che la manifestazione si svolgerà in un'area naturale protetta e che quindi dovranno essere adottati comportamenti consoni al rispetto della natura:  …………………………………………………………………….  La manifestazione verrà svolta su strade a fondo asfaltato aperte al traffico veicolare?   SI  NO  La manifestazione si svolgerà esclusivamente su piazzali, viabilità, sentieri/tracciati esistenti?   SI  NO  Saranno adottate adeguate misure di sicurezza e saranno garantiti i sistemi di pronto intervento più idonei per scongiurare il rischio di incendi? (anche in riferimento alle Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti):   SI  NO  Descrivere:  …………………………………………………………………….  La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?   SI  NO  La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?   SI  NO  Descrivere *(ad es. eventuale utilizzo di punti luce a basso impatto e rivolti verso il basso, barriere o schermature fono assorbenti, panne anti torbidità ed eventuali ulteriori accorgimenti per evitare la dispersione nell’aria, sul suolo e nelle acque, di polveri e rifiuti di qualsiasi genere -solidi o liquidi- etc*.):  ……………………………………………………………………………. | | * Numero presunto di partecipanti: ………………………. * Numero presunto di veicoli coinvolti nell’evento (moto, auto, biciclette, etc.): ……………………………… * Numero presunto di mezzi di supporto (auto, ambulanze, vigili del fuoco, forze dell’ordine, mezzi aerei o navali): ……………………………. * Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: …………………………… * In quale arco temporale verrà svolta la manifestazione? (*indicare*) ………………………… * Altro da dichiarare:   …………………………………………………………………………………..  La manifestazione sarà svolta nelle ore di luce naturale?   SI  NO  È previsto lo svolgimento di gare competitive con mezzi motorizzati (rally, motocross, etc.)?   SI  NO  Il sito Natura 2000 è interessato direttamente dallo svolgimento della competizione o solo per il transito/trasferimento dei mezzi? descrivere:  …………………………………………………………………………………..…… | | |
| **Specie Animali** | | | | |
| La proposta è conforme alla normativa nazionale (D.Lgs. N° 230/2017) e/o regionale(DPR 357/97 e s.m.i., art.12) riguardante le **specie animali alloctone**  e la loro attività di gestione?   * SI  NO   Sono previsti interventi di controllo/ immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali?   * SI  NO   Se **Si**, cosa è previsto:  ……………………………………………………………………….  Indicare la/e specie interessata/e:  ………………………………………………………………………. | | L’intervento verrà effettuato secondo le Linee Guida, o altre indicazioni specifiche, fornite dall’ISPRA per la specie interessata?   * SI  NO   Citare, l’atto/gli atti consultato/i:  ………………………………………………………………………………………….  Motivare:  …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………… | | |
| **Specie vegetali** | | | | |
| La proposta è conforme alla normativa nazionale (D.Lgs. N° 230/2017) e/o regionale (DPR 357/97 e s.m.i., art.12) riguardante le **specie vegetali alloctone** e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?   * SI  NO   Indicare come:  ………………………………………………………………………. | | Sono previsti interventi di piantumazione/ rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?   SI  NO  Se **Si**, cosa è previsto:  ……………………………………………………………………………………….….  Indicare la/e specie interessata/e:  ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Attività ripetute** | | | | |
| La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A.?   Si  No  Se, **Si**, citare precedente parere e allegarlo all’istanza.  …………………………………………………………………. | | L’attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?   Si  No  Se **No** descrivere possibili varianti - modifiche:  ……………………………………………………………………………………….….  Note:  …………………………………………………………………………………………. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 5 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A** | | | | | | | | | | | | |
| Descrivere:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Leggenda:   * ………………………………………………..….. * …………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| 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. |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ditta/Società | Proponente/ Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data |
|  |  |  |  |