

ALLEGATO 1

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività	
Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni	
Oggetto P/P/P/I/A:	Comune di Centola. Intervento di installazione di leggione informativo e segnavia
<p><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)</p> <p>Il progetto/intervento, considerando anche il DM 52/2015, ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, IIbis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.*</p> <p><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: FONDI Ministero dell'Ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)</p> <p>*considerare anche le Linee Guida https://va.minambiente.it/it-IT/Comunicazione/DettaglioDirezione/1846 e altre eventuali Linee Guida dello stesso progetto Creiamo PA https://creiamopa.minambiente.it/index.php</p>	

ALLEGATO 1

Tipologia P/P/P/I/A:	<input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i> <input type="checkbox"/> <i>Altri piani o programmi.....</i> <input type="checkbox"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i> <input type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i> <input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Altro - Installazione pannelli informativi</i>					
	Proponente: Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e degli Alburni					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: C AMPANIA Comune: Castellabate Prov.: SALERNO. Località/Frazione: Indirizzo:				Contesto localizzativo <input checked="" type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali		
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>						
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> S.R.: WGS84 33N	LAT.	40.029227	40.037459	40.029760	40.026226	
	LONG.	15.275699	15.301766	15.280522	15.282163	
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:						

ALLEGATO 1

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
pSIC	cod.	IT _ _ _ _ _	denominazione
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
SIC	cod.	IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	ZSC IT8050008	Capo Palinuro
		ZSC IT8050013	Fiume Mingardo
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	
		IT 8050008	Capo Palinuro
		IT _ _ _ _ _	
<p>E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione del Sito/i Natura 2000 ? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Citare, gli atti consultati: D.G.R. 795/2017</p>			
<p>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		<p>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP 003 Parco Nazionale del Cilento vallo di Diano e Alburni</p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>diverso dal Sentito e se disponibile e già rilasciato</i>):</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</p>			
<p>- Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri)</p> <p>- Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri)</p> <p>- Sito cod. IT _ _ _ _ _ distanza dal sito: (_ metri)</p>			

ALLEGATO 1

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 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)

Gli interventi previsti nel progetto che interessa il Comune di Centola non producono effetti significativi dal punto di vista ambientale in quanto trattasi di installazione di:

pannello informativo e segnavia Percorso pedonale . spiaggia del Porto salita al Capo Palinuro via Marinella, ingresso al sentiero della Molpa, salita sentiero Pineta palinuro e Via Faro

3.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti allegati alla proposta)

- ✓ 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

Altro:

Elaborati del Progetto esecutivo allegato

✓ Tutti gli elaborati ai sensi del 50/2016

✓ Altro:

Pareri acquisiti

Conclusione Conferenza dei servizi (determina allegata)

SEZIONE 4 - 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	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Verranno livellate od effettuati interventi di	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	

ALLEGATO 1

terra/sbancamenti/scavi?		spietramento su superfici naturali?	
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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si , cosa è previsto:	
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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: rinverdimento/rinforzamento palificata Indicare le specie interessate: Salix spp	


ALLEGATO 1

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="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: (a mano)	no
		➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):	no
		➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	no
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:	
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 checked="" type="checkbox"/> Altro: conferenza dei servizi che si allega	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:

ALLEGATO 1

Manifestazioni		
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	<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, 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 Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: Note:	
SEZIONE 5 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A		
Descrivere: VEDI elaborato Cronoprogramma dell'allegato Progetto Esecutivo	Leggenda: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

ALLEGATO 1

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>																																																																	
Per il cronoprogramma vedi allegato																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno: ____</td> <td style="width: 10%;">Gennaio</td> <td style="width: 10%;">Febbraio</td> <td style="width: 10%;">Marzo</td> <td style="width: 10%;">Aprile</td> <td style="width: 10%;">Maggio</td> <td style="width: 10%;">Giugno</td> <td style="width: 10%;">Luglio</td> <td style="width: 10%;">Agosto</td> <td style="width: 10%;">Settembre</td> <td style="width: 10%;">Ottobre</td> <td style="width: 10%;">Novembre</td> <td style="width: 10%;">Dicembre</td> </tr> <tr> <td>1° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>2° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>3° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>4° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> </table>		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.																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno: ____</td> <td style="width: 10%;">Gennaio</td> <td style="width: 10%;">Febbraio</td> <td style="width: 10%;">Marzo</td> <td style="width: 10%;">Aprile</td> <td style="width: 10%;">Maggio</td> <td style="width: 10%;">Giugno</td> <td style="width: 10%;">Luglio</td> <td style="width: 10%;">Agosto</td> <td style="width: 10%;">Settembre</td> <td style="width: 10%;">Ottobre</td> <td style="width: 10%;">Novembre</td> <td style="width: 10%;">Dicembre</td> </tr> <tr> <td>1° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>2° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>3° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> <tr> <td>4° sett.</td> <td colspan="12" style="background-color: #e6f2ff;"></td> </tr> </table>		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 Timbro	Luogo e data																																																															
Ente parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni	Dr.ssa biologa Laura De Riso		08/02/2023																																																															

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)