

ALLEGATO 1

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	Intervento di ristrutturazione, poiché, riguardanti il cambio di destinazione d'uso, urbanisticamente rilevante, di un locale da deposito a residenziale, modifiche interne e modifiche degli impianti di un fabbricato ad uso residenziale
<p><input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)</p> <p><input 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 type="checkbox"/> Si indicare quali risorse:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input checked="" 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

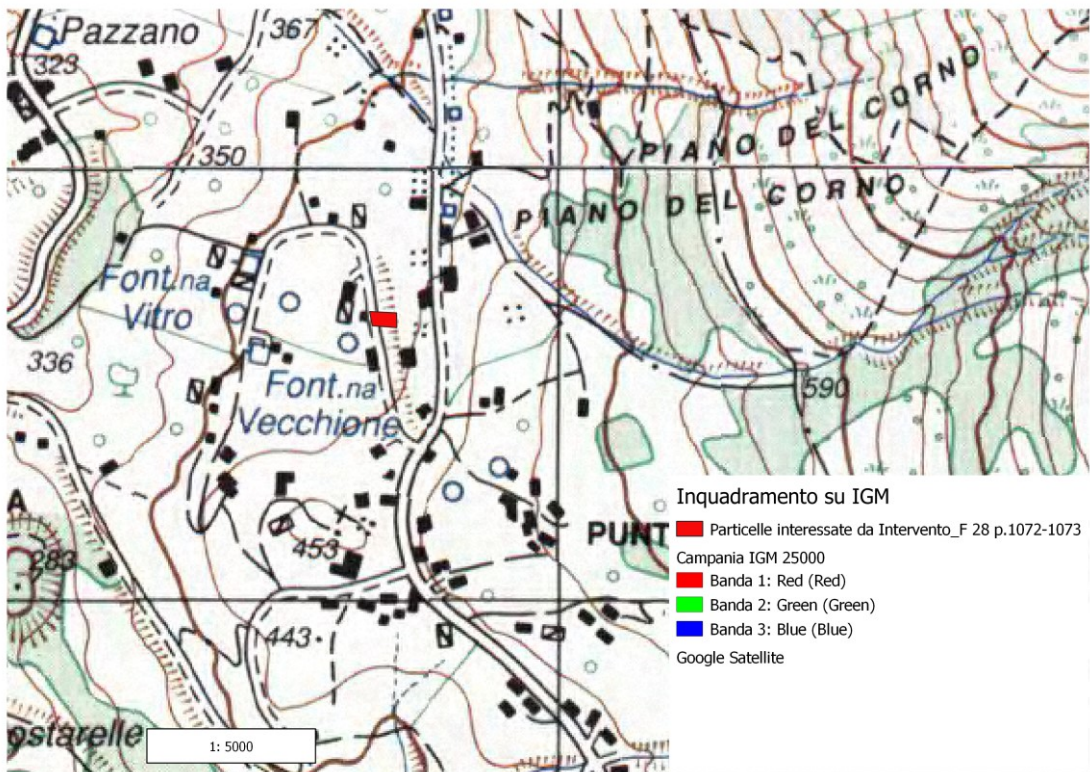
Tipologia P/P/P/I/A:	<input type="checkbox"/> <i>Piani faunistici/piani ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Calendari venatori/ittici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i> <input type="checkbox"/> <i>Piani energetici/infrastrutturali</i> <input type="checkbox"/> <i>Altri 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 checked="" 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 type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>					
	Proponente: FASANO ITALIA nata a Colliano (Sa), il 30/01/1957 ed ivi alla C.da San Vittore, n°10					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: CAMPANIA Comune: COLLIANO Prov.: Sa Località/Frazione: PAZZANO..... Indirizzo:				<i>Contesto localizzativo</i> <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	28				
	PARTICELLE	1072	1073			
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	40.6971229				
	S.R.:	LONG.	15.2923417			
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni						

ALLEGATO 1

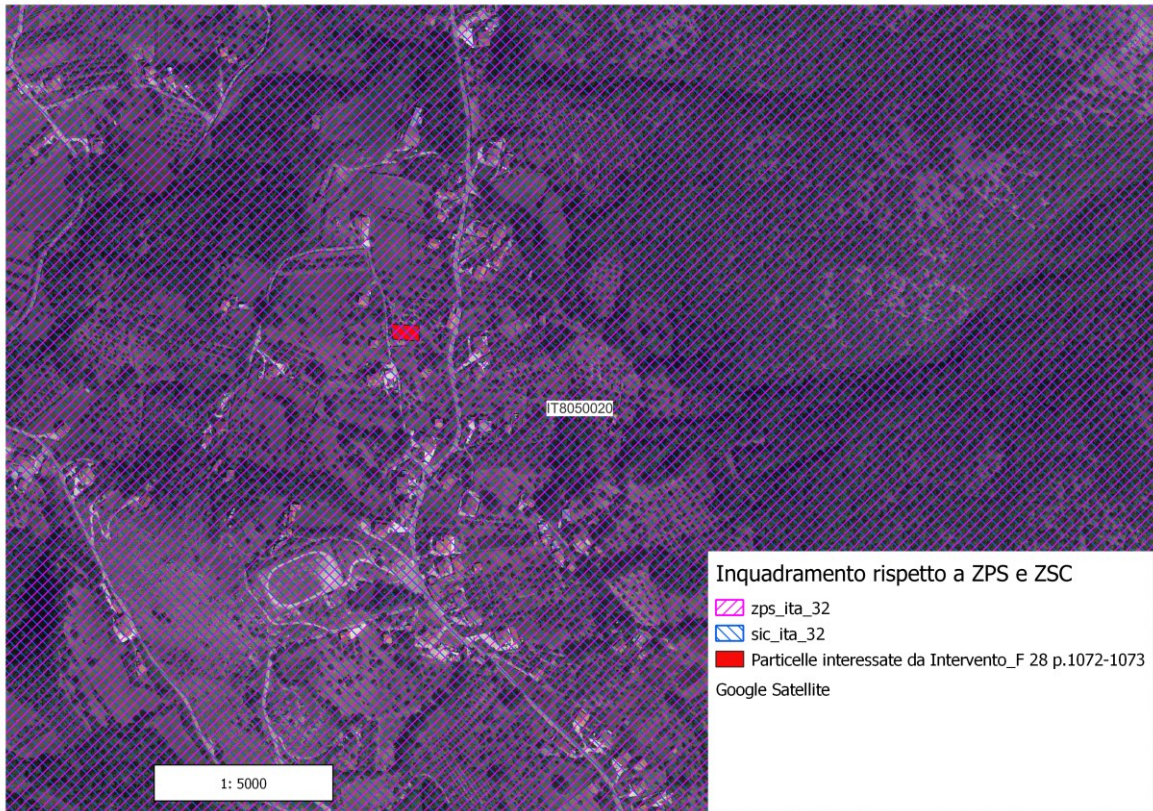
pertinenti:			
.....			
.....			
SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
pSIC	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
SIC	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT 8050020	“Massiccio del Monte Eremita”
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT 8050020	“Massiccio del Monte Eremita”
		IT _ _ _ _ _	
		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:</p> <p>a) Misure di conservazione dei SIC (Siti di Interesse Comunitario) per la designazione delle ZSC (Zone Speciali di Conservazione) della rete Natura 2000 della Regione Campania di cui alla Deliberazione Giunta Regionale Campania n. 795 del 19/12/2017</p> <p>b) DGR n. 803 del 16/06/2006 “Direttiva Comunitaria 79/409/CEE “Uccelli”</p> <p>c) DM 17 ottobre 2007 del Ministero dell’Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare “Criteri minimi uniformi per la definizione di misure di conservazione relative a Zone Speciali di Conservazione (ZSC) e a Zone di Protezione Speciale (ZPS)” DGR n. 2295 del 29 dicembre 2007 “Decreto 17 Ottobre 2007 del Ministero dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare avente per oggetto "Criteri minimi uniformi per la definizione di misure di conservazione relative a Zone speciali di conservazione (ZSC) e a Zone di protezione speciale (ZPS)": presa d'atto e adeguamento della Deliberazione di G. R. n. 23 del 19/01/2007 - con allegati.”</p> <p>d) D.P.R. 8-9-1997 n. 357 LINEE GUIDA NAZIONALI PER VInCA DIRETTIVA 92/43/CEE "HABITAT" ART. 6,</p>			

ALLEGATO 1

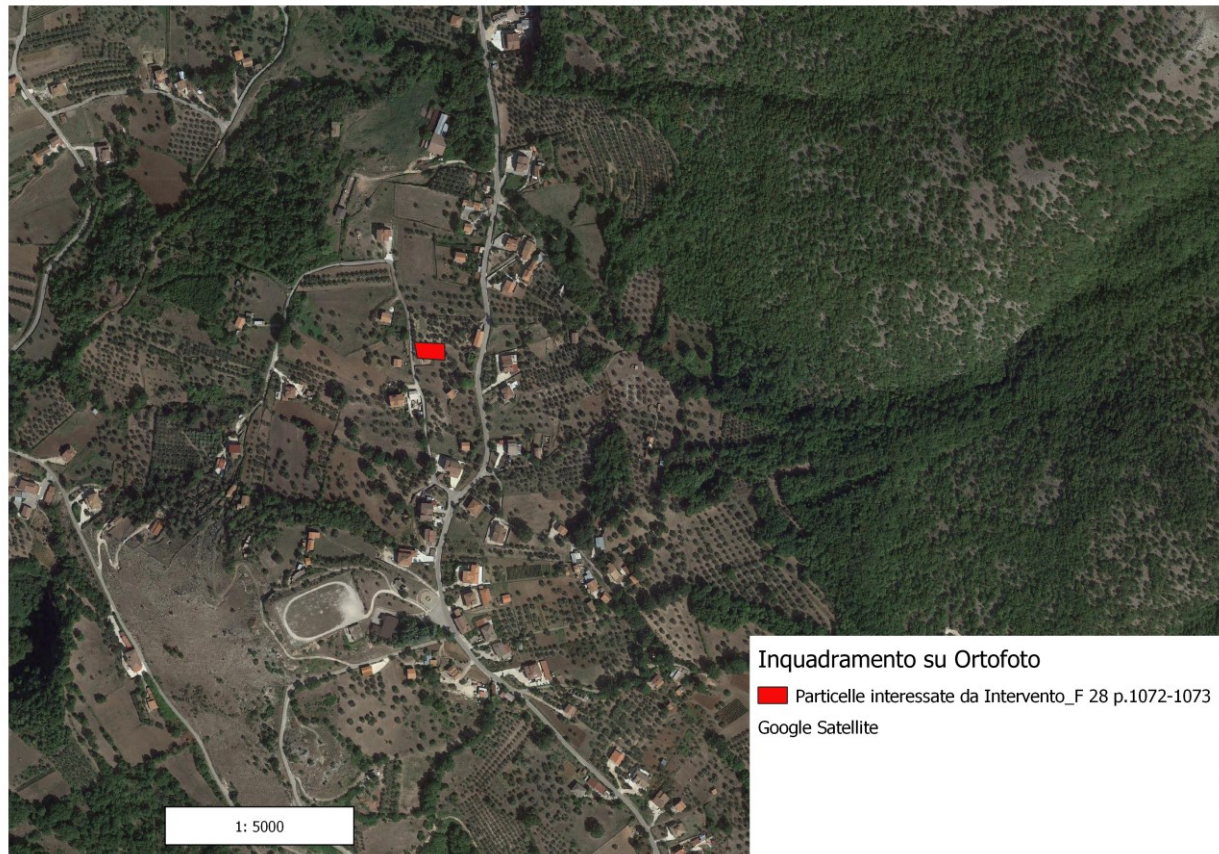
paragrafi 3 e 4 Allegato G (previsto dall'art. 5, comma 4)	
e) Allegato: LINEE GUIDA E CRITERI DI INDIRIZZO PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA IN REGIONE CAMPANIA	
f) D.G.R. num. 280 del 30/06/2021	
g) formulari Rete Natura 2000: formulario IT8040020 – MASSICCIO DEL MONTE EREMITA	
h) Piani di gestione dei siti Natura 2000	
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 (<i>diverso dal Sentito e se disponibile e già rilasciato</i>):
2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:	
<ul style="list-style-type: none">- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri) <p>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.)??</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Descrivere:</p>	
SEZIONE 3 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING	
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A	
<i>(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)</i>	
<p>Il committente, in considerazione dell'epoca di costruzione del fabbricato, lo stato manutentivo, esigenze, ecc., ha deciso di procedere per l'esecuzione delle opere occorrenti per manutenzione edilizia e, il mutamento di destinazione d'uso.</p>	



LOCALIZZAZIONE AREA DI INTERVENTO su IGM



LOCALIZZAZIONE AREA DI INTERVENTO rispetto a zone ZPS e ZSC



LOCALIZZAZIONE AREA DI INTERVENTO su ORTOFOTO

Il mutamento della destinazione d'uso, urbanisticamente rilevante, riguarda un locale con sup. di circa 19,80 mq che da deposito agricolo attuale, sarà trasformato ad uso residenza.

Oltre al cambio di destinazione d'uso del locale appena descritto sarà modificata la destinazione d'uso del locale garage a residenziale. Tale mutamento riguarda locali con stessa categoria funzionale, e quindi, comportanti un mutamento d'uso urbanisticamente non rilevante.

Le opere da realizzarsi per il mutamento di destinazione d'uso dei locali da deposito e garage a residenziale saranno minime, ed in particolare, saranno previste nuove aperture interne, nonché, opere necessarie per il raggiungimento dei requisiti igienico-sanitarie, quali, impianti, pavimentazione, ecc.

A riguardo della superficie ad uso parcheggio, dotazione standard prevista dal PRG, sarà realizzato un parcheggio sull'area di pertinenza di circa 30 mq; Oltre alle opere su elencate saranno realizzate opere di manutenzione dell'intero fabbricato riguardanti intonaco interno, esterno, tinteggiatura, infissi, canali, grondaie, ecc.

ADEGUAMENTO DELLE NORME IGIENICO SANITARIE

A) approvvigionamento idrico

Il fabbricato risulta servito dalla rete idrica comunale che corre lungo la strada comunale antistante il fabbricato.

ALLEGATO 1

Alla suddetta rete comunale sono allacciati alla condotta di adduzione che arriva fino alla colonna montante posta sui fronti principali del fabbricato e da questa ai singoli servizi.

L'impianto idrico è realizzato con materiali tali da assicurare la conservazione delle caratteristiche chimico- fisiche dell'acqua fino ai punti di utilizzazione.

L'impianto ha una dislocazione tale che in nessun punto è a contatto con l'impianto di scarico dei liquami.

B) scarichi

Per lo smaltimento delle acque bianche e nere è prevista la manutenzione totale dell'impianto fognario e sistema di fossa biologica del tipo Imhoff con impianto di subirrigazione. Il tutto al fine di assicurare il rispetto della normativa vigente;

C) servizi igienici

Gli alloggi saranno dotati di servizi igienici dove trovano la sistemazione tutti i pezzi occorrenti.

Gli scarichi provenienti dai bagni saranno convogliati nella fogna comunale.

D) luminosità

La luminosità degli ambienti sarà assicurata mediante balconi e finestre aventi superficie vetrata maggiore o uguale ad un ottavo della superficie del vano cui appartiene.

E) aerazione

Tutti i locali saranno sufficientemente areati come si evince dai grafici di progetto.

F) distanze sanitarie

Le distanze sanitarie sono rispettate in quanto non sono ubicate nelle vicinanze situazioni di potenziale pericolo (concimaie, cimitero, etc).

G) sistemazione dell'area circostante

Verrà ricavato un parcheggio nella parte antistante al fabbricato.

Verrà effettuata la piantumazione di alberature e la sistemazione a verde permeabile per le restanti parti libere.

In particolare si prevede la formazione di un giardino munito di percorsi pedonali e carrabili con idoneo impianto di irrigazione, di illuminazione e piante pregiate.

Le opere previste non riguardano interventi sulle strutture portanti dell'edificio.

ALLEGATO 1

3.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <i>(barrare solo i documenti allegati alla proposta)</i>				
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i>	<input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici: <input type="checkbox"/> Altro: <input type="checkbox"/> Altro:			
SEZIONE 4 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' <i>(compilare solo parti pertinenti)</i>				
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 checked="" 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Se, Si , cosa è previsto:		

ALLEGATO 1

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?		Se, Si , descrivere:		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
.....			
.....			
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, SI , descrivere:		
	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
.....			
.....			
.....			
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?		
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
		Se, Si , cosa è previsto:		
			
			
			
		Indicare le specie interessate:		

ALLEGATO 1

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 checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
	Mezzi meccanici	<p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>	<p>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <p>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</p> <p>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</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 type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Interventi edilizi		<p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire</p> <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Condono</p> <p><input type="checkbox"/> DIA/SCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>	<p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</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>			


ALLEGATO 1

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, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: 	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		
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:	Leggenda: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

ALLEGATO 1

Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Anno: 2025	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
Sig.ra FASANO ITALIA	Dott. For DIAMANTE Lullo		Oliveto Citra, 22 aprile 2024

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