

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

Oggetto P/P/P/I/A:

Opere di completamento consistenti nella definizione dei prospetti con intonaco terraso chiaro tradizionale, realizzazione di due pergolati in legno lamellare con mordente noce scuro, definizione della pavimentazione esterna pertinenziale con mattoni di cotto.

- 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.

- 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

- 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.
- Altro (specificare)

Opere di completamento di immobile, ad uso residenziale con locale deposito attrezzi agricoli, realizzato giusta C.E. n.25 del 1 dic. 2004 e preventivo N.O. Autorizzazione n.167 dell'Ente Parco delle Madonie.

|             |  |
|-------------|--|
| Proponente: | D'Anna Giuseppa nata a Collesano il 03.03.1960 C.F. DNNGPP60C43C871T, residente in via Carrozza n.22 - 90010 Gratteri (PA) |
|-------------|--|

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

|   |                |  |  |
|---|----------------|--|--|
| Regione: ..... SICILIA .....                              |                | <p align="center"><i>Contesto localizzativo</i></p> <input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> ..... |  |
| Comune: ..... GRATTERI ..... Prov.: ..... PALERMO .....   |                |  |  |
| Località/Frazione: ..... CONTRADA CUBA .....              |                |  |  |
| Indirizzo: ..... CONTRADA CUBA N. SNC .....               |                |  |  |
| Particelle catastali:<br><i>(se utili e necessarie)</i>   | N.C.E.U.Fg. 15 |  |  |
|   | p.la 677       |  |  |
| Coordinate geografiche:<br><i>(se utili e necessarie)</i> | LAT.           |  |  |
|   | S.R.: .....    | 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**

|            |      |                 |   |
|------------|------|-----------------|---|
| <b>SIC</b> | cod. | IT A 020050 _ _ | <i>denominazione</i><br>Parco delle Madonie |
|            |      | IT _ _ _ _ _    |   |
|            |      | IT _ _ _ _ _    |   |
| <b>ZSC</b> | cod. | IT _ _ _ _ _    | <i>denominazione</i>                        |
|            |      | IT _ _ _ _ _    |   |
|            |      | IT _ _ _ _ _    |   |
| <b>ZPS</b> | cod. | IT A 020050 _ _ | <i>denominazione</i><br>Parco delle Madonie |
|            |      | 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: .....

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

**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**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

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**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><b>Si dichiara</b>, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già <b>pre-valutati</b> da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?</p> | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | <p><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 assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|---|---|

|  |  |      |
|--|--|------|
| <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i> |  | <br> |
|--|--|------|

**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)*

le opere di completamento che sono previste saranno, come descritto nella relazione tecnica descrittiva allegata, come appresso: i prospetti definiti con intonaco del terroso chiaro tradizionale, i pergolati con struttura in legno lamellare con mordente noce scuro, la pavimentazione esterna pertinenziale dell'immobile definita con mattoni di cotto.

**4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata**  
*(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)*

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A</li> <li><input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano/Programma</li> <li><input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili</li> <li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:<br/>.....</li> <li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:<br/>.....</li> <li><input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:<br/>.....</li> <li><input type="checkbox"/> Altro:<br/>.....</li> </ul> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> Altro:<br>..... |
|--|--|

(Non sono individuate Condizioni d'Obbligo da parte della Regione Siciliana)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b><br><i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>   | Se, <b>Si</b> , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.<br><br>Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:<br>.....<br>..... | Condizioni d'obbligo rispettate:<br><br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ ..... |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo</b> ?<br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | Se, <b>No</b> , perché:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |  |

**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<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO |
|--|---|--|---|

|   |   |
|---|---|
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>..... | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>..... |
|---|---|

|  |   |
|--|---|
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input type="checkbox"/> SI | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>..... |
|--|---|

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> NO   |  | .....<br>.....  |  |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO  | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?  | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....  |  | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....  |  |
| E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?<br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |  | Se, <b>Si</b> , descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....  |  |
| <b>Specie vegetali</b>  | E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO   | Se, <b>SI</b> , descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....  |  |
|   | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO | Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....<br><br>Indicare le specie interessate: .....   |  |
| <b>Specie animali</b>   | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                              | Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?<br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/><br><br>Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....<br>.....<br><br>Indicare le specie interessate: ..... |  |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Mezzi meccanici</b>  | Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li> <li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</li> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>   | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>  | <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 type="checkbox"/> NO</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |  |
| <b>Interventi edilizi</b>   |   | <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 checked="" type="checkbox"/> Altro <u>Concessione edilizia</u></p>   | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p><u>C.E. n.25 del 1 dic. 2004</u></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> |   |  |  |
| <b>Manifestazioni</b>   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Numero presunto di partecipanti:</li> <li>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</li> <li>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</li> <li>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</li> </ul> |  |
| <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p>   |   |  |  |
| <b>Attività ripetute</b>  |   | <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |  |
| <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>                        |   |  |  |

|  |  |
|--|--|
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si   <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se, <b>Si</b>, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>N.O. Autorizzazione n.167 del 5 ott. 2004 dell'Ente Parco delle Madonie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|--|

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

**Descrivere:**

opere di completamento: la definizione dei prospetti con intonaco terroso chiaro tradizionale, pavimentazione degli spazi esterni, oggi al battuto cementizio, con mattoni di cotto e la realizzazione in legno lamellare con mordente noce scuro, dei due pergolati previsti in progetto.

**Leggenda:**



- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Anno: 2027    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/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro   | Luogo e data        |
|--|--|--|---------------------|
| D'Anna Giuseppa<br> | Arch. Lo Curto santo                     |  | Gratteri 26.06.2026 |

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

\*\* le singole Regioni e PP.AA possono adeguare, integrare e/o modificare le informazioni presenti nel presente Format sulla base delle esigenze operative o peculiarità territoriali, prevedendo, se del caso, anche Format specifici per particolari attività settoriali.