

**FORMAT SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività -  
ISTRUTTORIA VALUTATORE SCREENING SPECIFICO**

**Oggetto P/P/I/A:** Realizzazione di una linea BT aerea e di nuovo sostegno posizionato sulla particella dell'utente finale, situata in c/da Madonna delle Raccolte nel territorio Comunale di Polizzi Generosa, Città Metropolitana di Palermo.

**Tipologia 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) Intervento di pubblica utilità sulla rete elettrica nazionale

**Proponente:** E-Distribuzione s.p.a.

La proposta è assoggetta alle disposizioni dell'art. 10, comma 3, D.lgs. 152/06 s.m.i. e pertanto è valutata nell'ambito di altre procedura integrate VIA/VAS -V.Inc.A.?

SI  NO

Se, SI, fare riferimento alla procedura e specificare:

.....

.....

**SEZIONE 1 – LOCALIZZAZIONE, INQUADRAMENTO TERRITORIALE, VERIFICA DOCUMENTAZIONE  
PROGETTUALE E SINTESI DELLA PROPOSTA**

**1.1. LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

|   |  |
|---|--|
| Regione: Sicilia<br>Comune: Polizzi Generosa Prov.:PA<br>Località/Frazione: C.DA Madonna delle Raccolte<br>Indirizzo: | <p align="center"><i>Contesto localizzativo</i></p> <input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input type="checkbox"/> Zona periurbana<br>Aree agricole<br><input type="checkbox"/> Aree industriali<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali<br>Area di Parco |
| Particelle catastali:<br>(se ritenute utile e necessarie)   | Foglio 35<br>P.lle 422-289   |

|   |       |            |  |  |  |  |
|---|-------|------------|--|--|--|--|
| Coordinate geografiche:<br><i>(se ritenute utili e necessarie)</i><br>S.R.: ..... | LAT.  | 37.806640° |  |  |  |  |
|   | LONG. | 14.013988° |  |  |  |  |

Nel caso di **Piano/Programma**, descrivere area vasta di attuazione *(oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione di piano o programma)*:

.....  
 .....

**1.2 Documentazione progettuale: VERIFICA COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA DAL PROPONENTE** *(compilare solo se la documentazione è ritenuta utile alla valutazione)*

|   |           |           |  |   |  |
|---|-----------|-----------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/I/A                      | <b>SI</b> | <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> Relazione descrittiva ed esaustiva dell'intervento/attività | X |  |
| <input type="checkbox"/> Carta zonizzazione di Piano  | x         |           | <input type="checkbox"/> Eventuali studi ambientali disponibili                      |   |  |
| <input type="checkbox"/> Relazione di Piano/Programma   | x         |           | <input type="checkbox"/> Cronoprogramma di dettaglio                                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere                   | x         |           | <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:<br>.....                           |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere | X         |           | <input type="checkbox"/> Altri elaborati tecnici:<br>.....                           | X |  |
| <input type="checkbox"/> Adeguate cartografie dell'area di intervento (anche GIS)                     | x         |           | <input type="checkbox"/> Altro: .....  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Informazioni per l'esatta localizzazione e cartografie                       | ×         |           | <input type="checkbox"/> Altro: .....  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica <i>ante operam</i>                                |           |           |  |   |  |

La documentazione fornita dal Proponente è completa e sufficiente ad inquadrare territorialmente il P/P/I/A e comprenderne la portata?

X SI  NO

*Se, No, indicare la documentazione ritenuta necessaria e/o mancante e vedere sez. 5.1 e 7:*

.....  
 .....

**1.3 - SINTESI DEI CONTENUTI DELLA PROPOSTA**

**Descrivere** *(oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione presentata dal proponente):*

Progetto definitivo per la realizzazione di una linea BT aerea e di nuovo sostegno posizionato sulla particella dell'utente finale, situata in c.da Madonna delle Raccolte nel territorio Comunale di Polizzi Generosa (PA), città metropolitana di Palermo. Tale intervento si rende necessario per la connessione alla rete elettrica Nazionale di una nuova fornitura del cliente Santino Rosciglione. L'intervento si distingue nella seguente attività: • realizzazione di nuovo sostegno su particella del richiedente; • realizzazione di nicchia per alloggio contatore; • posa di nuovo cavo aereo precordato in alluminio 4X16; In partenza dalle coordinate lat. 37.806640° - long. 14.013988° fino alle coordinate lat. 37.806681° - long. 14.014301° nel Comune di Polizzi Generosa. La linea avrà origine dalla particella catastale identificata al N.C.T. del Foglio 35, particella 422, e terminerà presso la

particella 289 dello stesso foglio catastale. Più precisamente, il tracciato si sviluppa dalle coordinate geografiche lat. 37.806640° – long. 14.013988° fino alle coordinate lat. 37.806681° – long. 14.014301°, all'interno del territorio comunale di Polizzi Generosa. Le aree interessate dall'intervento riguardano la Contrada Madonna delle Raccolta, nel territorio comunale di Polizzi Generosa. In tale ambito è prevista la posa di un tratto di cavo a bassa tensione (BT) per una lunghezza di circa 30,00 metri lineari, con sviluppo ortogonale rispetto all'asse viario. Il tracciato ricade sotto vincolo di "regia trazzera", appartenente al Demanio Trazzerale della Regione Siciliana.

**SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000**

**SITI NATURA 2000**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>SIC</b>  | cod.  | IT _____  |   |
|   |   | IT _ _ _ _ _  |   |
|   |   | IT _ _ _ _ _  |   |
| <b>ZSC</b>  | cod.  | IT  |   |
|   |   | IT _____  |   |
|   |   | IT _____  |   |
| <b>ZPS</b>  | cod.  | IT _____  |   |
|   |   | <b>ITA 20050</b>  | Parco delle Madonie   |
|   |   | IT _ _ _ _ _  |   |
| Obiettivi e Misure di conservazione e/o Piano di Gestione   | <u>Per ogni sito Indicare lo strumento di gestione e l'atto approvativo</u> |   |   |
|   | ITA .....   |   |   |
|   | ITA _____   |   |   |
|   | ITA _____ .....   |   |   |
|   |   | <b>ITA 020050</b> __  | Strumento di gestione: PDG Monti Madonie.....<br><i>(compilare solo se utile alla valutazione della proposta)</i> |
| <b>2.1 - Il P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |   | Aree Naturali Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____  |   |
|   |   | .....   |   |
|   |   | Aree Naturali Protette ai sensi della Legge Regionale n. 98/81 e s.m.i.   |   |
|   |   | ... <b>PARCO DELLE MADONIE</b> .....<br><br>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta <i>(se disponibile e già rilasciato)</i> :<br>.....<br>..... |   |
|   |   | Riportare eventuale elementi rilevanti presenti nell'atto <i>(se utile)</i> :<br>.....<br>.....   |   |

Il P/P/I/A interessa altre tipologie di aree tutelate (Ramsar, IBA, fasce di rispetto PAI o D.lgs 42/04 s.m.i., etc.)?  
*(verifica facoltativa, laddove ritenuta opportuna)*

Si  No

Se, Sì, indicare quale ed allegare eventuale parere ottenuto: .....

Indicare eventuali vincoli presenti: .....

## 2.2 - ANALISI PER 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)

Sulla base delle informazioni fornite dal Proponente, la distanza dai siti e gli elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.) presenti tra l'area di attuazione del P/P/I/A ed i siti sopra indicati, sono sufficienti ad escludere il verificarsi di incidenze sui sito/i Natura 2000 medesimi??

Sì  No

Se, Sì, descrivere perchè:

.....

.....

.....

.....

## SEZIONE 3 - ADEGUATE CONOSCENZE E BASI INFORMATIVE DEL SITO/I NATURA 2000 INTERASSATO/I

Nel caso specifico, considerata la proposta in esame, le informazioni disponibili sul sito/i Natura 2000 in possesso dell'Autorità delegata alla V.Inc.A sono sufficienti per poter procedere all'istruttoria di screening?(se, **No**, quindi se le informazioni in possesso del Valutatore non sono adeguate si procede a Valutazione Appropriata – sez. 12).

xSI  NO

Se, **No**, perchè: .....

.....

.....

## SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE DEL SITO NATURA 2000

**SITO NATURA 2000 – cod. sito IT \_\_\_\_\_**

Stato di conservazione di habitat e specie di interesse comunitario ed obiettivi di conservazione del sito Natura 2000 presenti nell'area del P//P/I/A

*(n.b. ripetere tabella per ogni sito/i Natura 2000 interessato/i dalla proposta)*

| STANDARD DATA FORM<br><br><i>Habitat e Specie di interesse comunitario presenti (All. I e II DH, Art. 4 DU),</i>  | STATO DI CONSERVAZIONE<br><br><i>Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.</i>  | OBIETTIVO E/O MISURE DI CONSERVAZIONE<br><br><i>Obiettivi* e/o Misure di Conservazione e/o Piani di Gestione. (*se definiti)</i> | PRESSIONI E/O MINACCE<br><br><i>Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.</i> |
|---|--|--|--|
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
| Ulteriori utili informazioni sulle caratteristiche del sito/i Natura 2000 e/o eventuali ulteriori pressioni e minacce identificate nello SDF:<br><i>(informazioni facoltative)</i>                            | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |  |  |
| <b>4.1 - Determinare se il P/P/I/A è direttamente connesso o necessario alla gestione del sito Natura 2000?</b>   |  |  |  |
| La proposta è direttamente connessa alla gestione del sito Natura 2000?<br><br><input type="checkbox"/> SI x <input checked="" type="checkbox"/> NO   | Se, <b>Si</b> , in che modo la proposta potrà contribuire al raggiungimento di uno o più obiettivi di conservazione del sito?<br><br><p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |  |
| <b>SEZIONE 5 – ANALISI DEI POSSIBILI FATTORI DI INCIDENZA</b>   |  |  |  |
| <b>5.1 - Analisi gli elementi del P/P/I/A ed individuazione di altri P/P/I/A che insieme possono incidere in maniera significativa sul sito Natura 2000</b>   |  |  |  |
| La descrizione e la caratterizzazione della proposta fornita dal proponente è adeguata per la valutazione del possibile verificarsi di incidenza negativa sul sito/i Natura 2000 per il livello di screening? |  |  |  |

xSI  NO

Se, **No**, perché:

.....

.....

.....

.....

Specificare gli elementi del P/P/I/A che possono generare interferenze sul sito Natura 2000:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**5.2** - E' necessario richiedere integrazioni alla documentazione relativa alla proposta al fine di identificare tutti i possibili fattori di incidenza? Se, Si, riportare elenco nella sezione 7, parte (A) "*Verifica completezza integrazioni*".

SI x  NO

Se **SI**, perché:

.....

.....

Esistono altri P/P/I/A che insistono sul medesimo sito Natura 2000?

SI x NO

Se, Si, quali:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

In che modo gli effetti di questi ulteriori P/P/I/A possono essere correlati alla proposta in esame?

.....

.....

Evidenziare gli effetti cumulativi e/o sinergici:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**5.3 - Analisi di eventuali effetti cumulativi di altri P/P/I/A**

**SEZIONE 6- VERIFICA COMPLETEZZA INTEGRAZIONI RICHIESTE**

Con comunicazione n .....*(citare riferimento)* ... sono state richieste integrazioni al proponente.  
 Il proponente ha riscontrato la richiesta di integrazioni?

SI  NO

Se **No**, procedere all'archiviazione dell'istanza.

Se **Si**, specificare gli estremi della comunicazione con il quale sono state acquisite le integrazioni richieste:  
 Prot. n. 2480 del 07.07.2023.....

A) La documentazione integrativa riguardo la descrizione e documentazione progettuale è completa e coerente con la richiesta?

- 1) ..... SI  NO
- 2) .....  SI  NO
- 3) .....  SI  NO

Se **No**, perché: *(n.b.. Un eventuale risposta negativa (NO) in questa sezione, determina l'archiviazione dell'istanza- sez. 12)*

.....

Se, **Si**, ritornare a sezione 1.3.

B) La documentazione integrativa è completa e coerente con la richiesta?

- 1) ..... SI  NO
- 2) .....  SI  NO
- 3) .....  SI  NO

Se **No**, perché: *(n.b.. Un eventuale risposta negativa (NO) in questa sezione, determina l'archiviazione dell'istanza)*

.....  
 .....

**SEZIONE 7 – VERIFICA DELLE POTENZIALI INCIDENZE SUL SITO NATURA 2000**

*(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)*

**7.1** Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e/o minacce individuate nell'ambito del Report di cui all'art. 17 DH o 12 DU e/o inserite nello Standard Data Form?

SI  NO

Se **SI**, quali:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

**7.2** Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e minacce individuate per gli obiettivi di conservazione del sito nel Piano di Gestione e/o nelle Misure di Conservazione?

SI  NO

Se **SI**, quali:

- 1. ....
- 2. ....

3. ....

**7.3** La proposta rientra tra quelle non ammissibili secondo quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

SI  NO

Se **Si**, concludere lo screening negativamente e specificare le motivazione (da riportare in sez. 11):

.....

.....

Le modalità di esecuzione della proposta sono conformi con quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

SI  NO

Se **No**, perché:

.....

.....

**SEZIONE 8 - VALUTAZIONE DELLA SIGNIFICATIVITÀ DELL'INCIDENZA SUL SITO NATURA 2000**  
(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)

**8.1 HABITAT DI INTERESSE COMUNITARIO**

**Habitat di interesse comunitario (Allegato I DH) interessati dalla proposta:**

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

|  |     |  |
|--|-----|--|
| <p><b>Possibile perdita di habitat di interesse comunitario:</b></p> <p>cod. habitat: .....</p> <p><i>(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)</i></p> | xNo | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Temporaneo</p> |
|--|-----|--|

|   |     |  |
|---|-----|--|
| <p><b>Possibile frammentazione di habitat di interesse comunitario:</b></p> <p>cod. habitat: .....</p> <p><i>(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)</i></p> | xNo | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Temporaneo</p> |
|---|-----|--|

**8.2 - SPECIE ED HABITAT DI SPECIE DI INTERESSE COMUNITARIO**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>Specie di interesse comunitario (Allegato II DH e art. 4 DU) interessati dalla proposta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• .....</li> <li>• .....</li> <li>• .....</li> </ul>                         |  |  |
| <p><b>Possibile perturbazione/disturbo di specie di interesse comunitario:</b></p> <p>specie: .....</p> <p><i>(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)</i></p>  | <p>xNo</p>   | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Temporaneo</p> |
| <p><b>Possibile perdita diretta/indiretta di specie di interesse comunitario</b> <i>(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)</i></p> <p>specie: .....</p> <p>N. coppie, individui, esemplari da SDF: .....</p>            | <p>xNo</p>   | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p>Stima n. (coppie, individui, esemplari) persi:</p> <p>.....</p>                    |
| <p><b>Possibile perdita/frammentazione di habitat di specie:</b></p> <p>specie: .....</p> <p>tipologia habitat di specie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(n.b. ripetere per ogni habitat di specie coinvolto)</i></p> | <p>xNo</p>   | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Temporaneo</p> |
| <p><b>8.3 – Valutazione effetti cumulativi</b></p>   | <p>Gli altri P/P/I/A che insistono sul sito Natura 2000 in esame possono generare incidenze cumulative e/o sinergiche significative congiuntamente con la proposta in esame?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se <b>Si</b>, quali ed in che modo incidono significativamente sul sito, congiuntamente alla proposta in esame:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>8.4 – valutazione effetti indiretti</b> | <p>La proposta può generare incidenze indirette sul sito Natura 2000?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se <b>Si</b>, quali:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|---|

**SEZIONE 9 - SINTESI VALUTAZIONE**

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su habitat di interesse comunitario***

SI  NO

Se, **Si**, perché:

.....

.....

.....

.....

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su specie di interesse comunitario***

SI  NO

Se, **Si**, perché:

.....

.....

.....

.....

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, sull'integrità del sito/i Natura 2000?***

SI  NO

Se, **Si**, perché:

.....

.....

.....

.....

**SEZIONE 10 – CONCLUSIONE DELLO SCREENING SPECIFICO**

**Conclusioni e motivazioni (parere motivato):** (n.b. da riportare nel parere di screening)

**...L'attività proposta si ritiene che non provochi incidenze significative nella ZPS interessata.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SEZIONE 11 – CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI SCREENING**

|   | Esito positivo  | Esito negativo  |
|---|---|---|
| <p><b><u>ESITO DELLO SCREENING:</u></b></p> <p><i>(le motivazioni devono essere specificate nella sezione 10)</i></p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>POSITIVO (Screening specifico)</b></p> <p><i>Lo screening di incidenza specifico si conclude positivamente, senza necessità di procedere a Valutazione Appropriata; nell'atto amministrativo riportare il parere motivato (Sez. 12) sulla base del quale lo screening si è concluso con Esito positivo.</i></p> | <p><input type="checkbox"/> <b>NEGATIVO</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>RIMANDO A VALUTAZIONE APPROPRIATA</b></p>  |
|   |   | <p><input type="checkbox"/> <b>ARCHIVIAZIONE ISTANZA</b></p> <p><i>(motivata da carenze documentali/mancate integrazioni – sez. 7. oppure da altre motivazioni di carattere amministrativo)</i></p> <p>Specificare (se necessario):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

| Ufficio / Struttura competente:                | Valutatore  | F<br>i<br>r<br>m<br>a | Luogo e data                                 |
|--|---|-----------------------|--|
| <p>...UOB 4.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Per. Tec. Agr. Angelo Messina</p> <p>Ing. Salvatore Sabatino</p> |                       | <p>...Petralia Sottana</p> <p>11.02.2026</p> |

