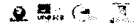




Parco delle Madonie

Allegato 2

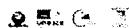


| FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività - PROPONENTE**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONCERTO DEDICATO ALL'ANFIBIOME<br>PRESSO SAN FOCA (PARCO DELLE MADONIE)<br>CASTELBUONO JAZZ FESTIVAL 30/07/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)<br><input type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)<br><br>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.<br><br><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia: .....<br><input type="checkbox"/> No<br><br>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?<br><br><input type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: .....<br><input type="checkbox"/> No<br><br>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?<br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No<br><br><input checked="" type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)<br><br><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tipologia P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici<br><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici<br><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici<br><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali<br><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....<br><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001<br><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici<br><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti<br><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua<br><input type="checkbox"/> Attività agricole<br><input type="checkbox"/> Attività forestali<br><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.<br><input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>EVENTO MUSICALE</u> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 ? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Citare, l'atto consultato: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b><br><br><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                             | <b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP</b> .....<br><br>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato): .....<br>.....<br>..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| - Sito cod. IT ..... distanza dal sito: ..... ( _ metri)<br>- Sito cod. IT ..... distanza dal sito: ..... ( _ metri)<br>- 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.)??<br><br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</div> |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Descrivere:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE</b><br><br><b>(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?<br><br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <i>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.</i>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza</b><br><br><b>(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b><br><br>Si dichiara, 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?                                                      | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                | 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:<br><br>.....<br>..... |



Allegato 2



|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                                            |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Altro:<br>.....                                                           |                                                            |                                     |
| (Non sono individuate Condizioni d'Obbligo da parte della Regione Siciliana)                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                                            |                                     |
| <b>4.2 - CONDIZIONI D'OBLIGO</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. | Condizioni d'obbligo rispettate:<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ ..... |                                                            |                                     |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo?<br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input type="checkbox"/> No | Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:<br>.....<br>.....                                                 |                                                                                                    |                                                            |                                     |
|                                                                                                                                                        | Se, <b>No</b> , perché:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                          |                                                                                                    |                                                            |                                     |
| <b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b><br>(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, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                                            |                                     |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                                       | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                | Verranno livellate od effettuati interventi di spiattamento su superfici naturali?                 | <input type="checkbox"/> SI<br><input 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>.....                                                          |                                                            |                                     |



Parco delle Madonie

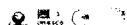
Allegato 2



|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <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, asphaltatori, rulli compressori):</li> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>                                                    | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
| <b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>                                                                                                                     | La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br>Descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                            | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | .....                                                                               |
| <b>Interventi edilizi</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Permesso a costruire<br><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria<br><input type="checkbox"/> Condono<br><input type="checkbox"/> DIA/SCIA<br><input type="checkbox"/> Altro .....                                                                                                                                                 | <b>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</b><br>.....<br>.....<br>..... |
| Per interventi edilizi su strutture preesistenti<br><br>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
| <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> | 50                                                                                  |
| Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.                                                                             | 20                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                          | ✓                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
| <b>Attività ripetute</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                             | Descrivere:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?<br><br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO             |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |



Allegato 2

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

Descrivere:

CONCERTO DEDICATO ALLO  
AMBIENTE PRESSO SAN  
FOCA - 30 LUGLIO 2025.  
ANTICIPAZIONE DEL JAZZ  
FESTIVAL PREVISTO NELLE  
PROSSIME GIORNATE DI PARTICIPAN-  
TI. NON SARANNO POSTE  
INSTALLAZIONI CHE POSSANO  
DISTRURRIRE L'AMBIENTE

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/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data              |
|--------------------------|------------------------------------------|------------------|---------------------------|
| COMUNE DI<br>CASTELBUONO | MARIO RICERO                             |                  | 18/07/2025<br>CASTELBUONO |

(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.