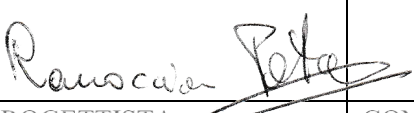


	Comune di Cessapalombo Comune decorato di Croce al Valor Militare Provincia di Macerata Sede Comunale: Via Mazzini, N° 3 - 62020 Cessapalombo Tel. +39 0733 907132 / Fax +39 0733 907085 Sito Web : www.comune.cessapalombo.mc.it E-mail : ufficio.tecnico@comune.cessapalombo.mc.it / PEC: comune.cessapalombo.mc@legalmail.it	 GIACOMO MALATESTA GEOMETRA												
														
UBICAZIONE Frazione Monastero n.94 62020 Cessapalombo Macerata	OGGETTO Realizzazione di manufatto pertinenziale destinato alla rimessa di attrezzi da giardino (dimensioni 2.16m x 2.16m x h.2.02m). Finitura esterna color legno													
CATASTO Foglio - 26 Particella - 431														
COMMITTENTE Sig.ra Ramaccioni Patrizia Via Marinozzi n.44 62010 Pollenza Macerata CF. RMCPRZ63A68F567C 	DESCRIZIONE Valutazione di Incidenza Ambientale													
PROGETTISTA Geom. Giacomo Malatesta Via Bachelet n.5 60035 Jesi Ancona tel. +39.339.4491594 giacomomalatesta@gmail.com giacomo.malatesta@geopec.it CF. MLTGCM74M12E388T p.iva. 02230710424	CONTENUTO Format di supporto Screening di valutazione di Incidenza	TAVOLA 01												
		ELABORATO VinCA												
	DOCUMENTO <table><tr><td>N° 00</td><td>DATA</td><td>DESCR. Prima Stesura</td></tr><tr><td>N°</td><td>DATA</td><td>DESCR.</td></tr></table> AGGIORNAMENTI <table><tr><td>N°</td><td>DATA</td><td>DESCR.</td></tr><tr><td>N°</td><td>DATA</td><td>DESCR.</td></tr></table>	N° 00	DATA	DESCR. Prima Stesura	N°	DATA	DESCR.	N°	DATA	DESCR.	N°	DATA	DESCR.	DATA Giugno 2025 SCALA -
N° 00	DATA	DESCR. Prima Stesura												
N°	DATA	DESCR.												
N°	DATA	DESCR.												
N°	DATA	DESCR.												
Il disegno e tutte le informazioni in esso contenute sono di proprietà esclusiva. Eventuali copie, riproduzioni o pubblicazioni sono subordinate all'autorizzazione scritta del proprietario.														

Format di supporto Screening di Valutazione di Incidenza per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	
☐ 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)

Proponente:		sig.ra Ramaccioni Patrizia					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE							
Regione: Marche Comune: Cessapalombo Prov.: MC Località/Frazione: Monastero Indirizzo: -					Contesto localizzativo ☒ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐ Aree agricole ☐		
Particelle catastali: (se utili e necessarie)	f.26	mapp. 431					
Coordinate geografiche: (se utili e necessarie)	LAT.	N	43°	03'	53"	12	
	S.R.:	LONG.	E	13°	13'	56"	57
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							
SIC	cod.	IT 5330017	denominazione Gola del Fiastrone				
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
ZSC	cod.	IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
ZPS	cod.	IT 5330029	denominazione Dalla Gola del Fiastrone al Monte Vettore				
		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: **Formulario Standard Rete Natura 2000**

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? ☒ Si ☐ No	Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP 0002 Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>se disponibile e già rilasciato</i>):
--	---

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

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

☐ Si ☒ No

PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza

PROPOSTE PRE-VALUTATE: Si dichiara, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già pre-valutati da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico? <i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i>	☐ SI ☒ NO	<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>
--	--	--

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

Vedere progetto allegato

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☐ Relazione di Piano/Programma
- ☐ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☐ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ☐ Documentazione fotografica *ante operam*

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altro:
- ☐ Altro:

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO

(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato o in caso di non adozione delle condizioni d'obbligo)

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo?**

- ☐ Sì
- ☐ No

Se, **Sì**, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta.

Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:

.....
.....

Condizioni d'obbligo rispettate:

-
-
-
-
-
-

Se, **No**, perché:

.....
.....
.....
.....

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

È prevista trasformazione di uso del suolo?

☐ SÌ

☒ NO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORANEA

Se, Si , cosa è previsto:			
.....			
.....			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SI ☒ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SI ☒ 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.?		Se, Si , cosa è previsto:	
☐ SI ☒ NO			
.....			
.....			
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	☐ SI ☒ NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	☐ SI ☒ NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
.....			
.....			
.....			
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?		Se, Si , descrivere:	
☒ SI ☐ NO			
.....			
.....			
.....			
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, Si , descrivere:	
	☐ SI ☒ 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?	
☐ SI ☐ NO		☐ SI ☐ NO	
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
Indicare le specie interessate:		Indicare le specie interessate:	
.....			
.....			

Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? ☐ SI ☒ NO ☐ Se, Si, cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
	☒ SI ☐ NO		
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:	-
		➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):	-
		➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	-
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? ☒ SI ☐ NO Descrivere: 	
Interventi edilizi		☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☒ Altro EDILIZIA LIBERA Realizzazione di manufatto pertinenziali destinato alla rimessa di attrezzi di cui al DPR 380/2001 art.6, comma 1, e-quinquies	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:
Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento			
Manifestazioni		➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi,			

spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	(moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:	
Attività ripetute	Descrivere:	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☒ No		
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.I.? ☐ Si ☒ No	Possibili varianti - modifiche:	
Se, Si , allegare e citare precedente parere in "Note".	Note:	
SOLUZIONI PIANIFICATORIE E PROGETTUALI VOLTE ALLA RIDUZIONE DEGLI IMPATTI NEGATIVI SULL'INTEGRITA' DEL SITO	☐ periodo di realizzazione dei lavori rispetto ai periodi sensibili delle specie ☐ delocalizzazione di alcune attività di cantiere ☒ mantenimento di distanze minime da ecosistemi con habitat e specie ☐ riduzione dei fattori di impatto (polveri e rumori) in fase di esercizio	
Descrizione Realizzazione di manufatto pertinenziale destinato alla rimessa di attrezzi da giardino (dimensioni 2.16m x 2.16m x h.2.02m). Finitura esterna color legno. Ubicazione Località Monastero di Cessapalombo (MC); Dimensioni 2.16m x 2.16m x h_{max}. 2.02m;		
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A		

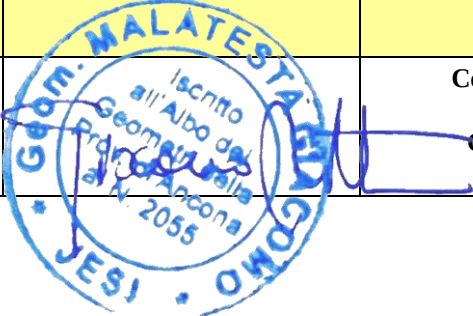
Descrivere: Vedere progetto allegato	Leggenda: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
---	---

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/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
Sig.ra Ramaccioni Patrizia	Geom. Giacomo Malatesta		Cessapalombo Giugno 2025

Ramaccioni Patrizia