



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Brembate di Sopra

**Ufficio destinatario**

## Modulo per lo screening di incidenza per il proponente

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

Oggetto P/P/P/I/A:

- piano/programma (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152
- progetto/intervento (definizione di cui all'articolo 5, comma 1, lettera e) del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152

il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II-bis, III e IV alla Parte II del Decreto Legislativo 03/04/2006, n. 152

- sì indicare quale tipologia:
- no

il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

- sì indicare quali risorse:
- no

il progetto/intervento è un'opera pubblica?

- sì
- no

- attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

Tipologia P/P/P/I/A:

- piani faunistici/piani ittici - Calendari venatori/ittici
- piani urbanistici/paesaggistici
- piani energetici/infrastrutturali
- altri piani o programmi (specificare)
- ristrutturazione/manutenzione edifici (Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380)
- 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, ecc.
- altro (specificare)

**LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

**contesto localizzativo**

## Contesto localizzativo

- centro urbano
- zona periurbana
- aree agricole
- aree industriali
- aree naturali
- altro (specificare)

 **coordinate geografiche (se utili e necessarie)**

## Sistema di riferimento

Latitudine

Longitudine

 **nel caso di piano o programma, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le informazioni pertinenti**

## Descrizione

**LOCALIZZAZIONE PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000****SITI NATURA 2000**

Descrizione	IT	Denominazione
<b>psìC</b> <b>sìC</b>	cod.	
<b>ZSC</b>	cod.	
<b>ZPS</b>	cod.	

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?

Sì  No

Citare, l'atto consultato:

**2.1** - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?

Sì  No

Aree protette ai sensi della Legge 06/12/1991, n. 394: EUAP

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dall'ente gestore dell'area protetta (se disponibile e già rilasciato):

**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 progetto/intervento/attività, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (esempio diversi reticoli idrografici, versanti collinari o montani, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, ecc.)?

Sì  No

Descrivere:

**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)*

**tecnico incaricato**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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

<input type="checkbox"/>	file vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
<input type="checkbox"/>	carta zonizzazione di piano/programma
<input type="checkbox"/>	relazione di piano/programma
<input type="checkbox"/>	planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
<input type="checkbox"/>	ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica ante operam
<input type="checkbox"/>	eventuali studi ambientali disponibili
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>CONDIZIONI D'OBBLIGO</b>	
<p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle condizioni d'obbligo?</p> <p><input type="radio"/>Sì      <input type="radio"/>No</p>	<p>Se, sì, il preponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle condizioni d'obbligo riportate nella proposta.</p> <p>Riferimento all'atto di individuazione delle condizioni d'obbligo:</p> <p>Condizioni d'obbligo rispettate:</p>
	<p>Se no, perché?</p>

**DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ**

*(compilare solo parti pertinenti)*

È prevista trasformazione di uso del suolo?	<input type="radio"/> Sì	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> permanente	<input type="radio"/> temporanea
Se sì, cosa è previsto:				
Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?	<input type="radio"/> Sì  <input type="radio"/> No	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	<input type="radio"/> Sì  <input type="radio"/> No	
Se sì, cosa è previsto:		Se sì, cosa è previsto:		
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/ecc.?	Se sì, cosa è previsto:			
<input type="radio"/> Sì				
<input type="radio"/> No				
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="radio"/> Sì  <input type="radio"/> No	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="radio"/> Sì  <input type="radio"/> No	
Se sì, cosa è previsto:		Se sì, cosa è previsto:		
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?	Se sì, descrivere:			
<input type="radio"/> Sì				
<input type="radio"/> No				

<p><b>Specie vegetali</b></p>	<p>È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p>Se sì, descrivere:</p>	
<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (esempio eradicazione)?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>Se sì, cosa è previsto:</p>		<p>Indicare le specie interessate:</p>
<p><b>Specie animali</b></p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="radio"/> Sì</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>Se sì, cosa è previsto:</p> <p>Indicare le specie interessate:</p>	
<p><b>Mezzi meccanici</b></p>	<p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>	<p>Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <p>Mezzi pesanti (camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori):</p> <p>Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p>	

<b>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</b>	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, ecc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore?</p> <p><input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No</p> <p>Descrivere:</p>
--	--	--

<b>Interventi edilizi</b>	<p><input type="radio"/> permesso a costruire</p> <p><input type="radio"/> permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="radio"/> condono</p> <p><input type="radio"/> DIA/SCIA</p> <p><input type="radio"/> altro (specificare)</p>	<p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</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>	<p>Numero presunto di partecipanti:</p> <p>Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, ecc.):</p> <p>Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</p> <p>Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</p>	
<p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, ecc.</p>		

<b>Attività ripetute</b>	<p>Descrivere:</p>          <p>Possibili varianti - modifiche:</p>
<p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input type="radio"/> Sì                      <input type="radio"/> No</p>	



La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?

Sì

No

Note:

Se sì, allegare e citare precedente parere in "Note".

### CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Descrivere:

Legenda:

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

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Brembate di Sopra

Luogo

Data

il proponente

il tecnico incaricato