



| FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE** | |
|--|---|
| Oggetto P/P/P/I/A: | Utilizzo mezzi funzionamento impianto funiviario e manutenzione infrastrutture funiviane e scioviarie versanti Sud e Nord dell'Etna |
| <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06) <input type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06) </div> <p style="margin-bottom: 10px;">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.</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia: <input checked="" type="checkbox"/> No </div> <p style="margin-bottom: 10px;">Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: <input checked="" type="checkbox"/> No </div> <p style="margin-bottom: 10px;">Il progetto/intervento è un'opera pubblica?</p> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <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) </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA) </div> | |
| Tipologia P/P/P/I/A: | <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Attività agricole</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Attività forestali</div> <div style="margin-bottom: 5px;"><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</div> <div style="margin-bottom: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) Utilizzo di mezzi per l'esercizio dell'attività funiviaria svolta dalla Società proponente </div> |



| | |
|--------------------|---|
| Proponente: | RUSSO MOROSOLI INVEST SPA PARTITA IVA/CODICE FISCALE 00749890877 |
|--------------------|---|

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

| | |
|---|---|
| Regione: SICILIA..... Comune: NICOLOSI/LINGUAGLOSSA..... Prov.: CT..... Località/Frazione: STAZIONE PARTENZA FUNIVIA NICOLOSI NORD/PIANO PROVENZANA..... Indirizzo: | Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> |
|---|---|

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i> | | | | | |
| | | | | | |

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

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

.....

.....

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

SITI NATURA 2000

| | | IT A070009 | denominazione FASCIA ALTOMONTANA DELL'ETNA |
|------------|------|--------------|---|
| SIC | cod. | IT _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZSC | cod. | IT _ _ _ _ _ | denominazione |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ | |
| ZPS | cod. | IT _ _ _ _ _ | denominazione |
| | | 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: DOCUMENTAZIONE PARCO ETNA

| | |
|--|--|
| <p>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP _____</p> <p><u>PARCO ETNA</u></p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p><u>Provvedimento/Autorizzazione n.112/2022 e precedenti</u></p> |
|--|--|

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:

- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)
- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)
- Sito cod. IT _____ distanza dal sito: (_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

Si No

Descrivere:

.....

.....

SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE

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

Si No

Se, Si, il presentare il Format alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi sottostanti. Se No si richiede di avviare screening specifico.

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

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?

(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)

SI
 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:

Provvedimento/Autorizzazione n.112/2022 e precedenti

.....

.....

.....



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)

Vedasi relazione allegata

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 <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i> | Se, Si , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. | | Condizioni d'obbligo rispettate: | |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo ? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: | | > > > > > > | |
| | Se, No , perché: | | | |
| SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti) | | | | |
| E' prevista trasformazione di uso del suolo? | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> PERMANENTE | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA |
| Se, Si , cosa è previsto: | | | | |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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.? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | | Se, Si , cosa è previsto: | | |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO | |
| Se, Si , cosa è previsto: | | Se, Si , cosa è previsto: | | |



| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> | | <p>Se, Si, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>Specie vegetali</p> | <p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> | <p>Se, Si, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> | |
| <p>Specie animali</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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se, Si, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate:</p> | |
| <p>Mezzi meccanici</p> | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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): | <p>..... SI</p> <p>..... SI</p> <p>..... NO</p> |



| | | | |
|---|---|---|---|
| Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti | <p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| Interventi edilizi | <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> | <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire</p> <p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria</p> <p><input type="checkbox"/> Condono</p> <p><input type="checkbox"/> DIA/SCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> | <p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Manifestazioni | <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (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: | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| Attività ripetute | <p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>con riferimento alla richiesta di autorizzazione, le attività previste si svolgeranno all'interno delle aree utilizzate, conformemente agli anni passati; come parte di servizio dell'impianto turistico e non comporteranno modifiche o variazioni tipologiche consistendo esclusivamente per tutte le attività necessarie alla verifica, controllo e mantenimento dell'efficienza degli impianti e delle infrastrutture funiviarie e scioviarie, delle attrezzature, cavalletti, impianti ed immobili a servizio degli stessi, anche ai fini della sicurezza, la necessaria ispezione dei pozzetti e di eventuali interventi di ripristino anche con l'ausilio di mezzi meccanici.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p> | <p>Possibili varianti - modifiche:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |



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

Descrivere:

L'attività verrà svolta per tutto l'arco temporale.....
all'interno del quale sarà possibile esercitare
l'attività connessa agli impianti funiviari e scivoliari

Leggenda:

-
-
-
-
-
-

Anno: 2022 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1° sett. | | | | | | | | | | | | |
| 2° sett. | | | | | | | | | | | | |
| 3° sett. | | | | | | | | | | | | |
| 4° sett. | | | | | | | | | | | | |

Anno: 2023 Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1° sett. | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2° sett. | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3° sett. | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4° sett. | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

| Ditta/Società | Proponente/ Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data |
|---------------------------|--|----------------------------------|-------------------------|
| RUSSO MOROSOLI INVEST SPA | Dott. Ing. Lo Grasso A. | RUSSO MOROSOLI INVEST S.p.A. | Catania, 10 / 03 / 2023 |

(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.