

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**

Oggetto P/P/P/I/A:

Progetto di analisi e monitoraggio del carico antropico nell'area dei Monti Sartorius

- ☐ 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 Allegati II, II-bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.:

- ☐ 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)

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
☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifici
☐ Manutenzione di opere civili e infrastrutture esistenti
☐ Attività agricole
☐ Attività forestali
☐ Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.
☒ Altro: monitoraggio dei flussi escursionistici mediante sensori conta-persone a infrarossi, senza telecamera



Proponente:		Club Alpino Italiano (CAI) – Gruppo Regione Sicilia					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE							
Regione: Sicilia Comune: Sant'Alfio e Linguaglossa Prov.: Catania Località/Frazione: Monti Sartorius - Monte Baracca Indirizzo: accessi da viabilità e sentieri esistenti				Contesto localizzativo ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☒ Aree naturali ☒ Parco dell'Etna			
Particelle catastali: (se utili e necessarie)							
Coordinate geografiche		LAT.	37.77080 N	37.78012 N			
S.R.: WGS84		LONG.	15.06044 E	15.05293 E			
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 _ _ _ _ _	denominazione				
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
ZSC	cod.	ITA070014	Monte Baracca, Contrada Giarrita				
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					
ZPS	cod.	IT _ _ _ _ _	denominazione				
		IT _ _ _ _ _					
		IT _ _ _ _ _					

E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione e del Piano di Gestione del sito? ☒ Sì ☐ No
Atti consultati: Standard Data Form ZSC ITA070014, Piano di Gestione/Misure di conservazione del sito

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? ☒ Sì ☐ No	Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP 0227 Parco Naturale Regionale dell'Etna. Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere dell'Ente Gestore: da acquisire
---	---

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.)??

☐ Sì ☒ 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?

☐ Sì ☐ No

*Se, Sì, 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	☐ Sì	Se, Sì, 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
---	------------------------------------	--

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)	☐ NO	da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:
SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGETTARE A SCREENING		
RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A		
L'attività è finalizzata alla quantificazione dei flussi di escursionisti e turisti che accedono all'area dei Monti Sartorius, quale supporto alla valutazione della capacità di carico turistico e alla gestione sostenibile dei flussi. Il monitoraggio sarà eseguito mediante una coppia di sensori conta-persone SensMax modello DE, a fascio infrarosso bidirezionale, privi di telecamera e alimentati a batteria. In ciascuna delle due postazioni saranno predisposti due paletti in legno di castagno, diametro circa 8 cm e altezza fuori terra circa 1,20 m, collocati uno di fronte all'altro a distanza di circa 3,00 m. I paletti resteranno infissi per il periodo di monitoraggio; i sensori saranno installati soltanto nelle giornate di rilevamento e rimossi al termine di ciascuna giornata. A conclusione dell'attività saranno rimossi anche i paletti e ripristinati i piccoli fori. L'infissione sarà manuale, senza calcestruzzo, plinti, fondazioni, mezzi meccanici, scavi estesi o movimenti di terra. Le postazioni saranno collocate su margini di percorsi o superfici già calpestate e prive di vegetazione, evitando habitat di interesse comunitario, apparati radicali, superfici laviche integre e microhabitat sensibili. Non saranno aperti nuovi sentieri né effettuati tagli o rimozioni di vegetazione.		
4.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <i>(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)</i>		

Allegato 2



☐ File vettoriali/shape della localizzazione [se disponibili] ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma ☒ Relazione descrittiva dell'attività ☒ Planimetria/cartografia delle due postazioni ☒ Ortofoto con localizzazione ☒ Documentazione fotografica ante operam [da allegare]		☐ Eventuali studi ambientali disponibili ☐ Altri elaborati:	
4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO <i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>		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:	
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? Sì No		Condizioni d'obbligo rispettate:	
		Se, No, perché:	
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)			
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	☐ SI	☒ NO	☐ PERMANENTE
☒ TEMPORANEA			
Se, Sì, cosa è previsto:			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SI ☒ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SI ☒ NO
Se, Sì, cosa è previsto:		Se, Sì, cosa è previsto:	

Allegato 2



Sono previste aree di cantiere/ o di stoccaggio, materiali/terreno asportato/etc.? ☐ SI ☒ NO		Se, Si, cosa è previsto:	
E' 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:	
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica o interventi di miglioramento ambientale? ☐ Si ☒ No		Se, Si, descrivere:	
Specie vegetali	È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? ☐ SI ☒ NO	Se, Si, descrivere:	
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)? ☒ SI ☐ NO		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento? ☐ SI ☒ NO Se S i cosa è previsto 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:	nessuno.
		Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):	nessuno
		Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	nessuno
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? ☐ SI ☒ NO	La proposta è conforme alla normativa di settore: ☐ SI ☐ NO. Descrivere:	
Interventi edilizi		☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	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 (moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze,	
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre,			

8

Allegato 2



Anno: _____	Genna io	Febbr aio	Mar zo	April e	Magg io	Giug no	Lugl io	Agos to	Settem bre	Ottob re	Novem bre	Dicem bre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Anno: _____	Genna io	Febbr aio	Mar zo	April e	Magg io	Giug no	Lugl io	Agos to	Settem bre	Ottob re	Novem bre	Dicem bre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
CAI Regione Sicilia Presidente CRTAM Valentina Vinti	Ing. Valentina Vinti		Cammarata li, 28.07.2026