|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAT SCREENING SEMPLIFICATO DI V.INC.A per verifica di corrispondenza di Progetti/Interventi/Attività prevalutate da Regione Lombardia**  **PROPONENTE** | | | | | | | | | | |
| Oggetto piano, progetto, intervento o attività prevalutata da Regione Lombardia, ai sensi della DGR 4488/2021: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Tipologia: Adeguamenti/manutenzioni linee tecnologiche  (caso specifico 11) | * Manutenzione di supporti per il posizionamento di ripetitori, trasmettitori, antenne o interventi su elementi già esistenti che risultino migliorativi rispetto a possibili impatti su habitat e specie e che non prevedano un incremento di superficie occupata. * Manutenzioni delle linee telefoniche ed elettriche esistenti. Adeguamento funzionali per cabine di impianti tecnologici a rete, mantenendo tipologia e dimensione.   + Realizzazione e manutenzione di brevi tratti di condotte interrate di linee tecnologiche, anche con modesti scavi (es. oleodotti, metanodotti).   + Altro (specificare)   …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….. | | | | | | | | | |
| Proponente: | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| **LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE** | | | | | | | | | | |
| Regione: ……………………………………………………….  Comune: ………………………………………………………. Prov.: …………………...  Località/Frazione: ……………………………………………………………………………  Indirizzo: ………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | *Contesto localizzativo*   * Centro urbano * Zona periurbana * Aree agricole * Aree industriali * Aree naturali * ………………………………… | | |
| Particelle catastali: *(se utili e necessarie)* | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)*  S.R.: ……………………………. | | LAT. |  | |  | |  | |  |  |
| LONG. |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALIZZAZIONE PROGETTO/INTEVENTO/ATTIVITA’ IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000** | | | |
| **SITI NATURA 2000** | | | |
| **SIC** | cod. | **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ | *denominazione* |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **ZSC** | cod. | **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ | *denominazione* |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **ZPS** | cod. | **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ | *denominazione* |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **IT** ­\_ ­\_ ­\_ \_ \_ \_ \_ |  |
| **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 (es. diversi reticoli idrografici, versanti collinari o montani, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??  🞎 Si 🞎 No  Descrivere: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| ***Si dichiara****, assumendosi ogni responsabilità, che il progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già* ***prevalutati*** *da parte dell’Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l’avvio di uno screening di incidenza specifico.*  ***Si dichiara*** *inoltre, assumendosi ogni responsabilità, che il progetto/intervento/attività è conforme alle tipologie di sito previste dalla prevalutazione, ne rispetta gli eventuali condizionamenti e non ricade nei casi esclusi dalla prevalutazione di cui alla DGR 4488/2001:*   * interventi realizzati e/o che necessitano di zone di deposito e/o di servizio in habitat prioritario (\*). | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA’ DA ASSOGGETTARE A SCREENING SEMPLIFICATO** | | |
| *(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)* | | |
| **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 PGT * Relazione di progetto * 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: ………………………………………………………………………. |
| ***Informativa sul trattamento dei dati personali*** | | |
| *Dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell’Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione dell’istanza* | | |
| Il dichiarante | Luogo e data | |
|  |  | |