



Ente di gestione delle aree protette
delle Alpi Cozie

SCREENING

di

VALUTAZIONE DI INCIDENZA

FORMAT PROPONENTE

ART. 43 L.R. 19/2019, ART. 5 D.P.R. 357/97

INTESA 28 novembre 2019 "Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulle Linee guida nazionali per la valutazione di incidenza (VInCA) - Direttiva 92/43/CEE "HABITAT" articolo 6, paragrafi 3 e 4 (Rep. atti n. 195/CSR)."
G.U. n.303 del 28-12-2019



FORMAT SCREENING DI VINCA

PER INTERVENTI A SCOPO SCIENTIFICO

(Art.8, c.8 L.r.19/09 - art.3, c.1 Misure di conservazione per la tutela della Rete Natura 2000 del Piemonte)

DATI SOGGETTO PROPONENTE

.....
nome cognome / denominazione

.....
Codice Fiscale

.....
residenza

.....
telefono/fax

.....
e-mail - PEC

DATI SOGGETTO REDATTORE SE DIVERSO DAL PROPONENTE (professionista incaricato)

.....
nome cognome / denominazione

.....
Codice Fiscale/P.IVA

.....
recapito professionale

.....
telefono/fax

.....
e-mail - PEC

DATI RESPONSABILE SCIENTIFICO

.....
nome cognome

.....
recapito professionale

.....
telefono/fax

.....
e-mail – PEC

.....
Ente di appartenenza (se pertinente)

- è stata presa visione della informativa riguardante il **trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679**, visionabile alla pagina web <https://www.regione.piemonte.it/web/temi/ambiente-territorio/biodiversita-aree-naturali/rete-natura-2000/valutazione-incidenza>.



FORMAT SCREENING DI VINCA PER INTERVENTI A SCOPO SCIENTIFICO

Denominazione
e P/I/A:

.....
.....

- Monitoraggi
- Ricerca scientifica

Indicare necessità di attuare il P/I/A, aspetti specifici, problematiche di conservazione,

.....
.....

Normativa di riferimento (indicare se le specie o habitat sono ricomprese in direttive, leggi nazionali o regionali, liste rosse)

.....
.....

. Obiettivi generali previsti

.....
.....

. Utilità del P/I/A ai fini della conservazione

.....
.....

. Risultati attesi

.....
.....

. Il P/I/A, può avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale

.....
.....

. Per l'attuazione del P/I/A è necessaria l'autorizzazione per l'uso mezzi a motore e droni

.....

ELENCO DELLE AUTORIZZAZIONI NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DEL P/I/A, AI SENSI DELLA
NORMATIVA VIGENTE

- _____

- _____

- _____

- _____



SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione:
 Comune: Prov:
 Loc./Fraz.:

Contesto localizzativo

- Aree agricole
- ambiente aperti/pascoli
- Aree forestali
- Corsi d'acqua/laghi
- Zone umide
- Altro

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

2.1 -SITI NATURA 2000 IN CUI RICADE TOTALMENTE O PARZIALMENTE L'INTERVENTO:

	CODICE	DENOMINAZIONE
SIC	IT _____	
ZSC	IT _____	
ZPS	IT _____	

- È conforme e rispetta i divieti e gli obblighi delle “Misure di conservazione per la tutela della Rete Natura 2000 del Piemonte” (approvate con DGR n. 55-7222/2023/XI del 12 luglio 2023) e/o delle Misure sito specifiche o del Piano di Gestione eventualmente definite del Sito/i Natura 2000 ?
 - NO
 - SI (Citare l'atto consultato nel caso di misure sito specifiche o PdG)

Misure di conservazione e Piani di Gestione sono consultabili alla pagina web:

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/ambiente-territorio/biodiversita-aree-naturali/rete-natura-2000/piani-gestione-misure-conservazione>

2.2 – L'intervento interessa direttamente o indirettamente Aree protette nazionali o regionali?

No Sì, quale (CODICE – DENOMINAZIONE).....



SEZIONE 3 – DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

3.1 DESCRIZIONE SINTETICA

In caso di progetto a scopo scientifico allegare all'istanza:

- relazione descrizione- del progetto a scopo scientifico
- localizzazione dell'attività:
- eventuali file vettoriali/shape della localizzazione di transetti/punti/aree di studio.

Eventuale altra documentazione:

In assenza di progetto dell'intervento a scopo scientifico

- descrizione sintetica ma completa dell'attività che si intende svolgere:

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

- localizzazione dell'attività:

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

3.2 - L'INTERVENTO È PARTE DI O È CONNESSO AD UN ALTRO INTERVENTO?

- SÌ
 NO

Se, **Sì**, cosa è previsto:

.....
.....

3.3 – ESISTONO PER L'INTERVENTO VINCOLI E/O DIVIETI AI SENSI DI ALTRA NORMATIVA DI SETTORE ?

No, perché non necessari o pertinenti

Sì, quale/i e perché.....

.....
.....

SEZIONE 4 – DECODIFICA DELL'ATTIVITÀ

(compilare solo parti pertinenti)

4.1 - HABITAT

Habitat interessati dal progetto	<input type="checkbox"/> SÌ	Se, SÌ , indicare gli habitat interessati e descrivere cosa è previsto
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------



	<input type="checkbox"/> NO
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali vigenti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rif normativi:
4.2 - SPECIE VEGETALI		
L'intervento prevede raccolta, collezione, taglio, estirpazione di specie vegetali di cui all'All. D del DPR 357/1997?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , indicare le specie interessate e allegare Ss relativa autorizzazione ministeriale ai sensi dell'art. 11 del DPR 357/1997
L'intervento prevede raccolta, collezione, taglio, estirpazione di altre specie vegetali non inserite nell'All. D del DPR 357/1997?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , indicare le specie interessate (o gruppo tassonomico) ed descrivere cosa è previsto :
N. di esemplari di specie vegetali All. D DPR 357/1997 interessati dal progetto	<input type="checkbox"/> Non sono interessate specie di All. D DPR 357/1997 <input type="checkbox"/> Non quantificabile <input type="checkbox"/> Numero	
. N. di esemplari di specie vegetali non All. D DPR 357/1997 interessati dal progetto	<input type="checkbox"/> Non quantificabile <input type="checkbox"/> Numero	
E' prevista manipolazione delle specie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , descrizione, materiali e metodi utilizzati se non già indicati in progetto
La proposta è conforme alla normativa comunitaria, nazionale e/o regionale vigente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rif normativi:



4.3 - SPECIE ANIMALI		
L'intervento prevede, anche potenzialmente, cattura, uccisione o perturbazione di specie animali di cui all'All. D del DPR 357/1997?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , indicare le specie interessate e allegare relativa autorizzazione ministeriale ai sensi dell'art. 11 del DPR 357/1997
L'intervento interessa altre specie animali non inserite nell'All. D del DPR 357/1997?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , indicare le specie interessate (o gruppo tassonomico) e descrivere cosa è previsto :
N. di esemplari di specie animali All. D DPR 357/1997 interessati dal progetto	<input type="checkbox"/> Non sono interessate specie di All. D DPR 357/1997 <input type="checkbox"/> Non quantificabile <input type="checkbox"/> Numero	
N. di esemplari di specie animali non All. D DPR 357/1997 interessati dal progetto	<input type="checkbox"/> Non quantificabile <input type="checkbox"/> Numero	
E' prevista manipolazione, cattura, prelievi, marcatura	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , descrizione, materiali e metodi utilizzati se non già indicati in progetto
La proposta è conforme alla normativa comunitaria, nazionale o regionale vigente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rif normativi:
4.4 - INTERVENTI/ATTIVITÀ RIPETUTE		
L'attività si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se SI , definire la periodicità:
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se, SI , riportare estremi provvedimento precedente
Motivare e/o descrivere la ripetitività dell'intervento :		



Eventuali varianti – modifiche che potrebbero presentarsi nella ripetizione:

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

SEZIONE 5 - CRONOPROGRAMMA

Periodo per il quale si richiede l'autorizzazione
giorni/mese/anno

.....
.....

Periodo di realizzazione

- Giorno
- Notte

stagione

.....

mesi

.....

giorni

.....

Il soggetto redattore è consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Luogo e data

Firma
(soggetto redattore)