ALLEGATO 3

| FORMAT SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività - ISTRUTTORIA VALUTATORE SCREENING SPECIFICO | |
|---|---|
| Oggetto P/P/P/I/A: | RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA TRAMITE DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE CON AMPLIAMENTO DEL 35% DELLA VOLUMETRIA ESISTENTE AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 1 lettera b DELL'ADDENDUM N.T.A. DEL P.U.C., DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 512 DEL 23/10/2023, DEL FABBRICATO SITO IN VIA AUTUNNO DEL COMUNE DI AGROPOLI (SA) distinto in Catasto al Foglio di mappa N. 27 Particella N. 444 sub 2 (il fabbricato) e 1046 (il terreno) |
| Tipologia P/P/P/I/A: | ☐ *Piani faunistici/piani ittici*<br>☐ *Calendari venatori/ittici*<br>☐ *Piani urbanistici/paesaggistici*<br>☐ *Piani energetici/infrastrutturali*<br>☐ *Altri piani o programmi:* .....<br>☒ *Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001*<br>☐ *Realizzazione ex novo di strutture ed edifici*<br>☐ *Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti*<br>☐ *Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua*<br>☐ *Attività agricole*<br>☐ *Attività forestali*<br>☐ *Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari, etc.*<br>☐ *Altro (specificare)* .....<br>..... |
| Proponente: | sig.ra Grambone Susanna nata a Omignano il 11.04.1962 C.F. GRMSNN62D51G063U |

La proposta è valutata nell'ambito di procedura integrata verifica di assoggettabilità a VAS -V.Inc.A.?

☐ SI ☒ NO

Se, SI, fare riferimento alla procedura e specificare:

.....

.....

Il P/P/P/I/A rientra in una tipologia di cui agli allegati II, IIbis, III e IV alla parte seconda del Dlgs 152/2006, considerando anche i criteri di cui al DM 52/2006?*

☐ SI ☒ NO

Se, SI, fare riferimento alla tipologia e specificare:

.....

.....

*considerare anche le Linee Guida https://va.minambiente.it/it-IT/Comunicazione/DettaglioDirezione/1846 e altre Linee Guida dello stesso progetto Creiamo PA https://creiamopa.minambiente.it/index.php

## SEZIONE 1 – LOCALIZZAZIONE, INQUADRAMENTO TERRITORIALE, VERIFICA DOCUMENTAZIONE PROGETTUALE E SINTESI DELLA PROPOSTA

### 1.1. LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: CAMPANIA

Comune: AGROPOLI Prov.: SA

Località/Frazione: Loc.Trentova

Indirizzo: VIA Autunno

*Contesto localizzativo*

- ☐ Centro urbano
- ☒ Zona periurbana
- ☐ Aree agricole
- ☐ Aree industriali
- ☐ Aree naturali

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Particelle catastali: *(se ritenute utile e necessarie)* | F 27 p.lla 444 sub 2 | p.lla 1046 | | | | |
| | | | | | | |
| Coordinate geografiche: *(se ritenute utili e necessarie)* S.R.: WGS84 | LAT. | 40°20'08.01" | | | | |
| | LONG. | 14°59'04.67" | | | | |

Nel caso di **Piano/Programma**, descrivere area vasta di attuazione *(oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione di piano o programma)*:

.....

.....

### 1.2 Documentazione progettuale: VERIFICA COMPLETEZZA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA DAL PROPONENTE

*(compilare solo se la documentazione è stata presentata)*

| | SI | No | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☒ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A | | | ☒ Relazione descrittiva ed esaustiva dell'intervento/attività | | |
| ☐ Carta zonizzazione di Piano | | | ☐ Eventuali studi ambientali disponibili | | |
| ☐ Relazione di Piano/Programma | | | ☐ Cronoprogramma di dettaglio | | |
| ☐ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere | | | ☐ Altri elaborati tecnici: ..... | | |
| ☒ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere | | | ☒ Altri elaborati tecnici: elaborati grafici di progetto | | |
| ☐ Adeguate cartografie dell'area di intervento | | | ☐ Altro: ..... | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (anche GIS) | | | | | |
| ☐ Informazioni per l'esatta localizzazione e cartografie | | | ☐ Altro: ..... | | |
| ☒ Documentazione fotografica *ante operam* | | | | | |

La documentazione fornita dal Proponente è completa e sufficiente ad inquadrare territorialmente il P/P/P/I/A e comprenderne la portata?

☒ SI ☐ NO

*Se, **No**, indicare la documentazione ritenuta necessaria e/o mancante e vedere sez. 5.1 e 7:*

.....

.....

**1.3 - SINTESI DEI CONTENUTI DELLA PROPOSTA**

**Descrivere** (oppure fare riferimento alla specifiche della documentazione presentata dal proponente)**:**

La sig.ra Grambone Susanna, intende demolire e ricostruire il fabbricato situato su suddetto terreno, con l'ampliamento del 35 % per la realizzazione di un'unità abitativa, ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera b "Addendum alle Norme Tecniche di Attuazione del Piano Urbanistico Comunale", Delibera di Giunta Comunale n. 512 del 23/10/2023.

Il contesto in cui sarà realizzato il fabbricato è antropizzato, con un complesso tipologico piuttosto vario. La tipologia adottata nella progettazione del fabbricato, risponde alla tradizione architettonica presente in loco, ponendosi in dialogo con essa attraverso una reinterpretazione degli stilemi tradizionali sulla base delle esigenze contemporanee.

Il lotto su cui sorgerà il fabbricato è ubicato in via Autunno del Comune di Agropoli.

Il nuovo fabbricato si presenta, in pianta con una forma rettangolare su due livelli, di cui uno interrato, ed il piano sottotetto, il piano interrato con una superficie lorda di circa 80 mq, per un'altezza utile interna di 2,40 m, è sarà così diviso internamente: garage di 80,25 mq; piano terra con altezza utile interna di 2,70 m, sarà così diviso internamente: ingresso di 4,75 mq, cucina-soggiorno di 26,50 mq con un balcone di 10,30 mq, disimpegno di 3,10 mq, camera da letto matrimoniale di 14,05 mq, bagno di 5,60 mq, bagno di 2,80 mq, camera da letto singola di 10,90 mq, vano scala che garantisce il collegamento verticale con il piano sottotetto, inoltre sono presenti due porticati, uno di 18,80 mq e l'altro di 7,30 mq; piano sottotetto che copre una superficie di circa 102 mq, dove saranno realizzati due abbaini per falda ai fini del riciclo d'aria e dell'illuminazione del sottotetto, così come previsto nell'art. 7 comma 2 del Regolamento Urbanistico Edilizio Comunale del P.U.C. approvato con Delibera di C.C. n. 86 del 28/12/2020.

.

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

**SITI NATURA 2000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **pSIC** | cod. | IT_____ | *denominazione* |
| | | IT_____ | |
| | | IT_____ | |

ALLEGATO 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SIC** | cod. | IT _ _ _ _ _ _ _ | *denominazione* |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |
| **ZSC** | cod. | IT IT8050032 | *Monte Tresino e dintorni* |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |
| **ZPS** | cod. | IT _ _ _ _ _ _ _ | *denominazione* |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |
| | | IT _ _ _ _ _ _ _ | |

**Obiettivi e Misure di conservazione e/o Piano di Gestione**

*Per ogni sito Indicare lo strumento di gestione e l'atto approvativo*

**IT** IT8050032 Strumento di gestione: Piano di Gestione della Zona di Protezione Speciale "Costa tra Punta Tresino e le Ripe Rosse" (IT8050048) e deiSiti di Interesse Comunitario "Monte Tresino e dintorni" (IT8050032), "Monte Licosa e dintorni" (IT8050026) e"Isola di Licosa" (IT8050017) approvato con delibera del Consiglio Direttivo dell'Ente Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni n. 44 del 09/12/2010

**IT** _ _ _ _ _ _ _ Strumento di gestione:.....

**IT** _ _ _ _ _ _ _ Strumento di gestione:.....

**IT** _ _ _ _ _ _ _ Strumento di gestione:.....

*(compilare solo se utile alla valutazione della proposta)*

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

☒ Si ☐ No

**Aree Protette ai sensi della Legge 394/91**: EUAP EUAP 003 Parco Nazionale del Cilento Vallo di Diano e Alburni

Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (diverso dal *"sentito"* e *se disponibile e già rilasciato*): Nullaosta/sentito prot.11411 del 31/07/2024

Riportare eventuale elementi rilevanti presenti nell'atto (*se utile*):

.....

.....

Il P/P/P/I/A interessa altre tipologie di aree tutelate (Ramsar, IBA, fasce di rispetto PAI o D.lgs 42/04 s.m.i., etc.)?
*(verifica facoltativa, laddove ritenuta opportuna)*

☐ Si ☐ No

Se, Si, indicare quale ed allegare eventuale parere ottenuto: .....

Indicare eventuali vincoli presenti: .....

**2.2 - ANALISI 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)

Sulla base delle informazioni fornite dal Proponente, la distanza dai siti e gli elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.) presenti tra l'area di attuazione del P/P/P/I/A ed i siti sopra indicati, sono sufficienti ad escludere il verificarsi di incidenze sui sito/i Natura 2000 medesimi??

☐ Si ☐ No

Se, **Si**, descrivere perchè:

.....

.....

.....

.....

**2.3 – "SENTITO" ai sensi dell'art. 5 del DPR 357/1997**

**"sentito" del soggetto gestore (DGR 684/2019) dei siti interessati dalla presente VIncA – screening***: (riportare gli estremi e sinteticamente i contenuti)*

**SEZIONE 3 - ADEGUATE CONOSCENZE E BASI INFORMATIVE DEL SITO/I NATURA 2000 INTERESSATO/I**

Nel caso specifico, considerata la proposta in esame, le informazioni disponibili sul sito/i Natura 2000 in possesso dell'Autorità delegata alla V.Inc.A sono sufficienti per poter procedere all'istruttoria di screening? *(se, **No**, quindi se le informazioni in possesso del Valutatore non sono adeguate si procede a Valutazione Appropriata – sez. 12).*

☒ SI ☐ NO

*Se, **No**, perché:* .....

.....

.....

**SEZIONE 4 - DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE DEL SITO NATURA 2000**

**SITO NATURA 2000 – cod. sito IT** _ _ _ _ _ _ _

| Stato di conservazione di habitat e specie di interesse comunitario ed obiettivi di conservazione del sito Natura 2000 presenti nell'area del P//P/I/A (*n.b. ripetere tabella per ogni sito/i Natura 2000 interessato/i dalla proposta*) | | | |
|---|---|---|---|
| **STANDARD DATA FORM** *Habitat e Specie di interesse comunitario presenti (All. I e II DH, Art. 4 DU),* | **STATO DI CONSERVAZIONE** *Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.* | **OBIETTIVO E/O MISURE DI CONSERVAZIONE** *Obiettivi* e/o Misure di Conservazione e/o Piani di Gestione. (*se definiti)* | **PRESSIONI E/O MINACCE** *Report art. 17 DH o 12 DU, o info più di dettaglio da PdG e MdC.* |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ulteriori utili informazioni sulle caratteristiche del sito/i Natura 2000 e/o eventuali ulteriori pressioni e minacce identificate nello SDF: *(informazioni facoltative)* | ..... ..... ..... ..... | | |
| **4.1 - Determinare se il P/P/P/I/A è direttamente connesso o necessario alla gestione del sito Natura 2000?** | | | |
| La proposta è direttamente connessa alla gestione del sito Natura 2000? ☐ SI ☒ NO | Se, **Si,** in che modo la proposta potrà contribuire al raggiungimento di uno o più obiettivi di conservazione del sito? ..... ..... ..... ..... | | |
| **SEZIONE 5 – ANALISI DEI POSSIBILI FATTORI DI INCIDENZA** | | | |
| **5.1 - Analisi gli elementi del P/P/I/A ed individuazione di altri P/P/I/A che insieme possono incidere in maniera significativa sul sito Natura 2000** | | | |

ALLEGATO 3

La descrizione e la caratterizzazione della proposta fornita dal proponente è adeguata per la valutazione del possibile verificarsi di incidenza negativa sul sito/i Natura 2000 per il livello di screening?

☒ SI ☐ NO

Se, **No**, perché:

.....

.....

.....

.....

.....

Specificare gli elementi del P/P/P/I/A che possono generare interferenze sul sito Natura 2000:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

**5.2** - E' necessario richiedere integrazioni alla documentazione relativa alla proposta al fine di identificare tutti i possibili fattori di incidenza? Se, Si, riportare elenco nella sezione 6, parte (A) "*Verifica completezza integrazioni*".

☐ SI ☒ NO

Se **SI**, perché: .....

.....

.....

**5.3 - Analisi di eventuali effetti cumulativi di altri P/P/P/I/A**

Esistono altri P/P/P/I/A che insistono sul medesimo sito Natura 2000?

☐ SI ☐ NO

Se, Si, quali:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

In che modo gli effetti di questi ulteriori P/P/P/I/A possono essere correlati alla proposta in esame?

.....

.....

Evidenziare gli effetti cumulativi e/o sinergici:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

## SEZIONE 6- VERIFICA COMPLETEZZA INTEGRAZIONI RICHIESTE

Con comunicazione n. .....*(citare riferimento)* ... sono state richieste integrazioni al proponente.
Il proponente ha riscontrato la richiesta di integrazioni?

☐ SI ☐ NO

Se **No**, procedere all'archiviazione dell'istanza.
Se **Si**, specificare gli estremi della comunicazione con il quale sono state acquisite le integrazioni richieste:
.....

A) La documentazione integrativa riguardo la descrizione e documentazione progettuale è completa e coerente con la richiesta (5.2)?

1) ..... ☐ SI ☐ NO
2) ..... ☐ SI ☐ NO
3) ..... ☐ SI ☐ NO

Se **No**, perché: *(n.b.. Un eventuale risposta negativa (NO) in questo sezione, determina l'**archiviazione dell'istanza**- sez. 12)*
.....

Se, **Si**, ritornare a sezione 1.3.

## *SEZIONE 7 – VERIFICA DELLE POTENZIALI INCIDENZE SUL SITO NATURA 2000*

*(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)*

**7.1** Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e/o minacce individuate nell'ambito del Report di cui all'art. 17 DH o 12 DU e/o inserite nello Standard Data Form?

☐ SI ☒ NO

Se **SI**, quali:

1. .....
2. .....
3. .....

**7.2** Le azioni previste nella proposta corrispondono a pressioni e minacce individuate per gli obiettivi di conservazione del sito nel Piano di Gestione e/o nelle Misure di Conservazione?

☐ SI ☒ NO

Se **SI**, quali:

1. .....
2. .....
3. .....

**7.3** La proposta rientra tra quelle non ammissibili secondo quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

☐ SI ☒ NO

Se **Si,** *concludere lo screening negativamente e specificare le motivazione (da riportare in sez. 11)*:

.....

.....

.....

Le modalità di esecuzione della proposta sono conformi con quanto previsto dalle Misure di Conservazione e/o dal Piano di Gestione del sito Natura 2000?

☒ SI ☐ NO

Se **No**, perché:

.....

.....

.....

Se **No**, perché:

.....

.....

.....

.....

***SEZIONE 8 - VALUTAZIONE DELLA SIGNIFICATIVITÀ DELL'INCIDENZA SUL SITO NATURA 2000***

*(ripetere per ogni sito Natura 2000 coinvolto)*

**8.1 HABITAT DI INTERESSE COMUNITARIO**

**Habitat di interesse comunitario (Allegato I DH) interessati dalla proposta:**

- .....
- .....
- .....

| | | |
|---|---|---|
| **Possibile perdita di habitat di interesse comunitario:**<br>cod. habitat: .....<br>*(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)* | ☒ No | ☐ SI<br>☐ Permanente<br>☐ Temporaneo |
| **Possibile frammentazione di habitat di interesse comunitario:**<br>cod. habitat: .....<br>*(n.b. ripetere per ogni habitat coinvolto)* | ☒ No | ☐ SI<br>☐ Permanente<br>☐ Temporaneo |

**8.2 - SPECIE ED HABITAT DI SPECIE DI INTERESSE COMUNITARIO**

**Specie di interesse comunitario (Allegato II DH e art. 4 DU) interessati dalla proposta:**

- .....
- .....
- .....

| | | |
|---|---|---|
| **Possibile perturbazione/disturbo di specie di interesse comunitario:**<br>specie: .....<br>*(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)* | ☒ No | ☐ SI<br>☐ Permanente<br>☐ Temporaneo |
| **Possibile perdita diretta/indiretta di specie di interesse comunitario**<br>*(n.b. ripetere per ogni specie coinvolta)*<br>specie: .....<br>N. coppie, individui, esemplari da SDF: ..... | ☒ No | ☐ SI<br>Stima n. (*coppie, individui, esemplari*) persi:<br>..... |
| **Possibile perdita/frammentazione di habitat di specie:**<br>specie: .....<br>tipologia habitat di specie:<br>.....<br>.....<br>*(n.b. ripetere per ogni habitat di specie coinvolto)* | ☒ No | ☐ SI<br>☐ Permanente<br>☐ Temporaneo |

**8.3 – Valutazione effetti cumulativi**

Gli altri P/P/P/I/A che insistono sul sito Natura 2000 in esame possono generare incidenze cumulative e/o sinergiche significative congiuntamente con la proposta in esame?

☐ SI ☐ NO

Se **Si**, quali ed in che modo incidono significativamente sul sito, congiuntamente alla proposta in esame:

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

| | |
|---|---|
| **8.4 – valutazione effetti indiretti** | La proposta può generare incidenze indirette sul sito Natura 2000?<br><br>☐ SI ☒ NO<br><br>**Se Si, quali:**<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

***SEZIONE 9 - SINTESI VALUTAZIONE***

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su habitat di interesse comunitario***

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché:*

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

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, su specie di interesse comunitario***

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché:*

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

***L'intervento può generare incidenze dirette, indirette, e/o cumulative, anche potenziali, sull'integrità del sito/i Natura 2000?***

☐ SI ☒ NO

*Se, **Si**, perché:*

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

## *SEZIONE 10 – CONCLUSIONE DELLO SCREENING SPECIFICO*

***Conclusioni e motivazioni (parere motivato):*** *(n.b. da riportare nel parere di screening)*

L'intervento ricade in area agricola-residenziale. Lo spazio circostante è caratterizzato dalla presenza di edifici residenziali che creano un tessuto discontinuo. Gli edifici, la viabilità e le superfici a copertura artificiale coesistono con superfici coperte da colture agrarie (oliveti, ficheti, seminativi, colture promiscue), che occupano in maniera discontinua aree non trascurabili. L'area è caratterizzata da un basso livello di naturalità e ricade nel perimetro del Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni. Le opere a farsi non interessano habitat per cui il sito è stato designato. Le opere non determinano cambio di destinazione d'uso né frammentazione del sito..

## *SEZIONE 11 – CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO DI SCREENING*

ALLEGATO 3

| | Esito positivo | Esito negativo |
|---|---|---|
| ***ESITO DELLO SCREENING:***<br>*(le motivazioni devono essere specificate nella sezione 11)* | ☒ ***POSITIVO (Screening specifico)*** *Lo screening di incidenza specifico si conclude positivamente, senza necessità di procedere a Valutazione Appropriata; nell'atto amministrativo riportare il parere motivato (Sez. 12) sulla base del quale lo screening si è concluso con Esito positivo.* | ☐ ***NEGATIVO***<br>☐ ***RIMANDO A VALUTAZIONE APPROPRIATA***<br>☐ ***ARCHIVIAZIONE ISTANZA***<br>*(motivata da carenze documentali/mancate integrazioni – sez. 6. oppure da altre motivazioni di carattere amministrativo)*<br>Specificare *(se necessario)*:<br>.....<br>..... |

| **Ufficio / Struttura competente:** | Valutatore | Firma | Luogo e data |
|---|---|---|---|
| UFFICIO VALUTAZIONE D'INCI | Dott.agr. Sassone Rosa<br>dott.agr. Romanelli Carmelo | Rosa Sassone<br>Carmelo Romanelli | 12/08/2024 |

CITTÀ DI AGROPOLI (SA)