FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**	
Oggetto P/P/P/I/A:	Progetto di rimozione e smaltimento copertura in amianto esistente e sostituzione con nuova copertura in lamiera grecata coibentata contestuale all'installazione di un impianto fotovoltaico, riferito all'immobile accatastato al Fg. 7, Part. 603, sub. 1 del comune di Cerami (EN).

☐ 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 tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

○ Si indicare quale tipologia: ……..

◉ No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

○ Si indicare quali risorse: ……..

◉ No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

○ Si

◉ 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 DPR 380/2001* ☐ *Realizzazione ex novo di strutture ed edifici* ☐ *Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti* ☐ *Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua* ☐ *Attività agricole* ☐ *Attività forestali* ☐ *Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.* ☐ *Altro (specificare)*

Proponente:	Mancuso Prizzitano Giuseppe, nato a NICOSIA (EN) il 15/09/1975, CF MNCGPP75P15F892H, residente in Vicolo 1 San Biagio 7, Nicosia (EN)

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: Sicilia

Comune: Cerami Prov.: EN

Località/Frazione: Loc. Sambughetti - Campanito

Indirizzo: Contrada Sugherita snc

Contesto localizzativo

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

Particelle catastali: *(se utili e necessarie)*						
Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)*	LAT.		37.817361			
S.R.: WGS84/DD	LONG.		14.437816			

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** _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	**IT** ITA060006	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	**IT** _ _ _ _ _ _ _	
		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: Piano di Gestione DDG ARTA n° 663 del 30/06/009	
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 _ _ _ _ _ _ Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): Riserva Naturale Orientata Sambughetti-Campanito (D.A. n. 85 del 18/04/2000)

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?	○ 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:*

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

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)

Progetto di rimozione e smaltimento copertura in amianto esistente e sostituzione con nuova copertura in lamiera grecata coibentata contestuale all'installazione di un impianto fotovoltaico, riferito all'immobile accatastato al Fg. 7, Part. 603, sub. 1 del comune di Cerami (EN), in località Sambughetti - Campanito.

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: Relazione tecnica di progetto ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altro: …… ☐ Altro: ……

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO *(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)*	Se, **Si**, 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:	Condizioni d'obbligo rispettate: ➢ …… ➢ …… ➢ …… ➢ …… ➢ …… ➢ ……
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**? ◯ Si ◯ No	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, **Si**, cosa è previsto:				

Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	◯ SI ◉ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	◯ SI ◉ NO
Se, **Si**, cosa è previsto: Pulizia alveo, riprofilatura alveo		Se, **Si**, cosa è previsto:	

Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? (•) SI ( ) NO		Se, **Si**, cosa è previsto: In prossimità dei siti di intervento, si realizzerà l'area cantiere opportunamente recintata, nella quale saranno ubicati zone stoccaggio materiali, zone stoccaggio materiale da smaltire.	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	( ) SI (•) NO	Le piste verranno ripristiniate 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 e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? (•) Si ( ) No		Se, **Si**, descrivere: Rimozione amianto presente sulla copertura e installazione di impianto fotovoltaico	
Specie vegetali	E' 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/messa a dimora di specie vegetali? ( ) SI (•) NO Se, **Si**, 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? (•) SI ( ) NO	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:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➢ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:	NO
		➢ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):	SI
		➢ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	NO
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 nazionale e/o regionali di settore? ◉ SI ○ NO Descrivere:	

Interventi edilizi		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	☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	

Manifestazioni		
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	➢ 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:	
Attività ripetute		

L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ○ Si ◉ No	Descrivere:
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? ○ Si ◉ No Se, **Si**, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: Note:

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

Descrivere:	Leggenda: ☐ …….. ☐ …….. ☐ …….. ☐ …….. ☐ …….. ☐ ……

Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
Mancuso Prizzitano Giuseppe	Prop: Mancuso Prizzitano Giuseppe Prof: Gagliano Marco Rosario		Nicosia, 08/10/2026

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI ENNA
Ing. Iunior
MARCO ROSARIO GAGLIANO
N° 50 - Sez. B - Settore b)

(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.*