



PARCO DELLE

Allegato 2



FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività -**PROPONENTE**** ITER 2661076 - Richiesta di autorizzazione per la sostituzione di una linea BT esistente con nuovo cavo aereo elicord 3x70+54,6N con posa di n°22 sostegni in Oggetto P/P/P/I/A: sostituzione degli esistenti per allacciamento FTV cliente Citarrella Pietro in C.da Santa Croce nel comune di Polizzi Generosa (PA) ☐ 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, Il bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i. Protocollo ☐ 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? 1414/2023 del 21-04-2023 X 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) 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 \mathbf{X} Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti Tipologia P/P/P/I/A: 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:			E-Distribuzione s.p.a.										
		SEZIO	NE 1 - LOCALIZ	ZAZIONE ED IN	IQUADRAME	NTO TE	RRITO	RIALE					
Regione:	SICILIA	٠											
Comune	: POLIZ	ZI GENEROS	Δ		Contesto localizzativo								
Località/	Frazior	ne: C/DA SAN	ITA CROCE				o ana						
Indirizzo:								☐ Aree agricole					
Particelle catastali: (se utili e necessarie)			elenco ditte						PARCO Protoc Allega				
										DEL.			
Coordina (se utili e n	_	_	LAT.	37°50'9.23"N						LE MA			
			LONG.	14° 0'13.95"E						MADONIE rrivo N			
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									Ľkò				
				SITI NATUI	RA 2000					21-0 irmat			
		I	г			denominazione							
SIC	cod.	l7	г										
		l7	г										
		l7	г			C	denomina.	zione		mente			
ZSC	cod.	17	г										
		17	г										
		l7	r 020050			PAR	RCO DELLE	MADONIE					
ZPS	cod.	17	Г										
		17	г										









E' stata presa visione degli Obiettivi di Conso e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente		elle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione Sito/i Natura 2000 ? 🖾 Si 🗆 No								
Citare, l'atto consultato:PIANO DI GESTIO	ONE "MONT	I MADONIE"								
2.1 - II P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? Eventual	DELLE MAD e nulla osta/a Protetta (se a	i della Legge 394/91: EUAP 0 2 2 8 ONIE. autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore disponibile e già rilasciato):								
Sito cod. IT distanza daSito cod. IT distanza da		10.0								
		li idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o								
SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE V	/ERIFICA DI C	CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE								
Si richiede di avviare la procedura di Verifica	a di Corrispon									
□ Si No		Digit								
Se, Si, il presentare il Format alla sola Autorità compe sottostanti. Se No si richiede di avviare screening spec		dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compilare elementi ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐								
PRE-VALUTAZIONI – per p	roposte già a	assoggettate a screening di incidenza								
PROPOSTE PRE-VALUTATE:		Se, Si , esplicitare in modo chiaro e completo il								
idichiara, assumendosi ogni responsabilità, he il piano/progetto/intervento/attività rientra dè conforme a quelli già pre-valutati da parte ell'Autorità competente per la Valutazione di noi screening di incidenza specifico? 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: NO NO No No No No No No No No										
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

Richiesta di autorizzazione per la sostituzione di un tratto di elettrodotto aereo in Bassa Tensione in derivazione dalla linea esistente con cavo precordato 3x70+54.6N, con relativa posa di n°22 sostegni in sostituzione degli esistenti, di cui n°16 sulla stessa posizione degli esistenti e n°6 in posizione differente, per far fronte alla richiesta di allaccio fotovoltaico del cliente Citarrella Pietro, ricadente in C/da Santa Croce, nel comune di Polizzi Generosa, in provincia di Palermo.

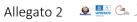
L'ampliamento dell'esistente rete b.t. consiste nella sostituzione del cavo esistente con un nuovo cavo isolato del tipo 3x70+54,6 AL, in derivazione da una linea esistente, per una lunghezza di circa 884 ml e la sostituzione di n°22 sostegni con altri in lamiera zincata ottagonali del tipo 10/B, 10/C e 10/E, di cui n°16 sulla stessa posizione degli esistenti e n°6 in posizione differente per criticità progettuali relative ai vincoli presenti, la cui altezza media fuori terra è di mt. 8,60 infissi nel terreno mediante blocco di fondazione in calcestruzzo le cui dimensioni variano a seconda del sostegno utilizzato.

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

	File vettoriali/shape della localizzazione	XI M	Eventuali studi ambientali disponibili
	dell'P/P/P/I/A	X	Altri elaborati tecnici:
	Carta zonizzazione di Piano/Programma		RELAZIONE PAESAGGISTICA
\boxtimes	Relazione di Piano/Programma	X	Altri elaborati tecnici:
\square	Planimetria di progetto e delle eventuali aree di		RELAZIONE INCIDENZA
	cantiere		Altri elaborati tecnici:
X	Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e		
	eventuali aree di cantiere		Altro:
	Documentazione fotografica ante operam		
			Altro:











4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato) II P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? □ Si □ No	Se, Si , il pro piena respo delle Condiz nella propos Riferimento individuazio d'Obbligo:	nsabilitä zioni d'O sta. all'Atto	a dell'a Obbligo di	ttuazione riportate	> > >	obbligo rispettate:			
Se, No , perché:									
SEZIONE 5 - DE		L PIANC mpilare sol			TERVENTO/AT	ΓΙVΙΤΑ'	MADON rrivo <mark>Copi</mark>		
E' prevista trasformazione di uso del suolo?	prevista trasformazione di				RMANENTE	☐ TEMPORANE	N. 1414 a Del Do		
Se, Si , cosa è previsto:							1/20		
							23 dent		
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	⊠ SI □ NO		effett	nno livella cuati interv ramento su rali?	enti di	□ SI ⊠ NO	del 21-04-2 p Firmato D		
Se, Si , cosa è previsto: sostituzione di n°22 sostegni, di c posizione degli esistenti e n°6 in po criticità progettuali relative ai vincoli	Se, Si	, cosa è pr	evisto:		h igitalmen : : :				
Sono previste aree di cantiere e/o materiali/terreno asportato/etc.?	caggio	Se, Si , cosa è previsto:							
□ SI ⊠ NO									
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	□ SI ☑ N		riprist	ite verranr tiniate a fii i/attività?		□ SI □ NO			
Se, Si , cosa è previsto:			Se, Si	, cosa è pr	evisto:				



Allegato 2 🚇 🚉 🔩







E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale? Se, Si, descrivere:					
□ Si	XI NO				
normativ	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? SI NO sta è conforme alla va nazionale e/o regionale nte le specie vegetali	Se, SI , descrivere	erventi di piantumazione/rinverdimento/r	messa a	PARCO DELLE Protocollo A Allegato 2 -
delle ste	e e le attività di controllo sse (es. eradicazione)? SI NO	Indicare le specie	e interessate:	(C)	MADONIE Arrivo N. 1414/20
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	ripopolamento/a sportiva? SI NO Se, Si , cosa è pre	erventi di controllo/immissione/ allevamento di specie animali o attività di evisto: e interessate:		023 del 21-04-2023
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	movimei Mezzi pe betonier Mezzi ae	ccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il nto terra: esanti (Camion, dumper, autogru, gru, re, asfaltatori, rulli compressori): erei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, chiatte, draghe, pontoni):	SI	











Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, et o produzione di rifiut	settore? □ SI □ NC c.) Descrivere:								
lr	nterventi edilizi	☐ Permesso a costruire	Estremi provve	edimento o						
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 in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	ato 2 - Copi							
ı	Manifestazioni	Numero presunto di partecipanti:		a Del						
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		 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: 								
Α	Attività ripetute	Descrivere:	<u> </u>	l-04-						
annualm	/intervento si ripete ente/periodicamente se condizioni? □ Si ☑ No			-2023 Digitalmente						
proposta	sima tipologia di a ha già ottenuto in parere positivo di □ Si □ No	Possibili varianti - modifiche:								
Se, Si , alleg	gare e citare precedente Note".	Note:								









		SEZIONI	E 6 - CR	ONOP	ROGRAN	MMA AZ	IONI PI	REVIS	TE P	PER II	L P/I	P/P/I	/A				
Descrivere:							Fasi Lavoraz	oni Durata	Settiman		Settimana 2	13 14 15 1	Settimana			imana 4	
Durata pres	sunta del	cantiere	e: 27 g	giorni	(24 gior	ni.	sostituzion sostegni linea	e ,	2 3 4	5 6 7 8 9	10 11 12	15 14 15 1	17 18 1	19 20 21	22 23 24	25 26 27 2	.5
lavorativi)	di cui tut	ti i gior	ni saran	no im	piegati p	er.	Riunione d coordinamer istallazione car	to 1									
effettuare l'i	ntervento	all'intern	o dell'ar	ea ZPS	.		Esecuzione se	a 74	1111								
Leggenda							fondazione trasporto CLS getti fondazi	per 10	1 1 :	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	1	\mathbf{H}	+			-
Leggenda	•						esecuzione ge fondazion demolizione so	10	1 1 :	1 1 1 1	1 1 1	1	\mathbf{H}	+			
							e fondazion trasporto sost demoliti a pia:	gni		1 1 1 1	1 1 1	1 1 1					-
							di carico auto trasporto nu sostegni su a	gru vi		1 1 1 1	1 1 1	1 1 1	Н	+			-
□							armamento sos alzatura nuc						1 1	1 1			
							tesatura cavo a giunti e termin	ereo,					1 1	1 1	, , ,	,	
□							messa in serv ripiegamen cantiere	zio								1 1	1 i
□							Cannere	<								\Rightarrow] Legal
												Intervento	u area ZPS	5			
Anno:	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto)	Settem	bre	Ottob	re	Nove	mbre	Dio	cembre
49 11																	
1° sett.																	op 1 a
2° sett.																	
3° sett.																	
4° sett.																	0
																	<u> </u>
																	φ
Anno:	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto)	Settem	bre	Ottob	re	Nove	mbre	Dio	cembre
																	E L
1° sett.																	(†
2° sett.																	<u> </u>
3° sett.																	9
5 3011.																	calmence
4° sett.																	
																	h i
																	(®
D:44- /C	:		Propo	nente/	/	۴.		Ti!					1		ماء م	.	
Ditta/S	ocieta	Profe	essionis			FII	ma e/o	ıımk	O TO				Luc	ogo	e da	ld	

(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.