

**FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE\*\***

*Lienard Harold Christophe Lionel nato a Mons (Belgio) il 16/07/1965 cod. fisc. LNRHLD65L16Z103H e residente in Ghlin (Belgio) via Place de Ghlin n° 23, nella qualità di comproprietario;*

- 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 )

- 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)

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento



--	--

**SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE**

Regione: SICILIA  Comune: COLLESANO Prov.: PA  Località/Frazione: C.DA OGLIASTRO  Indirizzo: C.DA OGLIASTRO	<p style="text-align: center;"><i>Contesto localizzativo</i></p> <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> .....
---	---

Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	FOGLIO 15	PART. 434 SUB 2-6	PART, 434 SUB 5-7		
	PART. 514				

Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	37,971894				
	S.R.: .....	LONG.	13,931864			

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

.....

.....

**SITI NATURA 2000**

	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
<b>ZPS</b>	cod.	IT A020050	<i>denominazione</i>
		IT	

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento



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: .....

**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):

**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**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

*re elementi*

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 \_\_\_\_\_ rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e compila sottostanti. Se No si richiede di avviare screening specifico.

**PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza**

**(Non sono individuate Pre-valutazioni nella Regione Siciliana)**

**PROPOSTE PRE-VALUTATE:**

Si dichiara, assumendosi ogni responsabilità,

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

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento



(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 ASSOGETTARE A SCREENING**

**RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A**

La proposta progettuale prevede la fusione delle due unità immobiliari destinate ad abitazione ed anche la fusione del magazzino che subirà un cambio della destinazione da magazzino ad abitazione. Contestualmente verrà realizzato un ampliamento che collega l'abitazione con l'ex magazzino, attraverso la realizzazione di un vano unico con copertura piana e circondato da un pergolato. Tutta la nuova struttura sarà realizzata in legno, sia nella parte strutturale che nella parte delle rifiniture, il tutto coibentato secondo normativa esistente. La copertura del terrazzo sarà accessibile sia dall'esterno con una scala a chiocciola in ferro sia dall'interno attraverso il piano primo.

In una parte della copertura verranno installati i pannelli fotovoltaici ed i pannelli per il solare termico, per sopperire al fabbisogno energetico del fabbricato stesso. I corpi di fabbrica esistenti verranno ristrutturati completamente con nuovi impianti, pavimenti, intonaci. Verranno sostituiti tutti gli infissi con altri in legno ad alta efficienza energetica.

La nuova cubatura viene garantita dal terreno presente nella proprietà e facente parte dell'acquisto dell'intera proprietà.

Si precisa che le prescrizioni assegnate dal Parco delle Madonie e facenti parti dei permessi di Costruire sopra indicati saranno realizzati contestualmente alla realizzazione del nuovo fabbricato, adeguandoli correttamente a quanto prescritto.

Accanto al fabbricato, come si evince dagli elaborati



Altro:

.....

(Non sono individuate Condizioni d'Obbligo da parte della Regione Siciliana)

**4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO**

*(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)*

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

SI

NO

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento



<input type="checkbox"/> •NO		..... .....	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	<input type="checkbox"/> •SI <input checked="" type="checkbox"/> •NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	<input type="checkbox"/> •SI <input type="checkbox"/> •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? <input type="checkbox"/> •Si <input checked="" type="checkbox"/> •No		Se, Si, descrivere: ..... ..... .....	
<b>Specie vegetali</b>	E' previsto il taglio/esbosco/rimo: di specie vegetali? <input type="checkbox"/> •SI <input checked="" type="checkbox"/> •NO	Se, Si, descrivere: ..... ..... ..... .....	
.....		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali? <input type="checkbox"/> •SI <input checked="" type="checkbox"/> •NO	
		Se, Si, cosa è previsto: ..... ..... ..... Indicare le specie interessate: .....	
<b>Specie a</b>	La proposta è conforma alla normativa nazion	Sono previsti interventi di controllo/immissione/	

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento



<p><b>Mezzi meccanici</b></p>	<p>Mezzi di cantiere o movimento terra; necessari per lo svolgimento del intervento</p>	<p>➤•Pale meccaniche, escavatrici, o altri          ➤•Mezzi pesanti (Camion, dumper, autobetoniere, asfaltatori, rulli compressori);          ➤•Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, barche, chiatte, draghe, pontoni);</p>
<p><b>Fon</b></p>	<p>La proposta prevede presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, e/o produzione di rifiuti)</p> <p><input type="checkbox"/>-SI  <input checked="" type="checkbox"/>-NO</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale settore?</p> <p><input type="checkbox"/>-SI <input type="checkbox"/>-NO</p> <p>Descrivere:</p> <p>.....          .....          .....</p>
<p><b>Interventi edilizi</b></p> <p>Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/>•Permesso a costruire  <input type="checkbox"/>•Permesso a costruire in sanatoria  <input type="checkbox"/>•Condono  <input type="checkbox"/>•DIA/SCIA  <input type="checkbox"/>•Altro .....</p>
<p><b>Manifestazioni</b></p> <p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi,</p>		<p>➤•Numero presunto di partecipanti:</p>

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento





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

Descrivere:

Realizzazione di un corpo di fabbrica nuovo

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 Palermo, 28/02/24
---------------	---	---	-----------------------------------

(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.

PARCO DELLE MADONIE  
 Protocollo Arrivo N. 790/2024 del 29-02-2024  
 Allegato 2 - Copia Documento