

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

Oggetto P/P/P/I/A:

SKY TRAIL VOLTIGNO

- 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)
-
-

POLISPORTIVA SCI CLUB VILLA CELIERA ASD

Regione: Abruzzo Comune: VILLA CELIERA Prov.: (PE) Località/Frazione: Indirizzo: Via Sant'Egidio N°95				Contesto localizzativo <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input checked="" type="checkbox"/> Aree naturali			
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>							
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i> S.R.:		LAT.					
		LONG.					

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 7110202	Gran Sasso
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	IT _ _ _ _ _	<i>denominazione</i>
		IT _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	IT 7110128	Parco Nazionale Gran Sasso - Monti della Laga
		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: Misure sito specifiche per la conservazione di habitat e specie di interesse comunitario presenti nei SIC ricadenti nella porzione abruzzese del Parco Nazionale del Gran Sasso e Monti della Laga.

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP 0007 <i>Parco Nazionale Gran Sasso - Monti della Laga</i> Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta <i>(se disponibile e già rilasciato)</i> :
---	--

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

- SI
 NO

Se, Sì, 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:

.....

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGETTARE A SCREENING

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

Lo "Sky Trail Voltigno" è una corsa in montagna composta da due diverse gare per lunghezza: lo skytrail di lunghezza di circa 15 km con partenza alle ore 10 del 07/05/2023 dall'abitato di Villa Celiera e lo Skymarathon di lunghezza circa 32 km con partenza alle ore 8,30 dal medesimo luogo e nella stessa data. La caratteristica di questa tipologia di corsa in montagna è lo sviluppo altimetrico da percorrere che, per la gara di 19 km, è pari a 1.200 metri mentre per la gara di 32 km è di 2.000 metri. Il numero di partecipanti è complessivamente stimato in 200 atleti, mentre la durata della gara ovvero l'arrivo degli ultimi atleti della 32 km è stimato dopo otto ore dalla partenza.

Nel complesso i 200 atleti circa previsti andranno ad insistere su un percorso di circa 37,436 km come meglio sotto specificato. L'eterogeneità della preparazione atletica dei partecipanti e la partenza in salita fanno sì che, salvo nel primo chilometro, i partecipanti avanzeranno sul percorso non in gruppo ma in maniera molto diluita.

L'utilizzo di microfoni e strumenti di amplificazione è previsto esclusivamente alla partenza e all'arrivo in Piazza Nuova nell'abitato di Villa Celiera. Il soccorso viene garantito da n. 2 ambulanze che si muovono esclusivamente sulle strade asfaltate normalmente aperte al traffico, e da squadre di sanitari (da 3 a 5 squadre di 2 operatori a seconda di quanto deciso dalla asl) che si muovono a piedi sui sentieri.

La competizione si svolgerà esclusivamente su sentieristica esistente, mentre il "balisaggio", cioè l'indicazione sul campo del percorso attraverso apposita segnaletica quali fettucce in plastica gialle da appendere ai rami, bandierine in plastica gialle da conficcare al suolo, verrà ridotto all'essenziale e rimosso una volta ultimata la competizione, così come sarà garantita la pulizia presso i punti di ristoro. Per le intrinseche caratteristiche della gara podistica, dopo il tratto iniziale che si svolge in zone limitrofe al centro abitato e che vede gli atleti ancora in gruppo, la corsa si sviluppa praticamente in fila indiana, garantendo così la permanenza degli atleti sui sentieri che costituiscono il percorso della competizione.

Il tracciato dei percorsi, i comuni interessati e le aree della rete Natura 2000 attraversate dalle gare sono riportate negli stralci cartografici allegati.

Lo sviluppo chilometrico complessivo dei 2 tracciati è di 37,436 km, risultato della somma del tracciato lungo (32,509 km circa) e della variante (4,927 km circa) del corto.

Il tipo di fondo su cui si svolge la competizione è il seguente:

Strada asfaltata km 2,088

Strada brecciata km 4,244

Pista a fondo naturale km 8,579

Sentiero km 22,525

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: planimetria dei percorsi agonistici.
- Altri elaborati tecnici:
- Altri elaborati tecnici:
- .. Altro:
- Altro:

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, **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:
Nelle misure sito specifiche per la conservazione di habitat e specie di interesse comunitario non ci sono particolari condizioni d'obbligo relative all'attività da svolgere.

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: Se, **Si**, cosa è previsto:
.....
.....

Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? Se, **Si**, cosa è previsto:
 SI
 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 checked="" 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 type="checkbox"/> No		Se, Si , descrivere:	
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		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:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO .. Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	<input type="checkbox"/> Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: <input type="checkbox"/> Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): <input type="checkbox"/> Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):

Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Descrivere: Presso i punti di ristoro potrebbero accumularsi bicchieri di plastica che saranno prontamente raccolti per poi essere smaltiti a norma di legge.</p>	
Interventi edilizi	<p>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</p>	<p><input type="checkbox"/> Permesso a costruire <input type="checkbox"/> Permesso a costruire in sanatoria <input type="checkbox"/> Condono <input type="checkbox"/> DIA/SCIA " Altro</p>	<p>Estremi provvedimento o altre informazioni utili:</p>
Manifestazioni	<p>Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p>	<p>➤ Numero presunto di partecipanti:</p> <p>➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</p> <p>➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</p> <p>➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</p>	<p style="text-align: center;">200</p> <hr/> <p style="text-align: center;">0</p> <hr/> <p style="text-align: center;">2 ambulanze</p> <hr/> <p style="text-align: center;">0</p>
Attività ripetute	<p>L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p>Descrivere: L'evento si ripete annualmente ed è nella sostanza il medesimo rispetto a quello dello scorso anno</p> <p>Possibili varianti - modifiche: E' intervenuta una piccola modifica nel percorso breve tra le località "cima delle scalate" e "pantane"</p> <p>Note: <i>Giudizio n° 3652 del 28/04/2022 - Prot. n° 22/0140377 del 08/04/2022</i></p>	
<p>La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".</p>	<p>.....</p>		
SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A			
<p>Descrivere:</p> <p>.....</p>	<p>Legenda:</p> <p>"</p> <p>"</p> <p>"</p> <p>"</p> <p>"</p>		

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>..</p> <p>.....</p> <p>..</p> <p>.....</p>
---	---

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
		Dott. For. Alberto Cortese	