FORMAT SCREENING DI V.INC.A. per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	Interventi di riassetto, riorganizzazione incremento resilienza e rigenerazione del litorale di Sturla situato all'interno del Comune di Genova

☐ Piano/Programma

X Progetto/intervento Il progetto/intervento è un'opera pubblica? X Sì ☐No

☐ Attività (qualsiasi attività non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

☐ Proposte pre-valutate (verifica di corrispondenza)

Proponente:	Comune di Genova

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Comune: Genova Prov.: Ge

Località/Frazione: Litorale di Sturla

Indirizzo:

Particelle catastali: *(se utili e necessarie)*	Foglio 6	1235	1829
	Foglio 94	965	

Contesto localizzativo

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

X Area costiera

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

SITI NATURA 2000

ZSC	cod.	**IT** _ _ _ _ _ _ _	
		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 ? ☐ Sì ☐ No

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? ☐ Sì x No	Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): …… ……

2.2 – Potenziali interazioni di P/P/P/I/A con i siti Natura 2000 presenti, limitrofi all'area:

- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _
- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _
- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _

Interazioni negative con i siti in aree limitrofe (es. sversamenti, tagli, abbruciamento, rumore, presenza rifiuti, ecc.)

Descrivere: e

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 X No

Se, Si, presentare il Format alla sola Autorità competente alla V.Inc.A , e compilare elementi sottostanti. Se No, si richiede di avviare screening specifico.

3.1 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, **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,* *es: D.G.R. n. xxx/2022, area tematica n. XX, tipologia intervento/attività n. XX:* …… …… …… ……

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

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

Caratterizzazione dei fondali interessati dalle lavorazioni e tavola habitat marini

Altra documentazione tecnica allegata al progetto tavole grafiche , relazione tecnica , relazione paesaggistica , studio preliminare ambientale

4.2 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

☐ File vettoriali/shape della localizzazione del P/P/P/I/A · Carta zonizzazione del Piano/Programma Vedi tav. 01 cartografia · Relazione di Piano/Programma Vedi tav. A x · Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere x · Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere · Documentazione fotografica *ante operam*	x · Eventuali studi ambientali disponibili Vedi tav. caratterizzazione dei fondali e habitat ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altri elaborati tecnici: …… ☐ Altro: …… ☐ Altro: ……

4.3 - CONDIZIONI D'OBBLIGO	Se, **Si**, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle	Condizioni d'obbligo rispettate:

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle **Condizioni d'Obbligo**? · Si · No	Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo: …… …… Se, **No**, perché: …… …… …… …… …… …… ……	*(riportare il codice identificativo della Condizione d'obbligo)* Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____ Lett.____ num._____

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?	☐ Sì	X No	☐ PERMANENTE	☐ TEMPORANEA
Se, **Sì**, cosa è previsto: …… ……				
Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ Sì X No		Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ Sì X No
Se, **Sì**, cosa è previsto: …… …… ……			Se, **Sì,** cosa è previsto: …… …… ……	
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? ☐ Sì X No			Se, **Sì**, cosa è previsto: …… …… ……	
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	☐ Sì X No		Le piste verranno ripristiniate a fine dei lavori/attività?	☐ Sì ☐ No
Se, **Sì**, cosa è previsto: …… ……			Se, **Sì**, cosa è previsto: …… ……	

<table>
<tr><td colspan="2">E’ previsto l’impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?

☐ Sì X No</td><td>Se, Sì, descrivere:

……
……
……</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Specie vegetali</td><td>E’ previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?

☐ Sì

X No</td><td>Se, Sì, descrivere (nel caso di taglio selvicolturale compilare la sezione 6):

……
……
……
……</td></tr>
<tr><td>Si prevedono interventi relativi a specie esotiche (alloctone) o attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?

☐ Sì

X No</td><td>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?

☐ Sì

X No

Se, Sì, cosa è previsto:

……
……
……
……..
Indicare le specie interessate:
……..</td></tr>
<tr><td>Specie animali</td><td colspan="2">Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?

☐ Sì

X No
Se, Sì, cosa è previsto:

……
……
……

Indicare le specie interessate: ……..</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">Mezzi meccanici</td><td rowspan="3">Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell’intervento</td><td rowspan="3">➢ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:
➢ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):
➢ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</td><td>Mezzo meccanico max 25 quintali o trattore con cassone per trasporto materiale (moduli del pontile) da assemblare in sito</td></tr>
<tr><td>…….</td></tr>
<tr><td>Imbarcazione da lavoro per la posa dei corpi morti</td></tr>
<tr><td>Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti</td><td>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti?
☐ Sì
X No</td><td colspan="2">Se Sì descrivere:
……
……
……
……
……
……</td></tr>
<tr><td colspan="2">Interventi edilizi</td><td colspan="2">Descrizione e titoli autorizzativi:
……
……
……
……
……
……
……</td></tr>
<tr><td colspan="2">Interventi edilizi su strutture preesistenti
☐ Sì
X No</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Manifestazioni</td><td rowspan="3">➢ Numero presunto di partecipanti:
➢ Tipologia e numero presunto di veicoli coinvolti nell’evento (moto, auto, biciclette, etc.):</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Manifestazioni, gare, raduni motoristici, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</td><td></td></tr>
<tr><td></td></tr>
</table>

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

SEZIONE 6 – GESTIONE FORESTALE

Di voler effettuare (barrare l'intervento prescelto):

- ☐ Taglio in bosco di alto fusto (superficie ha _____)
- ☐ Taglio in bosco ceduo composto (superficie ha _____)
- ☐ Taglio in bosco ceduo semplice (superficie ha _____)
- ☐ Taglio di conifere in bosco ceduo (superficie ha _____)
- ☐ Taglio di conversione da ceduo semplice in ☐ alto fusto ☐ ceduo composto (superficie ha _____)
- ☐ Altro _____

Da compilare solo per i primi tre interventi scelti precedentemente

L'intervento di taglio nel bosco si configura come:

- ☐ Taglio a raso
- ☐ Tagli successivi (taglio di sementazione, taglio secondario, taglio di sgombero)
- ☐ Taglio saltuario o a scelta
- ☐ Diradamento
- ☐ Ceduazione (con rilascio di matricine / riserve di _____)
- ☐ Altro _____

Modalità prevista per l'esbosco (trattore con verricello o rimorchio, gru a cavo, risine, etc).

_____

_____

Qualora sia necessaria la realizzazione di una PISTA DI ESBOSCO compilare ed allegare anche l'apposito MODULO DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE per l'Ispettorato Agrario.

Le operazioni di taglio inizieranno **non prima di 30 giorni dalla presente comunicazione (a meno di vostra diversa indicazione)**, ovvero in data _____ e termineranno in data_____

SEZIONE 7 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Descrivere:

Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.												
2° sett.												
3° sett.												
4° sett.												

Anno: 2025	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
Comune di Genova	Ing. Guido Ferri Geoscape	Firmato digitalmente da: MUCERINO LUIGI Luogo: Genova	Genova, 03/12/2024

(Compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)