



| <b>FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE**</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Progetto per l'autorizzazione al deposito temporaneo di pale eoliche, rotor e gruppo palo in un terreno sito in Trapani nella via I Dorsale Z.I.R.<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)<br><input type="checkbox"/> Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)<br><br>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.<br><br><input type="checkbox"/> Si indicare quale tipologia: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> No<br><br>Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?<br><br><input type="checkbox"/> Si indicare quali risorse: .....<br><input checked="" type="checkbox"/> No<br><br>Il progetto/intervento è un'opera pubblica?<br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input checked="" type="checkbox"/> No<br><br><input type="checkbox"/> Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)<br><br><input type="checkbox"/> PROPOSTE PRE-VALUTATE ( VERIFICA DI CORRISPONDENZA ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tipologia P/P/P/I/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici<br><input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici<br><input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici<br><input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali<br><input type="checkbox"/> Altri piani o programmi.....<br><input type="checkbox"/> Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001<br><input type="checkbox"/> Realizzazione ex novo di strutture ed edifici<br><input type="checkbox"/> Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti<br><input type="checkbox"/> Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua<br><input type="checkbox"/> Attività agricole<br><input type="checkbox"/> Attività forestali<br><input type="checkbox"/> Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.<br><input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare)<br>Deposito temporaneo di materiali non sfusi e nel particolare di pale eoliche, rotor e gruppo palo. |



|                                                                                                                                              |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Proponente:                                                                                                                                  |      | "LCS Logistics Cargo Service srl" |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE</b>                                                                              |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Regione: <u>Sicilia</u>                                                                                                                      |      |                                   |                                   |  |  | <b>Contesto localizzativo</b><br><br><input type="checkbox"/> Centro urbano<br><input type="checkbox"/> Zona periurbana<br><input type="checkbox"/> Aree agricole<br><input checked="" type="checkbox"/> Aree industriali<br><input type="checkbox"/> Aree naturali<br><input type="checkbox"/> ..... |  |
| Comune: <u>Trapani</u>                                                                                                                       |      | Prov.: <u>TP</u>                  |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Località/Frazione: .....                                                                                                                     |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Indirizzo: <u>Via I Dorsale Z.I.R.</u>                                                                                                       |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Particelle catastali:<br>(se utili e necessarie)                                                                                             |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Coordinate geografiche:<br>(se utili e necessarie)                                                                                           |      | LAT.                              |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| S.R.: .....                                                                                                                                  |      | LONG.                             |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Nel caso di <b>Piano o Programma</b> , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:<br>.....<br>..... |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000</b>                                                                 |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>SITI NATURA 2000</b>                                                                                                                      |      |                                   |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>SIC</b>                                                                                                                                   | cod. | IT _____                          | denominazione                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                              |      | IT _____                          |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                              |      | IT _____                          |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>ZSC</b>                                                                                                                                   | cod. | IT <u>A010007</u> _____           | "Saline di Trapani" denominazione |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                              |      | IT _____                          |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                              |      | IT _____                          |                                   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>ZPS</b>                                                                                                                                   | cod. | IT _____                          | denominazione                     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                              |      | 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 "Saline di Trapani e Marsala" (D.D.G. n° 402 del 17 maggio 2016)...

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali?</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> | <p><b>Aree Protette ai sensi della Legge 394/91:</b> EUAP <u>1110</u> _ _ _</p> <p><u>RNO "Saline di Trapani e Paceco"</u></p> <p>Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (se disponibile e già rilasciato):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PROPOSTE PRE-VALUTATE:</b></p> <p><b>Si dichiara</b>, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già <b>pre-valutati</b> da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?</p> <p><i>(n.b.: in caso di risposta negativa (NO), si richiede l'avvio di screening specifico)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | <p><i>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:</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



## 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)*

Il progetto prevede il deposito temporaneo di pale eoliche ed eventuali elementi che compongono il palo (sostanzialmente rotore e gruppo palo), in un lotto di terreno sito nelle via I Dorsale Z.I.R. a Trapani e appartenente alla LCS Logistics Cargo Service srl.

All'interno del lotto è prevista un'area di manovra dei mezzi eccezionali che trasportano i pezzi da lasciare in deposito temporaneo: entrano e dopo aver scaricato il carico riescono. Il deposito dei pezzi sarà di natura temporanea, per il solo tempo necessario a riprenderli e trasportarli al loro sito di installazione definitiva.

L'intero lotto ha giacitura pressoché pianeggiante, ed è recintato su tre lati con paletti in ferro zincato e rete metallica. L'ingresso è garantito da un ponticello che permette l'attraversamento di un canale che portava acqua alle varie saline, oggi dismesse, ed è custodito da un cancello in ferro.

Nel passato, la stessa area, era stata utilizzata anche come sito per l'installazione di alcuni tendoni da circo che, nel passato, si sono susseguiti presso la città Trapani.

### 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: .....
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altri elaborati tecnici: .....
- ☐ Altro: .....
- ☐ Altro: .....



|                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO</b><br><i>(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato)</i>                                                                    |  | Se, <b>Si</b> , il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. |                                                                                    | Condizioni d'obbligo rispettate:<br><br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....<br>➤ .....                                                                                                   |                                                                       |
| Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della <b>Condizioni d'Obbligo</b> ?<br><br><input type="checkbox"/> Si<br><input checked="" type="checkbox"/> No |  | Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:<br>.....<br>.....                                                 |                                                                                    | Se, <b>No</b> , perché:<br>Il progetto prevede esclusivamente il deposito temporaneo sul lotto di materiali non sfusi e nel particolare di pale eoliche, rotor e gruppo palo.<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                       |
|                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| <b>SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'</b><br>(compilare solo parti pertinenti)                                                                |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| E' prevista trasformazione di uso del suolo?                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> NO                                             | <input type="checkbox"/> PERMANENTE                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TEMPORANEA                                   |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                        |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                | Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali? |                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                        |  |                                                                                                                                      | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO      |  |                                                                                                                                      | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |
| E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                | Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?                         |                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO            |
| Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                                                                                                        |  |                                                                                                                                      | Se, <b>Si</b> , cosa è previsto:<br>.....<br>.....                                 |                                                                                                                                                                                                          |                                                                       |



|                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p>E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?</p> <p><input type="checkbox"/> Si    <input checked="" type="checkbox"/> No</p> |                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Se, <b>Si</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |
| Specie vegetali                                                                                                                                                                                                               | <p>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p>                                                                                                        | <p>Se, <b>SI</b>, descrivere:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                               | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> | <p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate: .....</p>                                                                 |                                                                  |
| Specie animali                                                                                                                                                                                                                | <p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>                              | <p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Se, <b>Si</b>, cosa è previsto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Indicare le specie interessate: .....</p> |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                               | <p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</li> <li>➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</li> <li>➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</li> </ul>                                                      | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 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?<br><br><input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><br>Descrivere:<br>.....<br>.....<br>..... |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div> <div>Interventi edilizi</div> <div>           Per interventi edilizi su strutture preesistenti<br/><br/>           Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento         </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Permisso a costruire<br/> <input type="checkbox"/> Permisso a costruire in sanatoria<br/> <input type="checkbox"/> Condono<br/> <input type="checkbox"/> DIA/SCIA<br/> <input type="checkbox"/> Altro .....         </div> <div>           Estremi provvedimento o altre informazioni utili:<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </div> |                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
| Manifestazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div>           Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Numero presunto di partecipanti:<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:         </div>                                                                   |                                                                                                                                                                                                   | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> |
| Attività ripetute                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>           Descrivere:<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </div> <div>           Possibili varianti - modifiche:<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </div> <div>           Note:<br/>           .....<br/>           .....<br/>           .....         </div>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
| <div>           L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?<br/><br/> <input type="checkbox"/> Si   <input checked="" type="checkbox"/> No         </div> <div>           La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A?<br/><br/> <input type="checkbox"/> Si   <input checked="" type="checkbox"/> No<br/><br/>           Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".         </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                   |                                                 |



**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/<br>Professionista incaricato | Firma e/o Timbro | Luogo e data |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------|--------------|
| "LCS Logistics<br>Cargo Service srl" | Dott. Francesco Bertolino                |                  | 15/07/2022   |

(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.