



AMBIENTE IDRAULICA STRUTTURE

Dott. Ing. Orazio Tricarico Via della Resistenza, 48/B1 - 70125 Bari (BA) t. +39 080 3219948 info@atechsrl.net www.atechsrl.net



STUDI ARCHEOLOGICI

Dott.ssa Adele Barbieri via Piave, 21-73059 Ugento (LE) t. 0833 554843 info@archeostudio.com www.archeostudio.com

STUDI GEOLOGICI

Dott.Geol. Michele Valerio

RILIEVI TOPOGRAFICI

GEOSECURE Geological & Geophysical Services Via Tuscolana, 1003 - 00174 Roma (RM) SEDE LEGALE Via Barcellona, 18 - 86021 Bojano (CB) SEDE OPERATIVA t.+ 39 0874783120 info@geosecure.it

OGGETTO:

0

SCREENING VINCA

PROPONENTE:

HEPV29 S.R.L.

via Alto Adige, 160/A - 38121 Trento (TN) hepv29srl@legalmail.it

110p v 2001 (@) loga i i i a

MANAGEMENT: EHM.Solar

EHM.SOLAR S.R.L

Via della Rena, 20 39100 Bolzano - Italy tel. +39 0461 1732700

tel. +39 0461 1732700 fax. +39 0461 1732799 info@ehm.solar

c.fiscale, p.iva e R.I. 03033000211

NOME COMMESSA:

COSTRUZIONE ED ESERCIZIO

IMPIANTO AGROVOLTAICO AVENTE POTENZA NOMINALE PARI A 8.120 kW E POTENZA MODULI PARI A 10.150,14 kWp, CON RELATIVO COLLEGAMENTO ALLA RETE ELETTRICA, SITO IN BRINDISI (BR) AL FG.179 PART.N.77-78-79-125-126-127- IMPIANTO 12

STATO DI AVANZAMENTO COMMESSA:

PROGETTO DEFINITIVO PER AUTORIZZAZIONE UNICA CODICE COMMESSA:

HE.19.0091

PROGETTAZIONE INGEGNERISTICA:



Galleria Passarella, 1 20122 Milano - Italy tel. +39 02 37905900 via Alto Adige, 160/A 38121 Trento - Italy tel. +39 0461 1732700 fax. +39 0461 1732799

www.heliopolis.eu info@heliopolis.eu

c.fiscale, p.iva e R.I. Milano 08345510963



PROGETTISTA:



COLLABORATORE:

STUDI PEDO-AGRONOMICI

Dott. Agr. Matteo Sorrenti



STUDI FAUNISTICI

Dott. Nat. Maria Grazia Fraccalvieri

CONSULENZA LEGALE

STUDIO LEGALE PATRUNO Via Argiro, 33 Bari t.f. +39 080 8693336



SCALA:

NOME FILE:

NGIC505 DocumentazioneSpecialistica 11

DATA: RE

DICEMBRE 2022

TAVOLA:

DUR.RE11

N. REV. DATA

REVISIONE

Emissione

ELABORATO

VERIFICATO responsabile commessa

A.Albuzzi

VALIDATO direttore tecnico N.Zuech

NEV. BATA NEVIGIO

12.2022

O.Tricarico

FORMAT SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE								
Oggetto P/F	P/P/I/A:	Progetto definitivo per la realizzazione di un impianto agrovoltaico avente potenza nominale pari a 8.120 KW con relativo collegamento alla rete elettrica, sito in Brindisi.						
☐ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)								
☐ Pro	getto/intervento (d	lefinizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)						
152	/06 e s.m.i.	ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. tipologia: progetti di cui all'Allegato II alla Parte Seconda del presente decreto,						
	essendo un impi	anto fotovoltaico per la produzione di energia elettrica con potenza complessiva IW da sottoporre a verifica di assoggettabilità.						
	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)								
☐ PRO	☐ 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 D	PR 380/2001				
	☐ Realizzazione ex novo di strutture ed edifi	ci				
	☐ Manutenzione di opere civili ed infrastrut	ture esistenti				
Tipologia P/P/P/I/A:	☐ Manutenzione e sistemazione di fossi, car	nali, 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)					
	Progetto definitivo per la realizzazione di un impianto agrovoltaico avente potenza nominale pari a 8.120 KW con relativo collegamento alla rete elettrica, sito in Brindisi.					
Proponente:	HEPV29 Srl					
SEZIO	NE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TER	RITORIALE				
Regione: Puglia		Contesto localizzativo □ Centro urbano				
		☐ Zona periurbana				
Indirizzo:		☐ Aree agricole				
		☐ Aree industriali				
		☐ Aree naturali				

,Particelle catastali: (se utili e necessarie)		179 179 179 179 179 179 179	,	77 78 79 125 126 127					
Coordinate geografiche: LAT. (se utili e necessarie)				40°31'13					
S.R.:			LONG.	17°52'53	3.58"E				
Nel caso	Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:								
		SEZIONE 2 –	LOCALIZZAZIOI	NE P/P/P/I/ <i>I</i>	A IN RELAZ	ZIONE AI S	SITI NATURA	A 2000	
				SITI NATU	RA 2000				
		IT			denomina	zione			
SIC	cod.	П	Г						
		П	r						
		ІТ			Denominazione:				
zsc	cod.	IT	ιт						
		IT	r						
		П	「			denomina	zione		
ZPS	cod.	IT	r						
		ІТ							
IBA	Cod.								
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:									
	rotette ?	interessa aree nazionali o	Aree Pro	Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP					
II P/P/I/A interessa altre tipologie di aree tutelate (Ramsar, IBA, fasce di rispetto PAI o D.lgs. 42/04 s.m.i., etc.)? □ Si x No			e di dell'Area	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 Natu	ra 2000:						
- Sito cod. IT 9140006 Bosco d	li Santa Teres	a distanza da	al sito: 3200 (_ metri)				
- Sito cod. IT 9140006 Riserva Naturale Regionale Orientata "Boschi di Santa Teresa e dei Lucci". distanza dal sito: 3000 (_metri)							
- Sito cod. IT IT9140007 Bosco (- Sito cod. IT IT9140007 Bosco Curtipetrizzi distanza dal sito: 4900 (_ metri)						
	□ Si x No						
SEZIONE 3 – SCREENING MED	DIANTE VERI	FICA DI CORRI	SPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE				
Si richiede di avviare la procedura di Ve ☐ Si ☐ No Se, Si, il presentare il Format alla sola compilare elementi sottostanti. Se No	Autorità com	npetente al ril	ascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A, e				
			gettate a screening di incidenza				
PROPOSTE PRE-VALUTATE: Si dichiara, assumendosi ogni responsa il piano/progetto/intervento/attività ri conforme a quelli già pre-valutati da p dell'Autorità competente per la Valuta Incidenza, e pertanto non si richiede l'a uno screening di incidenza specifico? (n.b.: in caso di risposta negativa (NO), l'avvio di screening specifico)	ientra ed è parte zione di avvio di	□ 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:				
SEZIONE 4 – DESCRIZIONE	E E DECODIFI	CA 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)							
Studio di impatto Ambientale ed elaborati a corredo							
4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata (barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)							

 □ File vettoriali/shape della loca dell'P/P/P/I/A □ Carta zonizzazione di Piano/P □ Relazione di Piano/Programm □ Planimetria di progetto e della ci. 		/Programma nma	Programma Altri e ambie		Altri elaborati tecnic ambientale e relativi Altri elaborati tecnic		
	cantiere Ortofoto con localizzazione of eventuali aree di cantiere		/A e		Altri elaborati tecnic	:	
☐ Documentazione fotografica		a ante operam			Altro: Altro:		
4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO (n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato) II P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della Condizioni d'Obbligo? ☐ Si ☐ No		Se, Si, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:					
SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA' (compilare solo parti pertinenti)							
E' prevista trasformazione di uso del suolo?		□ SI	X NC)	□ PERMANENTE	☐ TEMPORANEA	
Se, Si, c	osa è previsto:						
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?		⊔ 3 i		Verranno livellate od effettuati nterventi di spietramento su superfici naturali?		□ SI □ NO	

Se, Si , cosa è previsto:				Se, Si , cosa è previsto:				
Sono prev	viste aree di cantiere e/o a	ree di	stoccaggio	Se, Si , cosa è previsto:.				
materiali/	terreno asportato/etc.?							
	SI							
	NO							
	aria l'apertura o la		□ SI	Le piste verranno ripristiniate a	□ SI			
all'area?	one di piste di accesso		□ NO	fine dei lavori/attività?	□ NO			
	sa è previsto: adeguament			Se, Si , cosa è previsto:				
definitiva	a cura del proponente del	lle stra	ide esistenti					
	o l'impiego di tecniche di i lizzazione di interventi fina			Se, Si , descrivere:				
ambienta								
□ Si x	No							
	E' previsto il		Se, SI , descrivere:					
ā≡	taglio/esbosco/rimozione							
/ege	specie vegetali? ☐ SI							
Specie vegetali	□ 3i							
Spe	X NO							
			Sono previsti interv	renti di piantumazione/rinverdimer	nto/messa a dimora			
	sta è conforme alla normat e/o regionale riguardante		di specie vegetali?					
	getali alloctone e le attività							
	delle stesse (es.		X NO					
eradicazio	one)? Sl		Se, Si, cosa è previsto:					
	NO							
			Indicare le specie interessate:					
La proposta è conforme alla			Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?					
	normativa nazionale e/o	ana	SI SI					
mali	regionale riguardante le							
ani	specie animali alloctone (loro attività di gestione?	ета	□ NO					
Specie animali	□ SI							
Ø □ NO			Se, Si , cosa è previsto:					
	_ 1,0							
			Indicare le specie interessate:					

Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mez necessari per lo svolgimento dell'interv	 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, 				
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti M	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminos chimico, sonoro, acqua etc.) o produzione di rifiuti?	draghe, pontoni): La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? x SI □ NO Descrivere: ,				
Interventi edilizi Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento		□ Permesso a costruire □ Permesso a costruire in sanatoria Estremi provvedimento o altre informazioni utili: □ Condono				
Manifestazioni Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		 Numero presunto di partecipanti: Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici: 				
Attività ripetute L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni?		Descrivere:				
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? Si No Se, Si, allegare e citare precedente parere in "Note".		Possibili varianti - modifiche: Note:				

SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A							
Descrivere:		Legenda: 					
Anno: Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre 1° sett. 2° sett. 4° sett.							
Anno: Gennaio Feb 1° sett. 2° sett. 3° sett. 4° sett.	obraio Marzo Aprile Maggio Gi	ugno Luglio Agosto Settembre	Ottobre Novembre Dicembre				
Ditta/Società Proponente/ Professionista incaricato		Firma e/o Timbro	Luogo e data				
	Dott.ssa Maria Grazia Fraccalvieri						