



*Ministero della Transizione Ecologica*

Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS

**Sottocommissione VIA**

**Parere n. 416 del 24 gennaio 2022**

<b>Progetto:</b>	<p><i>Verifica di ottemperanza</i></p> <p><b>Progetto di rifacimento di quattro unità di produzione esistenti nella centrale termoelettrica "Alessandro Volta" di Montalto di Castro (VT) - Prescrizione: 3</b></p> <p><b>ID_VIP: 7665</b></p>
<b>Proponente:</b>	<p><b>Enel Produzione S.p.A.</b></p>

## La Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale – VIA e VAS

**RICORDATA** la normativa che regola il funzionamento della Commissione Tecnica di Verifica dell'impatto ambientale VIA –VAS, e in particolare:

- il Decreto Legislativo del 03/04/2006, n.152 recante “*Norme in materia ambientale*” e in particolare l’art. 8 (*Commissione Tecnica di Verifica dell'Impatto Ambientale - VIA e VAS*) e ss.mm.ii.;
- i Decreti del Ministro dell’Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare n. 241 del 20/08/2019 di nomina dei Componenti della Commissione Tecnica di Verifica dell’Impatto Ambientale VIA e VAS e n. 7 del 10/01/2020 di nomina del Presidente della Commissione Tecnica di Verifica dell’Impatto Ambientale – VIA e VAS, dei Coordinatori delle Sottocommissioni Via e Vas e dei Commissari componenti delle Sottocommissioni medesime, come modificati con Decreto del Ministro dell’Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare n. 238 del 24/11/2020;

**PREMESSO** che:

- con il Provvedimento direttoriale DEC\_2020-0000495 del 16/12/2020, è stato rilasciato, in favore della società Enel Produzione S.p.A. (di seguito la società), provvedimento di compatibilità ambientale per il progetto oggetto del presente parere, subordinatamente al rispetto di alcune condizioni ambientali, tra cui la condizione n. 3 che di seguito si riporta:
  - ✓ Condizione ambientale n. 3  
“*Produrre un profilo di salute della popolazione dei 9 comuni interessati dalle emissioni dell'impianto al fine di attuare una sorveglianza epidemiologica post operam*”
- con nota prot. ENEL-PRO-19/11/2021-0017795, acquisita con prot. MATTM/129571 del 22/11/2021, la società ha presentato, ai sensi dell’art.28 del D.Lgs.n.152/2006 e ss.ms.ii., domanda per l’avvio della procedura di verifica di ottemperanza alla prescrizione n.3, impartita con il suddetto Provvedimento direttoriale DEC\_2020-0000495 del 16/12/2020;
- la Divisione V - Sistemi di valutazione ambientale della Direzione generale per la crescita sostenibile e la qualità dello sviluppo (d’ora innanzi la Divisione), con nota prot. MATTM/131418 del 25/11/2021, acquisita dalla Commissione Tecnica di Verifica dell’Impatto Ambientale - VIA e VAS (d’ora innanzi Commissione), con prot. CTVA/5716 del 25/11/2021 ha trasmesso, ai fini dell’avvio dell’istruttoria tecnica di verifica di ottemperanza alla prescrizione n.3, la domanda sopracitata e la documentazione progettuale e amministrativa allegata alla medesima che di seguito si riporta:
  - ✓ Studio sul profilo di salute della popolazione predisposto dal Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione dell'Università Tor vergata di Roma.

Nello studio vengono riportati i dati dei Profili di salute generale (ICD-10) e i profili di salute specifici (ICD-10) per

- Le OSPEDALIZZAZIONI (Fonte: flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) Ministero della Salute, periodo 2013-2017)

- La MORTALITÀ (Fonte: Istituto Nazionale di Statistica (ISTAT), periodo 2013-2017). Sono state escluse, le cause non teoricamente associabili a danni da inquinamento, nella fattispecie quelle da traumi, incidenti stradali, ecc.

I dati sono aggregati in base al comune di residenza al momento del decesso o del ricovero, qualora non disponibile, la provincia di residenza.

Vengono riportati tassi di mortalità standardizzati (SMR) e i tassi di ospedalizzazione standardizzati (SHR) con un riferimento nazionale, regionale, per l'insieme dei comuni dell'area di interesse e per singolo comune

I dati di mortalità mostrano, *“un SMR pari a 1,0236 (LC 0,9813 - 1,0677; p= 0,3664) nel confronto nazionale e di 1,0348 (LC: 0,9919 - 1,0795; p= 0,1846) in quello regionale. Né il dato nazionale, né quello regionale, entrambi in lievissimo eccesso, presentano scostamenti statisticamente significativi. Scomponendo i dati per singole realtà municipali, si deve aggiungere che i due Comuni di Tarquinia e Toscana nell'area di interesse presentano eccessi al limite della significatività statistica sia nel confronto nazionale che in quello regionale”*.

Anche per le ospedalizzazioni *“Il confronto con il dato regionale restituisce un quadro in linea con il confronto nazionale; anche in questo caso, a fronte del lieve eccesso significativo per il comune di Tarquinia (SHR 1,0703), si registra un valore di SHR in difetto significativo per i comuni di Cellere, Ischia di Castro, Manciano, Orbetello*

Mentre la mortalità per tumori presenta *“un lieve incremento non significativo dal punto di vista statistico (SMR: 1,0640; LC: 0,9898 - 1,1438 p= 0,1588) nel confronto con il dato nazionale, ed in lieve aumento non statisticamente significativa anche nel confronto con il dato regionale (SMR: 1,0458; LC: 0,9732-1,1238; p= 0,3103). Per quanto riguarda la mortalità per tumori, il complesso dell' area presenta un lieve incremento non significativo dal punto di vista statistico (SMR: 1,0640; LC: 0,9898 - 1,1438 p= 0,1588) nel confronto con il dato nazionale, ed in lieve aumento non statisticamente significativa anche nel confronto con il dato regionale (SMR: 1,0458; LC: 0,9732-1,1238; p= 0,3103).”*

Anche il dato sulle ospedalizzazioni per tumore indica *“un lieve incremento non significativo dal punto di vista statistico nel confronto con il dato nazionale (SHR: 1,0151; LC: 0,9732 - 1,0525 p= 0,4987). In lieve decremento non significativo è invece il confronto rispetto al dato regionale (SHR 0,9937; LC: 0,9586-1,0300; P=0,7778)”, l'unico comune in cui l'eccesso è significativo è quello di Capalbio, (SHR 1,2048).*

La mortalità per tumori della trachea, bronchi e polmoni mostra *“un lieve eccesso non statisticamente significativo rispetto al confronto nazionale (SMR 1,0304; LC: 0,9381 1,1318; p=0,6137) ed in lieve difetto non statisticamente significativo per quel che concerne il confronto regionale (SMR 0,9784; LC: 0,8642 - 1,0822; P=0,8244). Andando a scomporre il dato a livello dei singoli comuni di interesse, si evidenziano valori moderatamente superiori al dato nazionale per i comuni di Tuscania, Tarquinia, Orbetello e Marciano, il dato di mortalità è invece inferiore al dato nazionale per i comuni di Montalto di Castro, Canino, Capalbio, Ischia di Castro e Cellere”, mentre i dati sui ricoveri (SHR) per tumori della trachea, bronchi e polmoni, sono coerenti sia nel confronto nazionale che regionale.*

I dati sulla mortalità per malattie del sistema circolatorio, per malattie ischemiche del cuore, sono inferiori al dato nazionale e regionale. Anche i dati sui ricoveri SHR delle malattie del sistema circolatorio sono inferiori sia al valore nazionale che a quello regionale, eccetto il comune di Tarquinia che mostra un eccesso per mortalità malattie del sistema circolatorio (SHR 1,0812).

Il dato complessivo dell'insieme dei comuni della mortalità e le ospedalizzazioni per infarto miocardico e per malattie cerebrovascolari, per malattie respiratorie acute e croniche è in linea con il dato nazionale e regionale. Si evidenzia un eccesso significativo di ospedalizzazione per malattie dell'apparato respiratorio del comune di Capalbio sia rispetto al confronto nazionale (SHR 1,3478) che regionale (SHR 1,3552).

I dati sulla mortalità da asma per la scarsissima numerosità dei casi di decesso e la nota regola di ISTAT che per ragioni di privacy ha oscurato i Comuni con meno di 3 casi di decesso per la causa specifica, non

permettono una analisi di dettaglio. Dall'analisi dell'insieme dei comuni (tabelle di pag 11-14) si evidenzia invece un dato di SMR per asma in decremento non statisticamente significativo rispetto al dato nazionale e a quello regionale. Le Ospedalizzazione per asma mostrano un forte e significativo eccesso nel comune di Tarquinia rispetto al confronto nazionale (SHR 2,3684) e regionale (SHR 1,7308)

La mortalità e le ospedalizzazioni per malattie dell'apparato digerente sono in linea con il dato dati nazionale e regionale. Solo i comini di Tarquinia e Tuscania mostrano un eccesso significativo

Relativamente alle mortalità e alle ospedalizzazioni per malattie dell'apparato urinario, mostrano il lieve incremento, non statisticamente significativo del valore di SMR per il confronto nazionale e regionale.

In conclusione *“Nel periodo indagato (2013-2017) gli abitanti di Montalto di Castro, comune sul quale insiste l'impianto considerato, nonché quelli viventi nei Comuni del dominio di interesse, mostrano un rischio di mortalità generale (ICD-10 A00-T98) sovrapponibile a quello italiano e regionale, come è possibile desumere dal dato aggregato per l'insieme dei comuni della area di interesse: infatti l'area esaminata nel complesso presenta un SMR pari a 1,0236 (LC 0,9813 - 1,0677; p= 0,3664) nel confronto nazionale e di 1,0348 (LC: 0,9919 - 1,0795; p= 0,1846) in quello regionale. In merito ai grandi gruppi di cause né il dato nazionale, né quello regionale, entrambi in lievissimo eccesso, presentano scostamenti statisticamente significativi, con la sola eccezione delle malattie ischemiche del cuore, entrambe significativamente ridotte nei due confronti. Nel periodo considerato emerge un basso ricorso ai servizi ospedalieri per tutte le cause sia rispetto al dato nazionale che a quello regionale. Un SHR statisticamente ridotto si osserva sia verso l'Italia (0,9592:LC 0,9435 -0,9751; p= 0,0000) che verso il dato medio di Lazio e Toscana (0,9513: LC 0,9358 – 0,9671; p=0,0000). Scomponendo i dati per singole patologie (profilo di salute specifico) si osserva invece una tendenza del dato di mortalità ad un allineamento alla media nazionale sia per il dato relativo ai tumori che a quello per le malattie dell'apparato circolatorio e respiratorio. La tendenza generale del dato di ospedalizzazione per le medesime cause si posiziona invece al di sotto del dato medio nazionale e regionale. Da segnalare vi è il dato statisticamente significativo del leggero incremento di SHR per malattie dell'apparato digerente e urinario sia a livello nazionale che regionale. Non è invece statisticamente significativo un analogo minimo incremento del valore di SMR per le medesime cause.”*

#### **la Sottocommissione VIA**

**per le ragioni in premessa indicate sulla base delle risultanze dell'istruttoria che precede, e in particolare i contenuti valutativi che qui si intendono integralmente riportati quale motivazione del presente parere**

**esprime il seguente**

#### **MOTIVATO PARERE**

In ordine alla verifica di ottemperanza alla prescrizione n. 3 del Provvedimento direttoriale DEC\_2020-0000495 del 16/12/2020 relativo al *“Progetto di rifacimento di quattro unità di produzione esistenti nella centrale termoelettrica "Alessandro Volta" di Montalto di Castro (VT)”*, si ritiene che la condizione ambientale n. 3 sia ottemperata.

**La coordinatrice della Sottocommissione VIA  
Avv. Paola Brambilla**

-

