

* N.B.: la marca da bollo deve essere apposta solo per le istanze presentate direttamente al Settore "VAS e VINCA" (in tutti gli altri casi deve essere apposta all'istanza presentata all'Autorità preposta al rilascio del titolo principale/finale).

Modello per la presentazione dell'istanza di Screening di Incidenza e/o Nulla Osta e/o Autorizzazione/Altro Atto di Assenso comunque denominato per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività in Siti Natura 2000, siti di interesse regionale e/o Aree protette di competenza regionale (Linee Guida Nazionali per la Valutazione di Incidenza - GURI Serie Generale Anno 160° - Numero 303 del 28/12/2019) <u>LE PARTI CONTRASSEGNALE CON ASTERISCO* DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATE AI FINI DELLA COMPLETEZZA FORMALE DELL'ISTANZA</u>	
Oggetto del Piano, Programma, Progetto, Intervento, Attività (P/P/P/I/A)*:	Denominazione
☐ Piano/Programma ☐ Progetto/Intervento/Attività Il P/P/P/I/A è finanziato con risorse pubbliche*? ☐ Sì (in caso affermativo indicare quali risorse)*: ☐ No Il P/P/P/I/A riguarda un'opera pubblica*? ☐ Sì ☐ No	
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 <i>ex novo</i> 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)
OGGETTO DELL'ISTANZA*	Con la presentazione della presente istanza si richiede di avviare il/i seguente/i procedimento/i (mettere la spunta sull'opzione o sulle opzioni scelte): ☐ Verifica di corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati (rif. D.G.R. 1267/2025, allegato "A", parr. 2 e 3): compilare le Sezioni 1, 2, 3 e 8 del format, <u>da presentare alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A;</u> ☐ Procedura semplificata per P/P/P/I/A ricorrenti (rif. D.G.R. 1267/2025, allegato "A", par. 4): compilare le Sezioni 1, 2, 4 e 8 del format; ☐ Screening di incidenza: compilare le Sezioni 1, 2, 5, 6, 7 e 8 del format; ☐ Rilascio di Nulla Osta/Autorizzazione/Altro Atto di Assenso comunque denominato per interventi ricadenti all'interno di Aree Naturali Protette gestite dalla Regione Toscana: compilare le Sezioni 1, 2 e 8 del format

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE							
Regione*:			Contesto localizzativo* ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☐ Aree agricole ☐ Aree industriali ☐ Aree naturali ☐ Altro (specificare): 				
Comune*:		Prov.*:					
Località/Frazione*:							
Indirizzo*:							
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>							
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.						
	LONG.						
Sistema di riferimento: 							

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti*:

--

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE DEL P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA2000 (SIC, ZSC, ZPS), AI SITI DI INTERESSE REGIONALE (sir) ED ALLE AREE NATURALI PROTETTE DI COMPETENZA REGIONALE*

2.1 Siti Natura 2000 e/o siti di interesse regionale (sir) interessati dal P/P/P/I/A

sir	<i>denominazione:</i>		
sir	<i>denominazione:</i>		
SIC	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
SIC	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
ZSC	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
ZSC	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
ZPS	cod.	IT	<i>denominazione:</i>
ZPS	cod.	IT	<i>denominazione:</i>

È stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione eventualmente definiti per il Sito/i Natura 2000 e/o il sito di interesse regionale*? ☐ Si ☐ No

Citare gli atti consultati*:

--

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000 e/o ai siti di interesse regionale:

- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)

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:

--

2.3 Aree Naturali Protette di competenza regionale (Riserve Regionali e Parchi Provinciali) diverse dai Siti Natura 2000 e/o dai siti di interesse regionale di cui alle precedenti sezioni 2.1 e 2.2

Il P/P/P/I/A interessa Aree Naturali Protette di competenza regionale e/o relative aree contigue*? ☐ Si ☐ No	Denominazione:
	Codice EUAP:
	Si richiede con la presente (mettere la spunta sull'opzione o sulle opzioni scelte): ☐ Il rilascio del nulla osta dell'Ente Gestore dell'Area Naturale Protetta;
	☐ Il rilascio di autorizzazione/altro atto di assenso comunque denominato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta.

È stata presa visione del Regolamento e degli eventuali Piani di Gestione dell'area protetta?
☐ Si ☐ No

2.4 Altre Aree Naturali Protette (Parchi Nazionali o Regionali, Riserve Statali, A.n.p.i.l.) eventualmente interessate dall'intervento diverse da quelle della sezione 2.3, nonché dai Siti Natura 2000 e/o dai siti di interesse regionale di cui alle precedenti sezioni 2.1 e 2.2

Denominazione:

--

Codice EUAP:

--

SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE**3.1 - Pre-Valutazioni – per le tipologie di P/P/P/I/A pre-valutate (rif. D.G.R. 1267/2025, allegato “A”, parr. 2 e 3)****PROPOSTE PRE-VALUTATE:**

Si dichiara che il P/P/P/I/A 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, richiedere l’avvio di screening specifico)

☐ SI ☐ NO

In caso affermativo, esplicitare il riferimento alla/e tipologia/e di P/P/P/I/A assoggettata/e positivamente a screening di incidenza da parte dell’Autorità competente per la V.Inc.A: D.G.R. n. 1267/2025, allegato “A”, lettera/e:

SEZIONE 4 – Procedura semplificata per P/I/A ricorrenti (D.G.R. 1267/2025, allegato “A”, par. 4)

Il P/I/A ha già ottenuto entro i cinque anni precedenti rilascio di Parere positivo di V.Inc.A?

☐ SI ☐ NO

In caso affermativo, citare gli estremi del precedente provvedimento rilasciato:

Le modalità di esecuzione, il periodo di svolgimento e l’ubicazione sono rimasti invariati rispetto alla precedente valutazione con esito positivo?

☐ SI ☐ NO

Descrizione del progetto/intervento/attività:

In caso di variazioni, descrivere brevemente in cosa consistono:

SEZIONE 5 – SCREENING DI INCIDENZA DEL P/P/P/I/A

5.1 – Relazione descrittiva dettagliata del P/P/P/I/A*

(n.b.: nel caso lo spazio non sia sufficiente, fare direttamente riferimento agli elaborati e alla documentazione allegata al presente format)

5.2 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata* *(barrare solo solo le caselle corrispondenti ai documenti allegati alla proposta)*

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione del 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 (descrivere nel sottostante elenco):

5.3 – Proposta di CONDIZIONI D’OBBLIGO ai fini dello Screening di incidenza (D.G.R. 1267/2025, allegato “B”)

Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle Condizioni d’Obbligo proposte*? ☐ Si ☐ No In caso di risposta affermativa, il proponente si assume la piena responsabilità dell’attuazione delle Condizioni d’Obbligo riportate nella proposta.	Condizioni d’Obbligo rispettate*: <i>(riportare il codice identificativo della C.O.)</i>
	In caso di risposta negativa in merito al rispetto delle C.O., fornire le motivazioni di seguito:

SEZIONE 6 – DESCRIZIONE DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ*

(compilare solo le parti pertinenti)

È prevista trasformazione di uso del suolo*?

☐ SI ☐ NO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORANEA

In caso affermativo, cosa è previsto:

Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi*?	☐ SI ☐ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali*?	☐ SI ☐ NO
In caso affermativo, cosa è previsto:		In caso affermativo, cosa è previsto:	
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.*?		In caso affermativo, cosa è previsto:	
☐ SI ☐ NO			
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area*?	☐ SI ☐ NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività*?	☐ SI ☐ NO
In caso affermativo, cosa è previsto:		In caso affermativo, cosa è previsto:	
È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale*?		In caso affermativo, descrivere:	
☐ Si ☐ No			

6.1 - Specie vegetali	È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere:
	Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere tali interventi:
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone invasive*? ☐ SI ☐ NO	Indicare le eventuali specie impiegate:
6.2 - Specie animali	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva*? ☐ SI ☐ NO	In caso affermativo, descrivere tali interventi:
	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone invasive*? ☐ SI ☐ NO	Indicare le eventuali specie di cui si propone l'immissione:

6.3 - Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	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): Altri mezzi meccanici (anche a conduzione manuale) diversi dai precedenti:
6.4 - 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*? ☐ SI ☐ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore? ☐ SI ☐ NO Citare la normativa presa a riferimento:
6.5 - Manifestazioni		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:
Per manifestazioni, gare motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.		

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

Breve descrizione delle singole fasi di P/P/P/I/A indicate nella successiva tabella (cronoprogramma)*

Fase 1:

Fase 2:

Fase 3:

Fase 4:

Fase 5:

Fase 6:

Indicare all'interno dei sottostanti riquadri del cronoprogramma il numero della fase sopra descritta*

Anno:

Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

2ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Anno:

Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

1ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

2ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

4ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5ª sett.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SEZIONE 8 - DICHIARAZIONI*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. () il

e residente a

☐ via ☐ piazza

n. civico C.A.P. C.F.

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Tel. n. Cell. n.

in qualità di: ☐ persona fisica; ☐ legale rappresentante; ☐ procuratore

dell'impresa

con sede in

Ragione Sociale P.IVA

DICHIARA

- Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 ed inoltre prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che il procedimento potrà essere avviato solo a condizione che sia stata presentata tutta la documentazione prevista;
- di avere titolo ad eseguire il progetto/intervento/attività che costituisce oggetto della presente richiesta nei terreni o strutture sopra elencati;
- che, nella fase di attuazione del progetto/intervento/attività proposto, adotterà comunque ogni cautela necessaria ad evitare danni a persone o cose, di cui resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevata l'Amministrazione regionale da ogni controversia o rivendicazione da parte di terzi.

P R E S E N T A

la seguente documentazione (selezionare le caselle di interesse e compilare l'elenco della documentazione allegata.
Si richiama quanto riportato alla sez. 5.2):

- Copia di documento d'identità in corso di validità (solo nei casi in cui l'istanza non sia presentata tramite sistemi di identificazione digitale);
- Atto di procura (solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da soggetto delegato);
- Elaborati di piano/progetto (relazioni e tavole grafiche in scala adeguata a consentire la compiuta individuazione delle opere da realizzare);
- Dichiarazione sul valore complessivo della produzione o delle opere da realizzare (utilizzare il Mod. 1);

☐ Attestazione di versamento degli oneri istruttori (*se dovuti*);

☐ Ulteriore documentazione/annotazioni ritenute necessarie dall'interessato (***individuare gli elaborati grafici e testuali con un codice univoco, es. TAV_1, REL_1, etc.***):

☐ Allegato 01:

☐ Allegato 02:

☐ Allegato 03:

☐ Allegato 04:

☐ Allegato 05:

☐ Allegato 06:

☐ Allegato 07:

☐ Allegato 08:

☐ Allegato 09:

☐ Allegato 10:

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità e le attività previste dalla L.R. 30/2015 che disciplina l'attività del Settore, nonché per le attività ad esse connesse, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana - Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it) e tratta i suoi dati personali ai sensi dell'art. 6 del GDPR 2016/679, in quanto il trattamento è *necessario per adempiere a un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento*.
2. Il trattamento, posto in essere esclusivamente dal personale autorizzato del Titolare, sarà effettuato con strumenti sia manuali sia informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.
3. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'avvio del procedimento. I dati raccolti saranno comunicati al Comando unità forestali, ambientali e agroalimentari (CUFAA) dell'Arma dei Carabinieri e non saranno oggetto di diffusione. I dati, in attuazione dell'art. 88, commi 5 e 9, della L.R. 30/2015, laddove interessino siti della Rete Natura 2000 ricadenti, anche parzialmente, in aree protette nazionali, verranno comunicati anche ai relativi soggetti gestori.
4. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore VAS e VINCA) per il periodo di validità del provvedimento, come previsto dalle Linee Guida Nazionali per la Valutazione di incidenza (GURI n. 303 del 28/12/2019) e dalla DGR n. 1267 del 11/08/2025.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento.