

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DI CONTRIBUTI PTCP

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DI CONTRIBUTI ALL'ADEGUAMENTO DEL PTCP AL PTR
INTEGRATO AI SENSI DELLA L.R. 31/2014

1. Luogo

Roccafranca (BS)

2. Data

16/02/2026

3. Richiedente (solo una risposta)

- ☒ Ente
- ☐ Società (passare a domanda 5)
- ☐ Associazione/Organizzazione (passare a domanda 6)
- ☐ Persona Fisica (passare a domanda 8)
- ☐ Altro (passare a domanda 7)

4. Ente

Comune di Roccafranca

Passare a domanda 8

5. Società

Passare a domanda 8

6. Associazione/Organizzazione

Passare a domanda 8

7. Altro specificare

8. Nome

9. Cognome

10. Indirizzo (Comune, Via/Piazza e n. civico)

11. Indirizzo e-mail

12. Specificare la tematica alla quale è riferito il contributo (barrare la/le voce/i di interesse)

- ☒ Consumo di suolo
- ☐ Rigenerazione
- ☐ Normativa
- ☐ Altro contenuto nel Rapporto Preliminare Ambientale pubblicato

13. Testo Contributo

Il Comune di Roccafranca ha da sempre subito la vicinanza dei due Comuni confinanti di Chiari e Orzinuovi che hanno storicamente attratto a sé tutte le iniziative importanti di sviluppo economico dei territori circostanti.

Il consumo di suolo di Roccafranca proposto nel vigente PGT, corrisponde alle previsioni del PRG ante 2013 che non hanno mai trovato le condizioni geopolitiche ed economiche per poter essere attuate.

Proprio ora, che si stanno riscontrando alcuni segni di sviluppo a Roccafranca, sarebbe altamente penalizzante per il Comune dover rinunciare anche a queste poche e preziose risorse derivanti dal passato.

Si chiede quindi per i Comuni come Roccafranca, di valutare riduzioni meno consistenti al consumo di suolo definibile come "storico" ed immutato per decenni, ossia derivante oggettivamente da previsioni inattuate risalenti ai vecchi PRG ed in particolare, per quanto riguarda la realtà attuale del Comune di Roccafranca, per non dover rinunciare ad occasioni di sviluppo tanto attese nel passato che si stanno manifestando solo ora, rendendo strategico il mantenimento delle attuali previsioni proprio perché in fase di sviluppo a saturazione totale dell'attuale previsione di consumo di suolo.

Diverso è invece per quei Comuni che nel passato hanno potuto beneficiare di un adeguato sviluppo del loro territorio indotto da previsioni espansionistiche di PRG prima e di PGT dopo, e che potrebbero ora ragionevolmente affrontare in modo meno critico una percentuale più consistente di riduzione delle loro attuali previsioni di consumo di suolo.

Pur non avendo potuto approfondire adeguatamente i criteri adottati per determinare le percentuali proposte nel rapporto ambientale, si chiede di poter eventualmente considerare anche il rapporto tra superficie urbanizzata e superficie libera che, per Roccafranca, è uno dei più bassi dei comuni di zona, a riprova di un adeguato sviluppo edificabile del territorio sinora mai avvenuto, che invece attualmente sta mostrando una controtendenza.

In definitiva non è intenzione di questa amministrazione comunale chiedere l'annullamento della riduzione ma di riproporzionare a 15% la percentuale proposta dall'ente provinciale del 30% per Roccafranca.

18. Eventuali allegati (solo una risposta)

☐ Sì

☒ No

19. Elenco allegati (che dovranno essere trasmessi tramite PEC)

Modalità trasmissione del contributo

STAMPARE il modulo in pdf, firmare (digitalmente o con firma autografa) e inviare, congiuntamente ad eventuali allegati, all'indirizzo PEC territorio@pec.provincia.bs.it

NB: verranno presi in considerazione solo i contributi pervenuti tramite la PEC indicata.

IL SINDACO PROTEMPORE



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROCCAFRANCA

CA13079FK

FRANZELLI
NOME / NAME
MARCO

ORZINUOVI (BS) 24.10.1990
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

M **180**
SESSO / SEX STATURA / HEIGHT

06.11.2019
EMISSIONE / ISSUING

ITA
CITTADINANZA / NATIONALITY

24.10.2030
SCADENZA / EXPIRY

070349

16W6

ST 2022
TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FRNMRC90R24G149N** **Sesso** **M**

Cognome **FRANZELLI**
Nome **MARCO**

Data di scadenza **05/06/2028** **Luogo di nascita** **ORZINUOVI** **Provincia** **BS** **Data di nascita** **24/10/1990**

Dati sanitari regionali

