



**Amministrazione destinataria**

Comunità Montana Alburni

**Ufficio destinatario**

Ufficio Unico Preposto alla Valutazione  
di Incidenza

**Istanza per l'avvio della procedura di valutazione di incidenza - valutazione appropriata per P/P/P/I/A non rientranti nel campo di applicazione della VAS e della VIA**

**Il sottoscritto proponente/procedente**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**per il seguente piano/programma/intervento/progetto**

Denominazione completa del piano/programma/intervento/progetto

## PRESENTA ISTANZA

di valutazione appropriata per la valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (Gazzetta Ufficiale Serie Generale 28/12/2019, n. 303) e delle Linee guida regionali (Deliberazione della Giunta regionale 30/06/2021, n. 280).

### i siti Natura 2000 interessati dal presente screening sono i seguenti

Codice	Denominazione	Tipo	Soggetto gestore (DGR/2019)

### professionista incaricato

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | allegato A - dichiarazione sostitutiva di atto notorio da parte del tecnico incaricato  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | piano, progetto o domanda d'autorizzazione comprensiva di tutti i documenti previsti dal procedimento di autorizzazione debitamente firmati e datati<br><i>(il progetto/domanda d'autorizzazione/piano dovrà essere corredato dall'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che li compongono)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione in merito al possesso della professionalità e delle competenze specifiche nelle materie afferenti alla valutazione ambientale del progetto  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | studio o relazione per la valutazione di incidenza, rispondente agli indirizzi dell'allegato G del Decreto del Presidente della Repubblica 08/09/1997, n. 357<br><i>(lo studio di incidenza dovrà essere predisposto secondo le indicazioni delle Linee guida nazionali)</i>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | report fotografico a colori, dettagliato e comprensibile, dell'area interessata dall'intervento   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | idonea cartografia (IGM 1:25.000) in cui è evidenziata l'area oggetto di intervento   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elenco dei pareri necessari per l'autorizzazione, distinti in pareri da acquisire e pareri già acquisiti  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dei pareri già acquisiti  |
| <input type="checkbox"/>            | copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazione di incidenza   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva di atto notorio di conformità del progetto  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in merito al valore del progetto/intervento/attività ai fini del calcolo degli oneri istruttori  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in merito alla superficie del taglio boschivo ai fini del calcolo degli oneri istruttori   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in merito alla superficie del taglio boschivo ai fini di autoconsumo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla Deliberazione della Giunta Regionale 28/12/2022, n. 737  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dati territoriali georeferenziati<br><i>(vedasi allegato 2 delle Linee guida ex Deliberazione della Giunta regionale 30/06/2021, n. 280)</i>  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elenco puntuale degli elaborati che compongono l'istanza  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità del proponente/procedente e del tecnico incaricato  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 e dell'articolo 14 del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo 10/08/2018, n. 101, e della Deliberazione della Giunta Regionale 17/07/2018, n. 466, pubblicata sul portale <http://vias.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAS>, alla sezione *Privacy*.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali:  non esprimo il consenso

esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici o a soggetti privati per le finalità indicate nell'informativa  non esprimo il consenso

P.S. Il mancato consenso non consente all'Amministrazione precedente di assolvere gli obblighi previsti dalla normativa ambientale e pertanto l'istanza verrà archiviata.

Controne

Luogo

Data

il proponente/procedente