



Amministrazione destinataria
Comunità Montana Alburni

Ufficio destinatario
Ufficio Unico Preposto alla Valutazione di Incidenza

Istanza per l'avvio della procedura di valutazione di incidenza - screening

Il sottoscritto proponente/procedente											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <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	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
<i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>											
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata											
per il seguente P/P/P//A											
Denominazione completa del P/P/P//A											

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"/>	format per lo screening <i>(allegato 1 alle Linee Guida ex Deliberazione della Giunta regionale 30/06/2021, n. 280)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata <i>(tutti gli elaborati dovranno essere debitamente firmati e datati; la documentazione dovrà essere corredata dall'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che la compongono da citarsi anche par. 3.1 del format per lo screening)</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"/>	elenco puntuale degli elaborati che compongono l'istanza
<input checked="" type="checkbox"/>	dati territoriali georeferenziati <i>(vedasi allegato 2 delle Linee guida ex Deliberazione della Giunta regionale 30/06/2021, n. 280)</i>
<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://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAS>, alla sezione *Privacy*.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali:

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

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

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

Controne

Luogo

Data

Il dichiarante