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

Al COMUNE di Cautano (BN)

Settore Ufficio Tecnico
Valutazioni e Autorizzazioni Ambientali
Staff Valutazioni Ambientali
Via Provinciale Vitulanese
Cap 82030 Cautano BN

La richiedente **MATARAZZO ERMELINDA** nata a **CAUTANO** il **04/03/1934** ed ivi residente nel **Comune di PONTE (BN),** per il seguente **PROGETTO DI TAGLIO DI UN BOSCO CEDUO censito in catasto al** Foglio **n° 3** Particella **n° 138** e Foglio **n°6** Particelle **n°289-287** site nell'area **SIC** del Comune di Cautano (BN);

presenta

ISTANZA

di screening di valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (GU 303/2019) e delle Linee Guida regionali (DGR 280/2021).

I siti Natura 2000 interessati dal presente screening sono i seguenti:

CODICE	DENOMINAZIONE	TIPO (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)	SOGGETTO GESTORE (DGR 684/2019)
IT 9210115	Siti di Importanza Comunitaria	SIC	
IT_____			
IT_____			
IT_____			

COMUNE DI CAUTANO
PROVINCIA DI BENEVENTO
12 AGO 2022
Prot. N. 1126

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

La sottoscritta **MATARAZZO ERMELINDA** dichiara di aver preso visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, pubblicata sul portale http://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAVAS, alla sezione Privacy.

Luogo Gioia Sannitica, lì 10/10/2021

Firma

(Matarazzo Ermelinda)

La sottoscritta **MATARAZZO ERMELINDA** *firma l'istanza* 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.

Firma

(Matarazzo Ermelinda)

P.S. Il mancato consenso non consente allo Staff 50 17 92 Tecnico Amministrativo - Valutazioni ambientali di assolvere gli obblighi previsti dalla normativa ambientale e pertanto l'istanza verrà archiviata.

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 e 38 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

IL Sottoscritto LUIGI MARRA **nato a** CASERTA **il** 07/09/1976, r**esidente a** GIOIA SANNITICA, **codice fiscale** MRRLDM76P07B963V, **iscritto all'albo** DEI DOTTORI Agronomi e Forestali della Provincia di Caserta **al numero** 348 **in qualità di professionista incaricato per** REDAZIONE VALUTAZIONE DI INCIDENZA PRELIMINARE PER IL TAGLIO DEL BOSCO **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

- a seguito di incarico ricevuto dalla signora MATARAZZO ERMELINDA, di aver redatto il format di screening relativo al P/P/P/I/A denominato PROGETTO DI TAGLIO ai sensi della L.R. n. 11/1996- Regolamento Regionale n 3/2017 art. 31 e che sulla base della documentazione acquisita e delle proprie conoscenze tecniche e scientifiche maturate nell'ambito della propria attività, le informazioni e i dati contenuti nel format di screening di cui alla pratica indicata sono veritieri;

Luogo e data

Gioia Sannitica 10/10/2021

Firma del professionista



(Dott. Agronomo Luigi Marra)

NOTA BENE: le copie dei documenti di identità dei dichiaranti sottoscrittori devono essere allegate alla documentazione come singoli file .pdf