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

Alla Città di Agropoli
Ufficio Valutazioni di Incidenza
Piazza della Repubblica, 3
84043 Agropoli (SA)

Il richiedente VOLPE ANTONIO nato ad AGROPOLI (SA) il 18/06/1985 residente e fiscalmente domiciliato in AGROPOLI (SA) alla VIA BELVEDERE N. 135, Codice Fiscale VLPNTN85H18A091F, per il seguente intervento ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA AI SENSI DEGLI ART.167 DEL DLGS N.42/2004 PER L'INSTALLAZIONE DI DUE CANNE FUMARIE E INSEGNA LUMINOSA AL LOCALE COMMERCIALE SITO IN VIA BELVEDERE DEL COMUNE DI AGROPOLI 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)**
IT8050032	Monte Tresino e dintorni	ZSC	Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni

Ai fini dell'avvio della procedura si allegano i seguenti documenti:

1. il format per lo screening;
2. documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata;
3. un report fotografico a colori, dettagliato e comprensibile, dell'area interessata dall'intervento;
4. idonea cartografia (IGM 1:25.000) in cui è evidenziata l'area oggetto di intervento;
5. l'elenco dei pareri necessari per l'autorizzazione, distinti in pareri da acquisire e pareri già acquisiti;
6. copia dei pareri già acquisiti;
7. copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazione di incidenza;

8. documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla DGR 686/2016;

Riferimenti per comunicazioni:

Nome e cognome: Dott. For. Marco Quattrocchi

Indirizzo: C.so Europa, 2 – 83010 Sant'Angelo a Scala (AV)

Tel. 3405756618

Mail marko_79@hotmail.it

PEC: m.quattrocchi@conafpec.it

Data 16/03/2026 *Firma del Proponente/Procedente*

_____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Il sottoscritto VOLPE ANTONIO 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 Agropoli, 16/03/2026

Firma

Io sottoscritto VOLPE ANTONIO 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

P.S. Il mancato consenso non consente all'Ufficio 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 MARCO QUATTROCCHI nato a NAPOLI il 25/02/1979, residente a LUCCA, codice fiscale/partita IVA QTTMRC79B25F839U/02843650645, iscritto all'albo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Avellino al n. 334 in qualità di professionista incaricato per la valutazione di incidenza per ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA AI SENSI DEGLI ART.167 DEL DLGS N.42/2004 PER L'INSTALLAZIONE DI DUE CANNE FUMARIE E INSEGNA LUMINOSA AL LOCALE COMMERCIALE SITO IN VIA BELVEDERE DEL COMUNE DI AGROPOLI

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 da VOLPE ANTONIO, di aver redatto il format di screening relativo all'intervento denominato AACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA AI SENSI DEGLI ART.167 DEL DLGS N.42/2004 PER L'INSTALLAZIONE DI DUE CANNE FUMARIE E INSEGNA LUMINOSA AL LOCALE COMMERCIALE SITO IN VIA BELVEDERE DEL COMUNE DI AGROPOLI 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
Sant'Angelo a Scala, 16/03/2026

Firma del professionista



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA48794CP

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
AGROPOLI



COGNOME / *SURNAME*
VOLPE

NOME / *NAME*
ANTONIO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
AGROPOLI (SA) 18.06.1985

SESSO / *SEX*
M

STATURA / *HEIGHT*
185

EMISSIONE / *ISSUING*
02.11.2018

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / *EXPIRY*
18.06.2029

813658

Scansionato con CamScanner

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
VLPNTN85H18A091F

ESTREMI ATTO DI NASCITA
ATTO 319 P. I S. A

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA BELVEDERE, 130 AGROPOLI (SA)



C<ITACA48794CP3<<<<<<<<<<<<<<<
8506184M2906184ITA<<<<<<<<<<<6
VOLPE<<ANTONIO<<<<<<<<<<<<<<<

Scansionato con CamScanner

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA60871RM

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
SANT'ANGELO A SCALA



COGNOME / *SURNAME*
QUATTROCCHI

NOME / *NAME*
MARCO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 25.02.1979

SESSO / *SEX*
M

STATURA / *HEIGHT*
180

CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
16.02.2024

SCADENZA / *EXPIRY*
25.02.2033

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

IT
117537

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
QTTMRC79B25F839U

ESTREMI ATTO DI NASCITA
246 p1 sA-1979 063049

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA SAN FILIPPO, N. 286 LUCCA (LU)



C<ITACA60871RM1<<<<<<<<<<<<<<<
7902251M3302255ITA<<<<<<<<<<<4
QUATTROCCHI<<MARCO<<<<<<<<<<<