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

Al Comune di Cusano Mutri (BN)
Ufficio Intercomunale Associato
Commissione in Materia di
Valutazione di Incidenza

Via Municipio, 4
82033 – Cusano Mutri (BN)
valutazioneincidenza.cusanomutri@asmepec.it

La richiedente **ZAPPARELLI MARIA CRISTINA** nata a PIETRAROJA (Prov. BN) il 21/01/1969, Codice Fiscale ZPPMCR69B61G626N, residente a PIETRAROJA (BN) alla VIA MASTRAMICI DI SOTTO, n. 7, (CAP 82030) per il seguente progetto: ***"Lavori di recinzione di un fondo per prevenzione dei danni da fauna selvatica"*** - in catasto al Comune di Pietraroja foglio al foglio 29 particella 166-509 e foglio 30 particelle 37 e 121.

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 **8020009**	Pendici Meridionali del Monte Mutria	ZSC	Parco Regionale del Matese
IT			
IT_____			
IT_____			

Ai fini dell'avvio della procedura si allegano i seguenti documenti su supporto digitale (3 copie):

1. il format per lo screening (**NB. *Allegato 1* alle Linee Guida ex DGR 280/2021 da trasmettersi sia in formato .pdf, opportunamente firmato e datato, che in formato .doc**)
2. documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata; (*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*);

3. un report fotografico a colori, dettagliato e comprensibile, dell'area interessata dall'intervento (*solo per P/I/A*);
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. documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla DGR 686/2016;
8. dati territoriali georeferenziati (***Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021***);

Riferimenti per comunicazioni:

Nome e cognome: ***Dott. Agr. Nicola GUARINO***
Indirizzo: ***Via Felice Cavallotti n°32 – 82032 – Cerreto Sannita (BN)***
Tel. ***3286672675***
Mail: ***nguarinoagronomo@libero.it***
PEC: ***n.guarino@epap.conafpec.it***

Data **03/04/2025** Timbro e Firma del Proponente/Procedente

Zapparelli M. Cristina

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto **ZAPPARELLI MARIA CRISTINA** dichiaro 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,

Luogo **Pietraroja** lì **03/04/2025**

Firma Zapparelli M. Cristina

Io sottoscritto **ZAPPARELLI MARIA CRISTINA** 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 Zapparelli M. Cristina

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

Il Sottoscritto Dott. Agr. Nicola GUARINO nato Benevento il 26/101978, residente a Telese Terme (BN) in Via Mons. Luigi Sodo 2A, codice fiscale GRNNCL78R26A783H partita IVA 01428480626, iscritto all'albo dei Dottori Agronomi e Forestali della Provincia di Benevento al n° 229, in qualità di professionista incaricato per la redazione dell'istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di Incidenza - Verifica Preliminare screening,
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 Sig.ra ZAPPARELLI MARIA CRISTINA nata a PIETRAROJA (Prov. BN) il 21/01/1969, Codice Fiscale ZPPMCR69B61G626N, residente a PIETRAROJA (BN) alla VIA MASTRAMICI DI SOTTO, n. 7, (CAP 82030), di aver redatto il format di screening relativo al progetto denominato ***"Lavori di recinzione di un fondo per prevenzione dei danni da fauna selvatica"*** 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

Cerreto Sannita, 03/04/2025

Firma del professionista

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