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

Alla Regione Campania
Direzione Generale per Ciclo Integrato delle acque e dei rifiuti, Valutazioni e Autorizzazioni Ambientali
Staff Valutazioni Ambientali
(50 17 92)
Via De Gasperi, 28
80133 Napoli
oppure
Comune di Cusano Mutri

Il richiedente ***GAGLIARDI ANTONIO*** *nato in TELESE TERME il 03/12/1966 con sede legale in PIETRAROJA (BN) alla VIA CASTELLO C.F. GGLNTN66T03L086M, titolare della ditta* ***OMONIMA***

per il seguente ***(Lavori di taglio di un bosco semplice sito in Pietraroja al foglio 16 particella 20 e 203)***

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)**
IT8020009	Pendici meridionali del monte Mutria	SIC	Parco Regionale del Matese
IT8010026	Matese	ZPS	Parco Regionale del Matese

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. 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;
9. dati territoriali georeferenziati (***Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021***);
10. *Altro.....*

Riferimenti per comunicazioni:
Nome e cognome: Per. Agr. Antonio Iuliani
Indirizzo: Via Giuseppe Garibaldi 45 – 82037 Telese Terme (BN)
Tel.3470802007
Mail antonioiuliani1@virgilio.it
PEC antonioiuliani@pec.it

Data 15/11/2022 Timbro e Firma del Proponente/Procedente

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto/a (*Inserire **SOLO** il Nome e Cognome del dichiarante ovvero di colei/colui che firma l'istanza*) 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, pubblicata sul portale http://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAVAS, alla sezione Privacy.

Luogo Pietraroja lì 15/11/2022

Firma _____

Io sottoscritto/a ((*Inserire **SOLO** il Nome e Cognome del dichiarante ovvero di colei/colui che firma l'istanza*)) alla luce dell'informativa ricevuta

☐x esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

☐x 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 allo Staff 50 17 92 Tecnico Amministrativo - Valutazioni ambientali di assolvere gli obblighi previsti dalla normativa ambientale e pertanto l'istanza verrà archiviata.

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
GGLNTN66T03L086M

ESTREMI ATTO DI NASCITA
BIRTH CERTIFICATE
P pII sP 1966 062074

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA CASTELLO, N. 24 PIETRAROJA (BN)



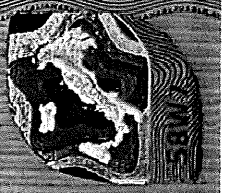
C<ITACA78302JL8<<<<<<<<<<<<<<<
6612038M3112032ITA<<<<<<<<<<<2
GAGLIARDI<<ANTONIO<<<<<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA78302JL

CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
PIETRAROJA



COGNOME / *SURNAME*
GAGLIARDI

NOME / *NAME*
ANTONIO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
TELESE (BN) 03.12.1966

SESSO
SEX
M

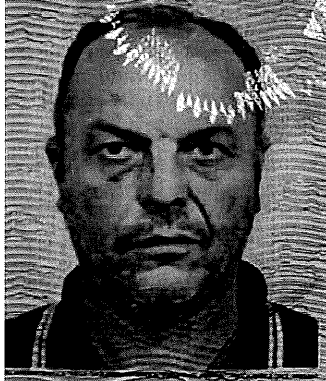
STATURA
HEIGHT
168

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

EMISSIONE / *ISSUING*
26.07.2021

SCADENZA / *EXPIRY*
03.12.2031

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



755903