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

Ufficio Intercomunale associato in materia di Valutazione di incidenza c/o il Comune di Cusano Mutri (BN)

Il richiedente (*inserire denominazione*) LUCIA FALCIGNO_____

con sede in (*inserire indirizzo completo, pec*) PIETRAROJA (BN), VIA ADUA N. 2, pec: lucia.falcigno@personalepec.unina.it_____

per il seguente (*inserire la denominazione completa del P/P/P/I/A)* PROGETTO DI TAGLIO BOSCO CEDUO IN CONTRADA VALLI DEL COMUNE DI PIETRAROJA (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 8020009_____	PENDICI MERIDIONALI DEL MONTE MUTRIA	SIC	ENTE 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. 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: LUCIA FALCIGNO

Indirizzo: VIA ADUA N. 2; PIETRAROJA (BN)

Tel. 3209466407

Mail: falcigno@unina.it

PEC: lucia.falcigno@personalepec.unina.it

Data 09/11/2024

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

Lucia Falcigno

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto/a LUCIA FALCIGNO 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 09/11/2024

Firma Lucia Falcigno

Io sottoscritto/a LUCIA FALCIGNO 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 Lucia Falcigno

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/la Sottoscritto/a WALTER NARDONE_____ nato/a a BENEVENTO_____ il 28/02/1966_____, residente a BENEVENTO_____, codice fiscale/partita IVA NRDWTR66B28A783P/01035890621_____, iscritto all'albo in qualità di professionista incaricato per LA ELABORAZIONE DELLA RELAZIONE DI 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 (indicare il Procedente/Proponente) dalla Sig.ra LUCIA FALCIGNO, di aver redatto il format di screening relativo al P/P/P/I/A denominato (*breve descrizione*) PROGETTO DI TAGLIO BOSCO CEDUO IN CONTRADA VALLI DEL COMUNE DI PIETRAROJA (BN) 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
PIETRAROJA,LI' 09/11/2024

Firma del professionista
Walter Maidone

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