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

Il richiedente **COLANTONE Cristina** nata a **Benevento il 26/05/1977** C.F. **CLNCST77E66A783Z** con sede in **Morcone (BN)** alla Contrada Montagna n° 10 per il seguente progetto: ***"Completamento e potenziamento di una azienda agrituristica esistente mediante ripristino e riqualificazione dell'area esterna da destinare ad attività ludiche – sportive e ricreative"*** da realizzarsi in Pietraroja (BN) alla C/da Mastramici di Sopra - in catasto al foglio 29 mappali 208 – 532 – 456 e 492, 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	ZSC	Parco Regionale del Matese
IT **8010026**	Matese	ZPS	Parco Regionale del Matese
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. Angelo IRIDE***

Indirizzo: ***Via Felice Cavallotti n°32 – 82032 – Cerreto Sannita (BN)***

Tel. ***3209491644***

Mail: ***angelo.iride@virgilio.it***

PEC: ***a.iride@epap.conafpec.it***

Data **13/03/2024**

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

Colantone Cristina

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto **COLANTONE 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 **13/03/2024**

Colantone Cristina

Firma _____

Io sottoscritto **COLANTONE 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.

Colantone Cristina

Firma _____