

Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di Incidenza - valutazione appropriata per P/P/P//A non rientranti nel campo di applicazione della VAS e della VIA

Al comune di Casalezzo Spartano
UFFICIO VALUTAZIONE DI INCIDENZA
Via Nazionale 226
84030 Casalezzo Spartano (SA)
Telefono 0973-374618
Fax 0973-374320

Indirizzo pec
protocollo@pec.comune.casalezzospartano.sa.it

Il richiedente [REDACTED]

con sede in c. da [REDACTED] Casalezzo Spartano (SA)

per il seguente "Sanatoria di un fabbricato per civile abitazione"

presenta

ISTANZA

di valutazione appropriata per la valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (GU 303/2019) e delle Linee Guida regionale (DGR 280/2021).

I siti Natura 2000 interessati dalla richiesta valutazione appropriata sono i seguenti:

CODICE	DENOMINAZIONE	TIPO (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)	SOGGETTO GESTORE (DGR 684/2019)
IT8050022	"Montagne di Casalbuono"	ZSC	Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni (PNCVDA)
IT_____			
IT_____			
IT_____			

Ai fini dell'avvio della procedura allega i seguenti documenti su supporto digitale (3 copie);

1. il piano, il progetto o la domanda d'autorizzazione comprensiva di tutti i documenti previsti dal procedimento di autorizzazione debitamente firmati e datati; il progetto/domanda d'autorizzazione/piano dovrà essere corredato

dall'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che li compongono;

2. lo studio o relazione per la valutazione di incidenza, rispondente agli indirizzi dell'Allegato G del DPR 357/97; **(NB. File .pdf editabile; lo studio di incidenza dovrà essere predisposto secondo le indicazioni delle Linee Guida nazionali);**
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 la realizzazione e l'esercizio del P/P/P/I/A, 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. solo per le procedure di competenza regionale: documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla DGR 686/2016;
9. dati territoriali georeferenziati (vedasi **Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021**);
10. Altro.....

Riferimento per eventuali comunicazioni:

Nome e cognome: [REDACTED]

Indirizzo: [REDACTED] Casaletto Spartano (SA)

Cell: [REDACTED]

PEC: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Data 27/01/2025

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

[REDACTED]

GIUDICE GIUSEPPE
2025.01.27.08.28
CN=GIUDICE GIUSEPPE
O=IT 920
O=DONAF
2.5.4.11EN 920
DOTTORE FORESTALE
GIUSEPPE
RSA/2025 DIES

TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto/a [redacted] 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 del Regolamento comunale per l'attuazione del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito dell'Ente.

Luogo Casaletto Spartano, li 27/01/2025

Firma [redacted]

Io sottoscritto/a [redacted] 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 [redacted]

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  nato/a a Sapri (SA) il  residente a Casaletto Spartano (SA), codice fiscale/partita IVA , iscritto all'albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Salerno con il n° 920 in qualità di professionista incaricato per "Sanatoria di un fabbricato per civile abitazione" 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 , di aver redatto la relazione di incidenza relativa al P/P/P/I/A denominato "Sanatoria di un fabbricato per civile abitazione" 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 nella relazione di incidenza di cui alla pratica indicata sono veritieri.

Luogo e data

Firma del professionista

Casaletto Spartano, 27/01/2025



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