



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Domanda di attivazione del procedimento di Valutazione di Incidenza Ambientale (VINCA)

Ai sensi dell'articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 08/08/1997 n. 357, della Legge Regionale 12/04/2001, n. 11 e della Deliberazione della Giunta Regionale 24/07/2018, n. 1362

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>				

CHIEDE

l'avvio del procedimento di Valutazione di Incidenza Ambientale

relativamente al progetto/piano

Breve descrizione del progetto

localizzato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

Destinazione d'uso principale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA**a) Titolarietà dell'intervento**

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- a.1** avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- a.2** non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "*Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

b) Vincoli

<input type="checkbox"/>	Siti di Rete Natura 2000		
<input type="checkbox"/>	Sito di Importanza Comunitaria proposto (pSIC)	Codice	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Sito di Importanza Comunitaria (SIC)	Codice	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Zona Speciale di Conservazione (ZSC)	Codice	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Zona di Protezione Speciale (ZPS)	Codice	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Important Bird Areas (IBA)	Codice	Denominazione
<input type="checkbox"/>	Aree naturali protette	Codice	Denominazione

c) Tecnici incaricati

tecnico valutatore															
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza								
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata						

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | format proponente Deliberazione della Giunta Regionale 27/09/2021 n. 1515 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione VINCA calcolo oneri istruttori |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione competenze tecnico scientifiche |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione liberatoria proprietà industriale ed intellettuale VINCA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione superfici e volumi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae del tecnico |

San Giovanni Rotondo			
Luogo	Data	il dichiarante	il tecnico incaricato