

Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di incidenza - verifica preliminare

**Alla Comunità Montana Alburni
Ufficio Unico Preposto alla Valutazione di Incidenza**

Via Uliveto, 1
84020 Controne (SA)
Fax 0828/971368

Indirizzo pec ufficio.valutazioneincidenza@pec.cmalburni.it

Il richiedente (*inserire denominazione*) _____

con sede in (*inserire indirizzo completo, numero di fax, pec*) _____

per il seguente (*inserire la denominazione completa del progetto/intervento*) _____

presenta

ISTANZA

di verifica preliminare alla valutazione di incidenza ai sensi dell'art. 5 del Regolamento regionale n. 1/2010.

Ai fini dell'avvio della procedura allega i seguenti documenti in formato cartaceo:

1. il progetto/domanda d'autorizzazione comprensiva di tutti i documenti previsti dal procedimento di autorizzazione e corredato dell'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che lo compongono;
2. il modulo di verifica preliminare;
3. un report fotografico dell'area interessata dall'intervento;
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 già acquisiti;
6. copia dei pareri già acquisiti;
7. copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazioni di incidenza;
8. copia della ricevuta del versamento, sul c/c postale n° 10726842 intestato al Servizio di Tesoreria della Comunità Montana Alburni, degli oneri istruttori di cui alla DGR 683/2010 corredata dalla dichiarazione inerente il costo del progetto/intervento.
9. *Altro.....*

I documenti di cui ai punti precedenti e la presente istanza sono trasmessi anche su supporto digitale (n. 1 copia CD-Rom).

Riferimento per eventuali comunicazioni:

Nome e cognome: _____;

Indirizzo:

Tel.

Fax

PEC

Data _____

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

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 _____ il _____, residente a _____, codice fiscale/partita IVA _____, iscritto all'albo in qualità di professionista incaricato per _____

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 da _____
(*indicare il Procedente/Proponente*) _____, di aver redatto il modulo di verifica preliminare relativo all'intervento/progetto denominato _____ (*breve descrizione*) _____ 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 modulo di verifica preliminare di cui alla pratica indicata sono veritieri;
- le copie su supporto digitale (n. 3 CD-ROM) dell'istanza di avvio della procedura di verifica preliminare alla valutazione di incidenza e della documentazione ad essa allegata sono conformi agli originali cartacei prodotti.

Luogo e data

Firma del professionista

Alla dichiarazione è allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000