

Allegato VII

**Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di Incidenza - valutazione appropriata per opere/interventi/piani non rientranti nel campo di applicazione della VAS**

**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](mailto: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 piano/programma/intervento/progetto*) \_\_\_\_\_

presenta

**ISTANZA**

di valutazione appropriata per la valutazione di incidenza ai sensi dell'art. 6 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/piano 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. la relazione per la valutazione di incidenza, rispondente agli indirizzi dell'Allegato G del DPR 357/97;
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 pareri 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 degli oneri istruttori di cui alla DGR 683/2010 corredata, solo per opere/interventi, dalla dichiarazione inerente il costo del progetto/intervento (solo per le procedure di competenza regionale).
9. *Altro.....*

I documenti di cui ai punti precedenti e la presente istanza sono trasmessi anche su supporto digitale (n. 3 copie).

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 relazione di incidenza relativa al piano/programma/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 nella relazione di incidenza 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