



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					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

### 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	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)
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sito di Importanza Comunitaria (SIC)
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Zona Speciale di Conservazione (ZSC)
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Zona di Protezione Speciale (ZPS)
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Important Bird Areas (IBA)
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Aree naturali protette
	<b>Codice</b> <b>Denominazione</b>
	<input type="text"/>

### 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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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  |

Casamassima			
Luogo	Data	il dichiarante	il tecnico incaricato