

**Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di incidenza - screening**

Al Comune di Casaleto Spartano  
UFFICIO VALUTAZIONE DI INCIDENZA  
Via Nazionale 226  
84030 Casaleto Spartano (SA)  
Telefono 0973-374618  
Fax 0973-374320  
Indirizzo PEC  
protocollo@pec.comune.casalettospartano.sa.it

Il richiedente [REDACTED]  
con sede in C [REDACTED]  
per il seguente "Sanatoria di un fabbricato per civile abitazione"

presenta

**ISTANZA**

di screening di valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (GU 303/2019) e delle Linee Guida regionali (DGR 280/2021).

I siti Natura 2000 interessati dal presente screening sono i seguenti:

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

Ai fini dell'avvio della procedura si allegano i seguenti documenti su supporto digitale (3 copie):

1. il format per lo screening (**NB. Allegato 1 alle Linee Guida ex DGR 280/2021 da trasmettersi sia in formato .pdf, opportunamente firmato e datato, che in formato .doc**)
2. documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata; (**tutti gli elaborati dovranno essere debitamente firmati e datati; la documentazione dovrà essere corredata dall'elenco puntuale, debitamente**

sottoscritto e datato, degli elaborati che la compongono da citarsi anche par. 3.1 del format per lo screening);

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 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 valutazione di incidenza;
8. documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla DGR 686/2016;
9. dati territoriali georeferenziati (**Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021**);
10. Altro.....

Riferimenti per comunicazioni:

Nome e cognome: [REDACTED]

Indirizzo: [REDACTED]

Tel.: + [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

PEC: g [REDACTED]

Data 31.07.2024

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

X [REDACTED]

## 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 Casaleto Spartano, li 31.07.2024

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 [REDACTED] nato/a a [REDACTED] residente a Casaletto Spartano (SA), codice fiscale/partita IVA [REDACTED], iscritto all'albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Salerno con il n° 920, in qualità di professionista incaricato per la redazione della relazione di VI nCA con rispettivi allegati che riguardano il progetto "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 [REDACTED], di aver redatto il format di screening relativo 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 nel format di screening di cui alla pratica indicata sono veritieri;

Luogo e data

Casaletto Spartano 31.07.2024

Firma del professionista

[REDACTED]

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