
	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Istanza di esclusione dalla procedura di valutazione di incidenza o attivazione della procedura semplificata o ordinaria di valutazione di incidenza

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 08/08/1997, n. 357 e dell'articolo 6 della Deliberazione della Giunta Regionale 08/08/2003, n. 7/14106

Il sottoscritto				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	

CHIEDE

a) Tipologia della domanda

<input type="checkbox"/>	l'esclusione dalla procedura di valutazione di incidenza, pertanto
	allega descrizione sintetica dell'intervento e opere connesse
	allega localizzazione dell'area di intervento
	allega documentazione fotografica a colori
<input type="checkbox"/>	l'attivazione della procedura semplificata di valutazione di incidenza, in modalità di
<input type="checkbox"/>	autovalutazione di assenza di incidenza significativa, pertanto
	allega descrizione sintetica dell'intervento e opere connesse
	allega localizzazione dell'area di intervento
	allega documentazione fotografica a colori
<input type="checkbox"/>	valutazione di incidenza sulla base dell'analisi diretta della documentazione progettuale, pertanto
	allega progetto soggetto a valutazione di incidenza

<input type="checkbox"/>	l'attivazione della procedura ordinaria di valutazione di incidenza, pertanto
	allega studio di incidenza
	allega elaborati grafici

b) Tipologia dell'intervento

<input type="checkbox"/>	realizzazione di opere interne
<input type="checkbox"/>	manutenzione ordinaria
<input type="checkbox"/>	manutenzione straordinaria
<input type="checkbox"/>	restauro e risanamento conservativo
<input type="checkbox"/>	ristrutturazione edilizia
<input type="checkbox"/>	attività previste e regolamentate dal piano di gestione del sito, riconosciute direttamente connesse o necessarie al mantenimento in uno stato di conservazione soddisfacente delle specie e degli habitat presenti
<input type="checkbox"/>	attività previste e regolamentate da strumenti di pianificazione già sottoposti a valutazione di incidenza, individuati nel provvedimento di valutazione del piano come non soggetti a ulteriore successiva procedura di valutazione
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)
Descrizione intervento	

Valendosi della facoltà prevista 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

c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i>	
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)	
dell'immobile interessato dall'intervento e di	
<input type="checkbox"/>	avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
<input type="checkbox"/>	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 " <i>Ulteriori intestatari</i> ", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "<i>Ulteriori immobili oggetto del procedimento</i>")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							

e) Tutela paesaggistica e altri vincoli

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli					
<input checked="" type="checkbox"/>	sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE				
	<table><tr><td>Codice del sito</td><td>Nome del sito</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Codice del sito	Nome del sito		
Codice del sito	Nome del sito				
<input type="checkbox"/>	beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42				
<input type="checkbox"/>	aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42				
<input type="checkbox"/>	tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31				
<input type="checkbox"/>	vincoli idrogeologico e trasformazione di uso del suolo ai sensi dell'articolo 44 della Legge Regionale 05/12/2008 n. 31				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

f) Livello di incidenza

che l'intervento	
<input type="checkbox"/>	non comporta aumento di volumetria e/o di superficie e/o modifiche di sagoma <i>(obbligatorio in caso di esclusione della procedura di valutazione o autovalutazione di assenza di incidenza significativa)</i>
<input type="checkbox"/>	non ha, né singolarmente, né congiuntamente ad altri interventi, incidenze significative sul sito <i>(obbligatorio in caso di esclusione della procedura di valutazione o autovalutazione di assenza di incidenza significativa)</i>
<input type="checkbox"/>	ricade in una delle tipologie che possono essere assoggettate alla procedura semplificata di valutazione di incidenza <i>(obbligatorio in caso di attivazione della procedura semplificata)</i>

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico incaricato					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia
Studio Professionale					
Provincia		Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	

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

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	descrizione sintetica dell'intervento e opere connesse
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori
<input type="checkbox"/>	elaborati grafici
<input type="checkbox"/>	localizzazione dell'area di intervento
<input type="checkbox"/>	progetto soggetto a valutazione di incidenza
<input type="checkbox"/>	studio di incidenza
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo <i>(da non allegare se l'istanza è presentata da ente pubblico)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante