



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
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Residenza**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

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

**Ruolo**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Sede legale**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

### 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	Interno	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.)**

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

### 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	Interno	Scala	Piano	SNC	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  |

Rocchetta Sant'Antonio				
Luogo		Data	il dichiarante	il tecnico incaricato