



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***

<b>Il sottoscritto</b>													
Cognome			Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita			Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza					
<b>Residenza</b>													
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>													
<b>Ruolo</b>													
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia							
<b>Sede legale</b>													
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	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	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.)**

**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="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  |

Foggia				
Luogo		Data	il dichiarante	il tecnico incaricato