|  |
| --- |
| **Istanza di Valutazione preliminare** |

Spett.le

Servizio valutazioni impatti e incidenze ambientali (Servizio V.I.A.)

Assessorato regionale della difesa dell'ambiente PEC: [difesa.ambiente@pec.regione.sardegna.it](mailto:difesa.ambiente@pec.regione.sardegna.it)

**OGGETTO: Valutazione preliminare, ai sensi dell’art. 6, comma 9 del D.Lgs.152/2006, e s.m.i., e dell’art. 4 delle Direttive regionali in materia di V.I.A., relativa al progetto:**

*(denominazione completa del progetto oggetto di modifica/estensione/adeguamento tecnico)*

Il/La sottoscritto/a

|  |
| --- |
| *Inserire Nome e Cognome del dichiarante* |

in qualità di legale rappresentante dell’Ente/Società

|  |
| --- |
| *Inserire denominazione e ragione sociale dell’Ente/Società, P.IVA/CF* |

con sede legale in:

|  |
| --- |
| *Comune/Stato, Provincia:*  *C.A.P., indirizzo:*  *Telefono:*  *Mail:*  *P.E.C.:* |

richiede la valutazione preliminare relativamente al progetto di:

* modifica;
* estensione;
* adeguamento tecnico,

di seguito descritto:

|  |
| --- |
| *Inserire un testo libero con una breve descrizione delle principali caratteristiche dimensionali, tipologiche del progetto, delle motivazioni della proposta progettuale, unitamente ad altre eventuali informazioni ritenute di interesse generale.* |

Il progetto è stato già sottoposto a procedure di Verifica/V.I.A. conclusasi con Delib.G.R. n.*(inserire riferimenti Delib.G.R.)*

## Si trasmette in allegato alla presente:

## la lista di controllo per la valutazione preliminare (allegato D alle Direttive regionali in materia di V.I.A., debitamente compilata e sottoscritta;

## la ricevuta del versamento del contributo istruttorio.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il Servizio valutazioni impatti e incidenze ambientali (Servizio V.I.A.) dell’Assessorato regionale della difesa dell'ambiente pubblicherà sul Portale SardegnaAmbiente – Valutazioni ambientali ( <http://www.sardegnaambiente.it/> ) la documentazione trasmessa con la presente.

*Data*:

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(documento informatico firmato digitalmente*

*ai sensi dell’art. 24 D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)[[1]](#footnote-1)*

*Riferimenti per contatti*:

Nome e Cognome

Telefono E-mail

P.E.C.

1. Applicare la firma digitale in formato P.Ad.E.S. (PDF Advanced Electronic Signatures) su file PDF. [↑](#footnote-ref-1)