|  |
| --- |
| **Istanza di Screening** **di Incidenza (Livello I della V.Inc.A.)** |

Spett.le

Servizio valutazione 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: Istanza di attivazione del procedimento di Screening di Incidenza (Livello I della V.Inc.A.), ai sensi dell’art. 5 del D.P.R. n. 357/97 e s.m.i. e delle Direttive regionali per la Valutazione di Incidenza Ambientale** **(D.G.R. n. 30/54 del 30 settembre 2022) relativa a:**

*(inserire denominazione completa del piano/programma/progetto/intervento/attività* (*P/P/P/I/A) con indicazione dei comuni interessati)*

Il/La Sottoscritto/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nel caso di persona fisica)*

Il/La Sottoscritto/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

in qualità di legale rappresentante della Pubblica Amministrazione/Ente/Società/Associazione:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nel caso di persona giuridica - società, ente, associazione, altro)*

residente/con sede in:

|  |
| --- |
| *Comune, Provincia:*  *Indirizzo:*  *Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *P.E.C.:* |

CHIEDE

l’avvio del procedimento in oggetto relativamente all’intervento di seguito descritto:

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

* ricadente all’interno del/i seguente/i sito/i Natura 2000:
* limitrofo al/i seguente/i sito/i Natura 2000 (specificare la distanza):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE** | **DENOMINAZIONE** | **TIPO  (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)** |
| IT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| IT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

ALLEGA

i seguenti documenti su supporto digitale:

* format di supporto Screening di VIncA (Format Proponente di cui all’Allegato A alle Direttive Regionali per la Valutazione di Incidenza Ambientale);
* documentazione tecnica, utile alla corretta analisi della proposta e alla valutazione degli effetti sul/i sito/i Natura 2000, tra cui:
* elaborati descrittivi del piano/programma, delle opere e/o delle attività previste nel loro contesto spaziale e temporale;
* elaborati cartografici rappresentativi dell’inquadramento territoriale in scala di dettaglio adeguata, anche con rappresentazione ortofotografica, delle previsioni di piano/programma e/o delle opere/attività previste (anche in formato .dwg o .shp, georeferenziati secondo i sistemi di riferimento Roma40\_GaussBoaga o WGS84\_UTM\_Zone\_32N, o in formato kml/kmz);
* descrizione dello stato ambientale dei luoghi con adeguato livello di dettaglio, indicando l’eventuale presenza, qualora nota, di habitat e specie potenzialmente interessati dagli interventi;
* documentazione fotografica e ogni altra informazione utile a chiarire lo stato dei luoghi e il suo uso attuale.
* delega (solo nel caso in cui l’istanza sia presentata da soggetto delegato);
* se disponibili,
* copia di precedenti provvedimenti di valutazione di incidenza per il medesimo P/P/P/I/A;
* copia di ulteriori pareri già acquisiti;

DICHIARA

di aver preso visione della Informativa resa ai sensi dell’articolo 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) pubblicata sul Portale SardegnaAmbiente – Valutazioni ambientali (<http://www.sardegnaambiente.it/>);

DICHIARA

(art. 47 e 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 e che, in particolare, le informazioni e i dati contenuti nel Format Proponente allegato alla presente sono veritieri, assumendosi la responsabilità della piena attuazione delle condizioni d’obbligo eventualmente proposte.

Data:

Il Proponente/

professionista incaricato

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

*(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)