



alla Provincia di Foggia  
Ufficio Ambiente

via Telesforo, 25  
71122 Foggia



## 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					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
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	Barrato	Scala	Interno	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

<input type="radio"/>	fase preliminare di screening
<input type="radio"/>	valutazione appropriata a seguito di verifica
<input type="radio"/>	valutazione appropriata

**relativamente al progetto/piano**

Breve descrizione del progetto

Importo del progetto

€

Impianti alimentati da fonti rinnovabili

 non riguardante impianti alimentati da fonti rinnovabili riguardante impianti alimentati da fonti rinnovabili eolico fotovoltaico biomasse**localizzato in**

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
---	------------------	---------	--------	------------	------------	-----------

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	---------	-----	-----

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

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**

che il progetto/piano ricade all'interno di

<input type="checkbox"/>	<b>Siti di Rete Natura 2000</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Sito di Importanza Comunitaria proposto (pSIC)</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Sito di Importanza Comunitaria (SIC)</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Zona Speciale di Conservazione (ZSC)</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Zona di Protezione Speciale (ZPS)</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Important Bird Areas (IBA)</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Aree naturali protette</b>
	Codice <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/>

che la seguente marca da bollo è stata annullata per la presentazione della domanda

Numero seriale marca da bollo
<input type="text"/>

di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata

**autorizzazioni o nulla osta rilasciate o richieste**

*(parere da ente parco, autorizzazione paesaggistica, ecc.)*

Tipo atto	Rilasciato/richiesto	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

**tecnico valutatore**

<b>Titolo</b>		<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>			<b>Cittadinanza</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
<b>Partita IVA</b>		<b>Albo o ordine professionale</b>			<b>Sezione</b>	<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Studio professionale</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>			<b>Indirizzo</b>			<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono studio</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		

<input checked="" type="checkbox"/> <b>progettista</b>									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### Elenco degli allegati

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

#### Screening di incidenza - Parte II - Disposizioni

- format proponente (Allegato "A" della Deliberazione della Giunta Regionale 24/07/2018, n. 1362)  
*(da allegare solo in caso di istanza di fase preliminare di screening)*
- relazione dettagliata del P/P/1/A
- cronoprogramma realizzazione/attuazione P/P/1/A
- documentazione fotografica ante operam
- ortofoto con localizzazione area di intervento (comprese aree)
- file vettoriali shape (WGS 84 - fuso 33N) della localizzazione dell'intervento  
*(la documentazione deve essere inserita in un file formato Zip)*
- Impianti FER  
File vettoriali shape (.shp) come di seguito distinti:  
- Aerogeneratori (punto , corredato anche delle coordinate in UTM)  
- Cavidotti (linee)  
- Punto di consegna (poligono o punto)  
Sistema di riferimento UTM WGS84 fuso 33N  
*(la documentazione deve essere inserita in un file formato Zip)*
- elenco completo di tutti gli elaborati presentati (in formato editabile)  
*(la documentazione deve essere inserita all'interno di un file in formato ZIP)*
- nulla osta/parere/autorizzazione ai sensi dell'articolo 5, comma 7 del Decreto del Presidente della Repubblica 08/09/1997, n. 357
- nulla osta/parere/autorizzazione dell'Autorità di Bacino di Distretto dell'Appennino Meridionale
- titolo abilitativo edilizio

#### Screening di incidenza - Parte II - Disposizioni

- format proponente (Allegato "A" della Deliberazione della Giunta Regionale 24/07/2018, n. 1362)  
*(da allegare solo in caso di istanza di fase preliminare di screening)*
- attestazione che l'intervento proposto rientra tra quelli già valutati ai sensi del provvedimento di prevalutazione citando il riferimento normativo al provvedimento di prevalutazione regionale
- relazione descrittiva dell'intervento o attività (esclusiva o completa)

#### Valutazione appropriata - Parte II - Disposizioni

- studio di incidenza (deve avere i contenuti di cui all'Allegato C della Deliberazione della Giunta Regionale 24/07/2018, n. 1362)
- file vettoriali shape (WGS 84 - fuso 33N) della localizzazione dell'intervento  
*(la documentazione deve essere inserita in un file formato Zip)*
- Impianti FER  
File vettoriali shape (.shp) come di seguito distinti:  
- Aerogeneratori (punto , corredato anche delle coordinate in UTM)  
- Cavidotti (linee)  
- Punto di consegna (poligono o punto)  
Sistema di riferimento UTM WGS84 fuso 33N  
*(la documentazione deve essere inserita in un file formato Zip)*

**Ulteriori allegati**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>