

Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di incidenza - screening

Al Comune di Conza della Campania

Piazza Municipio, 1,
83040 - Conza della Campania AV
uff.amm@pec.comuneconzadellacampania.it

Il richiedente **Pomarico Giovanni**, residente in Contrada Pescara 68/BIS nel Comune di Conza della Campania (AV), per il seguente progetto: **Lavori di miglioramento fondiario di aree agricole nel Comune di Conza della Campania, individuata catastalmente al fg. n. 18, p.lle 104, 106, 118, 69 e 86**, presenta

ISTANZA

di screening di valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (GU 303/2019) e delle Linee Guida regionali (DGR 280/2021).

I siti Natura 2000 interessati dal presente screening sono i seguenti:

CODICE	DENOMINAZIONE	TIPO (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)	SOGGETTO GESTORE (DGR 684/2019)
IT 8040007	Lago di Conza della Campania	ZSC/ZPS	UOD 50 06 07 -Gestione delle risorse naturali protette - Tutela e salvaguardia dell'habitat marino e costiero Parchi e riserve naturali

Ai fini dell'avvio della procedura si allegano i seguenti documenti su supporto digitale (3 copie):

1. il format per lo screening (**NB. Allegato 1 alle Linee Guida ex DGR 280/2021 da trasmettersi sia in formato .pdf, opportunamente firmato e datato, che in formato .doc**)
2. documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata; (*tutti gli elaborati dovranno essere debitamente firmati e datati; la documentazione dovrà essere corredata dall'elenco puntuale, **debitamente sottoscritto e datato**, degli elaborati che la compongono da citarsi anche par. 3.1 del format per lo screening*);
3. un report fotografico a colori, dettagliato e comprensibile, dell'area interessata dall'intervento (solo per P//A);
4. idonea cartografia (IGM 1:25.000) in cui è evidenziata l'area oggetto di intervento;

5. l'elenco dei pareri necessari per l'autorizzazione, distinti in pareri da acquisire e pareri già acquisiti;
6. copia dei pareri già acquisiti;
7. ~~copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazione di incidenza;~~
8. ~~documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori come prevista dalla DGR 686/2016;~~
9. dati territoriali georeferenziati (**Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021**);
10. ~~Altro.....~~

Riferimento per eventuali comunicazioni:

Nome e cognome: Roberta Cataldo

Indirizzo: Via della Rimembranza - Stio (SA)

Tel. 392 325 2727

PEC r.cataldo@epap.conafpec.it

Conza della Campania, 26/09/2024

Timbro e Firma del Proponente/Procedente



TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto **Pomarico Giovanni** dichiaro di aver preso visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, pubblicata sul portale <http://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAVAS>, alla sezione Privacy.

Conza della Campania, li 26/09/2024

Firma _____




Io sottoscritto **Pomarico Giovanni** alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici o a soggetti privati per le finalità indicate nell'informativa.

Firma _____


POMARICO GIOVANNI e C. SNC
VIA PESCARA, 50 TEL. 027 59161
CONZA DELLA BASSA (AV.)
P. IVA 01857740641
CELL. 3497565278

Cognome..... **POMARICO**
Nome..... **GIOVANNI**
nato il..... **09.09.1952**
(atto n..... **39 P. 1 S. A/1952**)
a..... **CONZA DELLA CAMPANIA**
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **CONZA DELLA CAMPANIA (AV)**
Via..... **CONTRADA PESCARA, 68/BIS**
Stato civile..... **CONIUGATO**
Professione..... **MECCANICO MANUTENTORE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,73**
Capelli..... **Brizzolati**
Occhi..... **Cerulei**
Segni particolari..... **nessuno**



Firma del titolare *Dalcamo*
CONZA DELLA CAMPANIA **06.11.2017**

Il SINDACO
Impronta del dito
indice sinistro *Anna Maria Cicchitto*



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CONZA DELLA CAMPANIA

(AVELLINO)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 3246423

DI

POMARICO

GIOVANNI

Scade il 09.09.2028



AX 3246423



IPZS spa - G.C.V. - ROMA